

Отдел загс Середино-Будского
райисполкома Сумской области

К Н И Г А

регистрации актов о смерти *смерть № 14*

за 19 25 год *смерть № 16*

начата «—» январь 19 25 г.

окончена «—» декабрь 19 25 г.

Записи актов с № — по № —

Количество листов 236

2268 т. 500 89 г. А 6

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОЖЕВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

РАЗРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text
is written by a
pencil

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

Витинь видана 1 жовтня 1925 р.

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

ЗАГС при Знобівській раді (виконк.)
С. Бугден району Знобівської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 1. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стариків Александр Абрамівич.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1911 г. жовтня 26 дні.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа И-Северского район С-Бугден село Зноба Новородок
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 1924 р. Декабрі міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий.
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 _____ 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Александр Ефимов Стариков.
Адреса заявителя С. Зноба Новородок селище Бугденское рай.
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Заяв

Українська Ч. 1302/0

рук. 115

1925

Звіт с. Бидана грєвралл 5 днє 1925 г.

2

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

ЗАГС при Знобє Новгород сільраді (виконк.)
С. Бугден району Н. Северин округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня грєвралл міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гісстїюльга Антонівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. 1924 г. грєвр. 5 днє)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. грєвралл міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті гнійна болізна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гісстїюльга Егор Микитин
- Грєса заявителя с. Зноба Новгородка Сєр-Бугден району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Котле Верна

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Заяв

Виття видана 8 грудня 1925 р.

3

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

ЗАГС при Знобеновгород сільраді (виконк.)
С-Грудек району Н-Северск округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Торбачова Микола Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924. лютий 22 дні
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Н-Северского район С-Грудек село Зноба Новгородская
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті востаннє ліжко 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Торбачев Василь Іванович
- Посада заявителя _____
- Назви й №№ документів С. Зноба новгородская С-Грудек район
- Особливі уваги _____

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Котля Верне

Реєстратор

Витись вгадане фєвралл 8 днл 1925.

4

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

ЗАГС при Знобе навлор сільраді (виконк.)
С-Трудер району Н-северс округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня фєвралл міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалева Анна Євровна
3. Якого полу жєнєк. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1907 нєлєбрє 18 днл
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Н-Северського район С-Трудєкого поселок Куєтєнє
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. фєвралл міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незамужє
9. Національність українєкє. 10. Головне заняття землєдєлє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнєкє
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті вєстєлєнє лєкєнє 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нєт
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалєв Валєнєтє Євров
- Адреса заявителя посєлок Куєтєнє Сєр-Трудєкого району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____ кєстєлє вєрнє

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Заяв.

Стратор

Витий видане февраль 16 дні 1925

5

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

ЗАГС при Знобеновці сільраді (виконк.)
С-Гудек району Глухови округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня февраль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стариков Андрій Афанасєвич
3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. фебр. 16 дні
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Северського район С-Гудекого село Зноба Новгород.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. февраль міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Тригубовський рожден 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стариков Афанасій Єфимов
- Адреса заявителя Зноба Новгородская С-Гудекого району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Котли Верна

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

Витий видане февраль 16 дні 1925

5

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

ЗАГС при Знобеновгор сільраді (виконк.)
С-Гудек району Глуховок округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- Час складання запису: 16 " дня февраль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стариків Андрій Афанасєвич
- Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. фебр. 16 дні
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання { округа Н. Северино район С-Гудекого село Зноба Новгород.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа..... район..... село.....
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 1925 р. февраль міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
- Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей до 10 років, як у п. 10).
- Причина смерті Тривожне рожден 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) неї
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стариків Афанасій Єфимов
- Адреса заявителя Зноба Новгородка С-Гудекого району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги контракт
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор.....

Виття вихода 16 дні 1925 р.

6

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

ЗАГС при Знобівському сільраді (виконк.)
С. Гудеково району Н. Северського округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня февраль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старикова Анна Афанасівна.
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 февр. 16 дні.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Н-Северського район С. Гудакін село Зноба Новгород
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Н-Северського район С. Гудеково село Зноба Новгород
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. февраль міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті Президентинові рожденіе 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стариков Афанасій Євгенов
- Адреса заявителя С. Зноба Новгородская С. Гудеково району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги..... Копія верна

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Виття видана февраль 22 дні 1925 р.

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знобівському сільраді (виконк.)
С. Гудекого району Н. Севера округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня февраль міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирова Ірина Георгіївна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Северського район С. Гудекого село Зноба Новгород
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Север. район С. Гудекого село Зноба Новгород
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. февраль міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська. 10. Головне заняття Земледіє
(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) нет.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мир Іван Іванов
- Адреса заявителя с. Зноба Новгород С. Гудекого району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги контракт

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Витиць вихана марта 3 дн 1925

8

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

ЗАГС при Знобо Новор. сільраді (виконк.)
С. Трудеком району Н. Север. округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воскресенская Анастасия Николаева
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 г. январь
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Северского район С. Трудеком село Зноба Новгород.
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Северского район С. Трудеком село Зноба Новгород.
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті детский ботлизм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воскресенский Николай Иванович
- Адреса заявителя С. Зноба Новгородская С. Трудеком района
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги ком. верна

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Виття видана марта 7 дні 1925н.

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

ЗАГС при Знобівському сільраді (виконк.)
С. Гудаків району Н. Северського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 " дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Толубовская Наталія Васильєва
3. Якого полу жене. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 лет.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Северського район С. Гудаків село Зноба Новгород.
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Северського район С. Гудаків село Зноба Новгород.
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українською. 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 дифтерит 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Толубовский Василий Федоров
- Адреса заявителя С. Зноба Новгородская С. Гудаків району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги конне берне
- Підпис { Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор

Витяг видана марта 8 дня 1925 г.

10

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

ЗАГС при Знобо Новгор сільраді (виконк.)
С-Будск. району Н. Северск. округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

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

1925
У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знобівському сільраді (виконк.)
С. Гудея району Н. Северського округи

11
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 „ дня марта міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мильченко Дмитро Федоров
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 Н. Северського район С. Гудея селод. Гудея
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Северського район С. Гудея село Гудея
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. марта міс. „ — “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Мильченко Федор Васильєв
- Адреса заявителя д. Гудея Середня Гудея району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги ком. верна
- Підпис { —
заявителя { —
- Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Виття видана марта 1925 р.

12

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

ЗАГС при Знобо Новор сільраді (виконк.)
С.Туде. району района округи
Н-Северск.

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

Виття
сф. № = 1641
28/11-29
10/11
Зуратин

1. Час складання запису: „15“ дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Патмарин Сени Елор
3. Якого полу муже. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Северского район С.Тудекого село х. Лютый
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Северского район С.Тудекого село х. Лютый
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність украинец 10. Головне заняття земледельце
(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 востанение 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нет
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Патмарин Владимир Сенич
- Адреса заявителя хутор Лютый С.Тудекого района
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги контя верна
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

1925
У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знобівському сільраді (виконк.)
С. Гуденко району Н. Северин округи

13/8
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16-го дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Лебедь Василь Сіверанов
Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 лет.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа Н. Северин район С. Гуденко село Зноба Новгород.
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа Н. Северин район С. Гуденко село Зноба Новгород.
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. 16-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
Національність українець 10. Головне заняття земледіє (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
2. Причина смерті тиф (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебедь Яков Сіверанов
Адреса заявителя с. Знобановгородка С. Гуденко району
Зві й №№ документів
Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

У. С. Р. Р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знобівському сільраді (виконк.)
С. Гуденю району И-Северського округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14” дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миличенко Антін Федорович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 лет
- а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
- Місце проживання помершого (ої) { округа И-Северського район С-Гуденю село Гуденю
або місто..... вулиця..... будинок №.....
- б. Місце де помер (ла) { округа И-Северського район С-Гуденю село Гуденю
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. „16” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
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 Дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миличенко Федор Василь
- Адреса заявителя Г. Гуденю С-Гуденю району контрактна
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис.....

Зав. ЗАГС'ом
Регістратор.....

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знободовгородській сільраді (виконк.)
С-Грудського району Н. Северин округи

Книга № 1
за 1925 р.

15

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стариков Гаври Якович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 лет.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Северинського район С-Грудського село Знободовгород.
або місто вулиця будинок №
округа Н. Северинського район С-Грудського село Знободовгород.
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. 28 " дня. 9. Сімейний стан помершого (ої)
10. Національність українець. 10. Головне заняття земледіє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Стан 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 Мир Еміль Федоров
- Адреса заявителя С. Знободовгородська С-Грудського району
- Найкращий №№ документів
- Особливі уваги кошик верте

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор
реєстратор

У. С. Р. Р.

ВРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зноба Новор сільраді (виконк.)
С. Гудекого району Н. Северск округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошенко Тетяна Миколаївна
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років - 1925.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Северского район С. Гудекого село Зноба Новор.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Северск район С. Гудекого село Зноба Новор.
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті..... детський паралич 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) немає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дорошенко Миколай Васильевич
- Адреса заявителя с. Зноба Новор. Сер.-Гудекого району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги..... копія берна
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

1925
У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знободовцях сільраді (виконк.)
С. Гудеко району Н. Северського округи

17
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

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

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

ЗАГС при Знобо Новгород сільраді (виконк.)
С.Гуденко району Н-Северен округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня має міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жура Іван Іванов
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 л.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Н-Северен район С.Гуденко село Зноба Новгород.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Н-Северен район С.Гуденко село Зноба Новгород.
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. має міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українці. 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 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) немає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юрчишко Голікар Іванов
- Адреса заявителя поселок Стародубов С.Гуденко району
- Назва й № № документів.....
- Особливі уваги поширення
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

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

ЗАГС при Знободовгород сільраді (виконк.)
С-Грудського району Н-Северен. округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " дня має міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Андрій Кирилович
3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць 8 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Северен. район С-Грудського село Зноба новгород.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа нов-северен. район С-Грудського село Зноба новгород.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. має міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. до рок., як у п. 10).
12. Причина смерті зупинил в реке 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Кирило Іванович
- Адреса заявителя с. Зноба новгород. Середн.-Грудського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги конті берта
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при Зноба Новор. сільраді (виконк.)
С-Грудского району Н-Северск. округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня маї міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирова Пелагея Іванова
3. Якого полу жінка. 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 { округа Н-Северского район С-Грудского село Зноба Новор.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Н-Северского район С-Грудского село Зноба Новор.
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. маї міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українка 10. Головне заняття земледіє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Брюнотной тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мир Іван Іванов
- Адреса заявителя С. Зноба Новгородская С-Грудского району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знобонівській сільраді (виконк.)
С-Гудзкого району Н-Северного округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня маї міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Говениця Михайл Антонов

Якого полу чужак 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1913 г. 7/5

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Северного район С-Гудзкого село Стародубов
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н-Северного район С-Гудзкого село Стародубов
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 5 р. маї міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

Причина смерті внутрішня хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Говениця Антон Пилипович

Адреса заявителя Поселок Стародубов С-Гудзкого району

Вік і № № документів

Звернути увагу

Підпис

Заявця

Заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знободовцях сільраді (виконк.)
С-Гудакон району Н-Северського округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня має міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Голубовская Зоя Артемівна

Якого полу..... 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 Н-Северського район С-Гудакон село Зноба Новор.
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Н-Северського район С-Гудакон село Зноба Новор.
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. має міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

Причина смерті детская болезнь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голубовская Анна Петрівна

Преса заявителя С. Зноба Новорудська

Зв'язи №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Заявителя

Заявителя

Котил Верна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знобівському сільраді (виконк.)
С-Грудеків району Н. Северин округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 2 " дня червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (ої) Сенченко Георгій Макарович
3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Січня 17 дня 1925 р.
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 Н. Северин район С-Грудеків село Кустинь
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа Н. Северин район С-Грудеків село н. Кустинь
{ або місто вулиця будинок №
{ якщо в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 192 5 р. червня міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
Національність українець 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті детська хвороба 13. Чи не є записаний
"ртвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенченко Макар Гірич
Поселення Кустинь С-Грудеків району
Від № № документів
Звернувши увагу копия верна
Підпис {
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Реєстратор

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знободовщині сільраді (виконк.)
С. Грудського району Н. Северського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 ” дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Патаринова Тарасовий Михайлович

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 рік квітень 11 днів

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

Місце проживання { округа Н. Северск район С. Грудського село хутір Лютий

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н. Северск район С. Грудського село хутір Лютий

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „ 6 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність українська 10. Головне заняття

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

Причина смерті детський болезнь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Патаринов Михайлович Васильевич

Адреса заявителя хутір Лютий С. Грудського району

Ізві й № № документів

Зобливі уваги

Підпис {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Укредовані Ч. 13073/6

1925
У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знобоньгородській сільраді (виконк.)
С. Гудаків району Н-свер. округи

25
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "12" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Дорошенко Марія Федорівна
Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. червня 28 дня

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа Н-сверского район С-Гудаків село Зноба новгород.
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н-сверского район С-Гудаків село Зноба новгород.
{ або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

2. Причина смерті востаннє ліжко 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дорошенко Федор Петрович

Адреса заявителя С. Зноба новгородская, середина Гудаківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Котил Верна

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Заявитель

Реєстратор

Заявитель

Реєстратор

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знободовгородській сільраді (виконк.)
С. Грудського району Н. Северського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "16" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Морозова Якова Яковича
3. Стать: чоловік / жінка / дитина / інше

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання: округа Н. Северського район С. Грудського село Зноба Новгород.
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Н. Северського район С. Грудського село Зноба Новгород.
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

Причина смерті параліч 13. Чи не є записаний

смерть народж. або оголошеною за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Николай Якович

Адреса заявителя С. Зноба Новгородская С. Грудського району

Вказати №№ документів

Примітки

Підпис

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Заявитель

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знобкоблгород. сільраді (виконк.)
С. Грудського району Н. Север. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 ” дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Старикова Анна Іванівна
Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. Серез. 15 год.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа Н. Северского район С. Грудського село Знобкоблгород.
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа Н. Северского район С. Грудського село Знобкоблгород.
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 17 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ні
2. Причина смерті дитини паралич (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стариков Іван Федоров.
Адреса заявителя С. Знобкоблгородский С. Грудського району
Назва й № № документів
Особливі уваги коня верна
Підпис { Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор

1925-
У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знобівському сільраді (виконк.)
С. Грудського району Н. Сербського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гіомелла Іванов Гаврилов

Якого полу чоловічого 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 Н. Сербського район С. Грудського село Зноба Новгородська

помершого (ої) { або місто вулиця будинок № 9

Місце де помер (ла) { округа Н. Сербського район С. Грудського село Зноба Новгородська

Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок № 9

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

2. Причина смерті дійсний паралич 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гіомелла Гаврилов Іванов

Адреса заявителя д. Груденька С. Грудського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Заявитель

1928
У. С. Р. Р.
ОКІСАРІАТ
ІСТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знобівському сільраді (виконк.)
С. Гудзкого району Н. Сибирс. округи

10
29
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня ліпня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайла Михайловича
кого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. липня. 15 днів

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа Н. Сибирска район С. Гудзкого село Кустинь
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н. Сибирска район С. Гудзкого село Кустинь
{ або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. ліпня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

Причина смерті дизентерія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайла Михайловича
Посада заявителя Посада Кустинь Знобівський Сибирска

Зв'язи й №№ документів

Обливі уваги

Підпис

Заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Заявителя

1925р.
У. С. Р. Р.
ВОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знободові сільраді (виконк.)
С. Гуденків району Кієвщини округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Кортова Марія Степановна

Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років

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

Місце проживання { округа Н. Сіверська район С. Гуденків держ. Руденків

мершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н. Сіверського район С. Гуденків село Г. Руденків

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої)

Національність українська 10. Головне заняття хліборобство

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

Причина смерті Дивентерія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кортов Петро Михайлович

адреса заявителя Г. Руденків С. Гуденків району

назва й № № документів

особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

заявителя

1908 13901
У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знободовиц сільраді (виконк.)
С. Гудак району Н. Северин округи

125
31
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Сенченко Татяна Андрівна

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

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

Місце проживання { округа Н. Северин район С. Гудак село Знободовиц
мершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...

Місце де помер (ла) { округа Н. Северин район С. Гудак село Зноба Новор-
{ або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...

Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої)

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

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

Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенченко Андрій Макарович
адреса заявителя с. Зноба Новгородська С. Гудаківського району

Пазви й №№ документів

особливі уваги контра верна

Підпис

заявителя { Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

заявителя {

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *м. Б. Буга* сільраді (виконк.)
району *Б. Буга* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *32* (загальний)
№ *13* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *4* " дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Повелица Михайл Савелєв*
3. Якого полу *Чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *39 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць і народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Б. Буга* район *Б. Буга* поселок *Старобуг*
або місто вулиця будинок №
округа *Б. Буга* район *Б. Буга* поселок *Старобуг*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
6. Місце де помер (ла)
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. " *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Менат*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хлібороб*
12. Причина смерті *Хвороба* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошений за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Повелица Михайл Савелєв*
- Адреса заявителя *Буга Старобуг, Буга району*
- Назви й №№ документів
- Особливі uwagi
- Підпис заявителя { *М. Савелєв* Зав. ЗАГС'ом
М. Савелєв Реєстратор

1925

33

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Знабо-Ново-Миколаївській* міській раді (виконк.)
6. Будиного району *Н. Бєверського* округу

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня *Вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Маттарінова Матвій Миконович*
3. Якого полу *Мінага* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н. Бєверського* район *6. Будиного* сел. *Хутір Матвій*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Н. Бєверського* район *6. Будиного* сел. *Хутір Матвій*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. „16” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
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 *Воспалення мозку* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маттарінов Микола Іванов*
- Адреса заявителя *Хутір Матвій, 1-а Середина-Будиного району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *М. Маттарінов* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при Зінько Новгородка міській (виконк.)
С. Будської району Н. Северинської округи

Книга №
за 1925. р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26.“ дня Вересня міс. 1925. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Миколайович Матрухін Никитич.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н. Северинської району С. Будської село Зінько Новгородка будинок № вулиця або місто район село будинок № як що в лікарні — назва її
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925. р. Вересня міс. „25.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
9. Національність українська. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник. Чи не є записаний (для дітей до 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті з серцевої недостатності (примороз). Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Миколайович Матрухін.
- Адреса заявителя С. Зінько Новгородка С. Будської району, Н. Северинської округи.
- Назви й №№ документів 2189. Вересня 24 дня С. Северинської округи.
- Особливі уваги
- Підпис заявителя І. Матрухін Зав. ЗАГС'ом В. Каримович Реєстратор В. Каримович

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

ЗАГС при Знабо-Ковалівській сільській раді (виконк.)
В. Бутенко району Н. Северин округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 35. (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28. дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бориславна Марія Іванова.
3. Якого полу Жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ново-Северин район В. Бутенко село Знабо-Ковалівка
або місто вулиця будинок №
округа Н. Северин район В. Бутенко село Знабо-Ковалівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 27. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Домашнє 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) Додаток
(для дітей од 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) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бориславна Марія Іванова
- Адреса заявителя С. Знабо-Ковалівка В. Бутенко Район Н. Северин округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Бориславна Зав. ЗАГС'ом Бориславна
Реєстратор Бориславна

Запис про смерть № 36. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

- № 7 за лічбою чоловіків
1. Час складання запису: 29. " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горенко Трасковий Фоминич
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівском район С. Бурдоском село Зноба
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Глухівском район С. Бурдоском село Черв. Рибинск.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 29. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушник
9. Національність Українці 10. Головне заняття Оселеботоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
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 в няздоров'ї 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горенко Борис Фоминич
- Адреса заявителя Черв. Рибинск, С. Бурдоском Район, Глухівском округ
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис за нег/зав. титом по аго 1. Зав. ЗАГС'ом С. Бурдоском
- заявителя Лисинскій Реєстратор Лисинскій
- ПУУВО Зам. Ч. 1326. Пр. 381600.

Укрголовліт Ч. 13073/6, Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1328. Пр. 381600.

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

ЗАГС при *Знабо-Миско-Сільській* сільраді (виконк.)
б. Бурдського району *Львівської* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *37* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Міхалюк* *Варвара* *Андріївна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925, Жовтня*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округи *Львівської* району *б. Бурдського* Поселок *Жустиць*
або місто вулиця будинок №
округи *Львівської* району *б. Бурдського* Поселок *Жустиць*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Жовтня* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українка* 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 *Застава* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Міхалюк* *Андрій* *Михайлович*
- Адреса заявителя *Поселок Жустиць, Сергіївська вулиця району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Міхалюк*
- Зав. ЗАГС'ом *Довідник*
Реєстратор
- Друк. ПУУВО Зам. Ч. 1398. Др. 381000.

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

ЗАГС при Знаб-Поборятської сільраді (виконк.)
В. Бутського району Лухівської округи

38
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкамофійна Марія Іванова
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи Лухівської району В. Бутського село Знаб-Поборятська
або місто вулиця будинок №
округи Лухівської району В. Бутського село Знаб-Поборятська
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Висталення легких 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкамофійна Устим Петрович
Адреса заявителя село Знаб-Поборятська, Вербівськ-Бутського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис
заявителя

У. Ш.
Укрголовлі

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ПУУВО Зам. Ч. 1308. Пр. 381000.

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

ЗАГС при *Знаба-Новофранківській* сільраді (виконк.)
Б. Будського району *Львівської* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *39* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бенченко Леоніла Васильовича*
3. Якого полу *Чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Львівської* район *Б. Будського* село *Знаба-Новофранківська*
або місто вулиця будинок №
округа *Львівської* район *Б. Будського* село *Знаба-Новофранківська*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Жовтня* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Незаміжний*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Найблизького*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Незаміжний*
12. Причина смерті *Вітряний поштовх* (для дітей до 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бенченко Дмитро Якович*
- Адреса заявителя *Бела Знаба-Новофранківська, Сергіївська-Будського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Бенченко*
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Почаїв*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СГ. РАВ

ЗАГС при *Знабо-Новоградській* сільраді (виконк.)
Б. Будський району *Лухівський* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "8" дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Литвинов Іван / Алексеев*
3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округ *Лухівський* район *Б. Будський* вулиця *Григор'єва* будинок №
або місто район *Б. Будський* вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округ *Лухівський* район *Б. Будський* вулиця будинок №
або місто як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Монатий*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *От огнестрільного поранення - убийство* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мазалевський Ілля Федоров*
- Адреса заявителя *Вело-Знабо-Новоградська сільрада Будського району*
- Назви й №№ документів *Відомство Народного З'їзду ст 8/11-1925г.*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *М. М. М. М. М.* Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Посудило*

Книга №
за 192. 5 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

№ 13 за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: „11“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меремет Іван Теодорович

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

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

5. Місце проживання { округа Луганської район Бутського будинок № —
помершого (ої) { або місто — вулиця —
округа Луганської район Бутського будинок № —
або місто — вулиця —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меремет Георгій Іванович

Адреса заявителя Кутгор Мотинський Будинок району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Меремет Зав. ЗАГС'ом
Григор Реєстратор

Заявитель

Друк. ПУУВО Зах. Ч. 1926. Нр. 381000.

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Нр. 381000.

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

ЗАГС при Зінько-Новгородській сільраді (виконк.)
Б.Б. Будського району Лугівській округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морозова Мелавія Георгієвна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/2 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Лугівської район Б.Б. Будського село Зінько-Новгородська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Лугівської район Б.Б. Будського село Зінько-Новгородська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) _____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада 11 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
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 туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Георгій Миколай
- Адреса заявителя в.п. Зінько - Новгородська, Сергій Будського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Мороз Г.А. Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя Мороз Г.А. Реєстратор Мороз Г.А.

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

ЗАГС при Зноба-Новгородській міській раді (виконк.)
Б. Будського району Львівської округи

Книга № 43
за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забело Тетяна Петрівна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівської район Б. Будського село Зноба-Новгородська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Львівської район Б. Будського село Зноба-Новгородська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „18” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
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 років — п. 10).
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забело Петро Миколайович
- Адреса заявителя Всего Зноба-Новгородська, Сиринська Будського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Забело Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при Знобь-Новгородській сільраді (виконк.)
Б. Буцького району Павлівки округу

13
44
Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) забего Вітєпан Метуров
3. Якого полу чоловіка 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 листопада і народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Павлівської район Б. Буцького село Знобь-Новгородська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Павлівської район Б. Буцького село Знобь-Новгородська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „ _____ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). _____
12. Причина смерті васкалізм можга 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя забего Анатолій Миколайович
- Адреса заявителя село Знобь-Новгородська, Брестська-Буцького району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { В. Забего
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Розумко

1925 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Знабо-Новоартемівській сільраді (виконк.)
Б. Будиного району Закарпатської округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків . № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котлярова Анна Александрівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) дві
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Закарпатської району Б. Будиного село Знабо-Новоартемівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Закарпатської району Б. Будиного село Знабо-Новоартемівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
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 Котляров Александр Александрович
- Адреса заявителя село Знабо-Новоартемівка Березівський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Котляров Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Александр

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

ЗАГС при наб.-наб.-районній сільраді (виконк.)
б. Бурішан району Луганської округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матваринська Здаришная Николаєва
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 літ 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округ Луганської район б. Бурішан вулиця Луганська будинок № 10
або місто { округ Луганської район б. Бурішан вулиця Луганська будинок № 10
як що в лікарні — назва її
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українська 10. Головне заняття домашня робота
(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 загаєння 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матваринська Николай Фрибоні
- Адреса заявителя Хутір Луганський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { М. Матвар
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Авдеев

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

ЗАГС при Знамено-Покровській сільраді (виконк.)
Б. Бутського району Луківської округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "20" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Аниса Родіоновна
3. Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. Всього 2 дні 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Луківської район Б. Бутського вулиця Знамено-Покровська будинок №
або місто Б. Бутського район Б. Бутського вулиця Знамено-Покровська будинок №
округа Луківської район Б. Бутського вулиця Знамено-Покровська будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
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 років як у п. 10).
12. Причина смерті Загальна 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Родіон Степанов
- Адреса заявителя Знамено-Покровська Б. Бутського Луківської
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Давиденко Р. Н. а за него нотаріус Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Григорій Н. Бодан Реєстратор Бодан

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

ЗАГС при Знаході Новоградської сільраді (виконк.)
6-будинок району Тарнівської округи

2 48
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "22" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швей Іван Іванович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. Травня 1905 р. і місяць — її народження.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Тарнівської район 6-будинок село Знаході Новоградська
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Тарнівської район 6-будинок село Знаході Новоградська
{ або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українська 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Премієр-хазяїн 13. Чи не є записаний Ні
12. Причина смерті — (див. інстр. розд. III п. 4)
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого"
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швей Іван Іванович
Адреса заявителя село Знаході Новоградська, сирітська - будинок 1
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис { Швей
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зімба-Новгородська* сільраді (виконк.)

Б. Бурякського району *Трухівського* округу

3 49
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня *Трудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мокшова Марія Андріївна*
3. Якого полу *Українка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12 1/2* 5. Місце проживання помершого (ої) округу *Трухівський* район *Б. Бурякського* село *Зімба-Новгородська* вулиця *Остайлова* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) округу *Трухівський* район *Б. Бурякського* село *Остайлова* будинок № *—* як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Трудня* міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *загаєння* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мокшова Михайло Мокшова*
- Адреса заявителя *Б. Бурякського району Зімба-Новгородська сільрада Трухівського округу*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Мокшова*
- Зав. ЗАГС'ом *—*
- Реєстратор *—*

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

ЗАГС при Зноба-Новгородській сільраді (виконк.)
Б. Будського району Лухівської округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швеєва Анна Ілліна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Грудня 22-го 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Лухівської район Б. Будського село Зноба-Новгородська
або місто вулиця будинок №
округа Лухівської район Б. Будського село Зноба-Новгородська
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
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 Приморозження 13. Чи не є запис Ні
- "мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швеєв Ілля Яков
- Адреса заявителя Б. Будського - Новгородська, ар. буд. Будського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГСом

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

У. С. Р. Р.
ВРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Знава-Новгородській* сільраді (виконк.)
Б. Будського району *Лухівської* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* " *Трудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Швеєва Анна Ілліна*

3. Якого полу *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Трудня 22 год 1925 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Лухівської* район *Б. Будського* село *Знава-Новгородська*
| або місто вулиця будинок №
| округа *Лухівської* район *Б. Будського* село *Знава-Новгородська*
| або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Трудня* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті *Приміщення* 13. Чи не є запис "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Швей Ілля Іванов*

Адреса заявителя *Бого Знава-Новгородська, с/р. Будського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Швей* Зав. ЗАГСом

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шуравно сільраді (виконк.)
Амган району Н-свер округи

Книга № 2
за 192 5 р. 51

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "7" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Монігула Анатаси Петрова
3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 1 і народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округи Н-сверен район Амган село Шуравно
або місто Амган вулиця Шуравно будинок № 1
7. Місце де помер (ла) округи Н-сверен район Амган село Шуравно
або місто Амган вулиця Шуравно будинок № 1
як що в лікарні — назва її Шуравно
8. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шуравно
9. Національність українця 10. Головне заняття 7 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 7 (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті От Шиден 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Монігула Петр Семенов
Адреса заявителя Весь Шуравно
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя М. Монігула Зав. ЗАГС'ом Шуравно
Реєстратор Шуравно

V C P P.

ЗАГС при Шураветин сільраді (виконк.)
Смільгачів району Н-сверск округи

Книга № 2 52
за 1925 г.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою жінок

№ _____ за лічбою _____

1. Час складання запису: 24 дня Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Когарний Варвара Трофимівна

3. Якого полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання { округа Н-свертний район Амвганский село Баровичи
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шлюбний

9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються) Головний

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Когарний Трофим Григорій

Адреса заявителя дер. Баровичи Амвганского району

Назви й № № документів _____

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Журавенській сільраді (виконк.)
Львівської району Н-свердл округи

Книга № 2 4153
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: "6" дня февр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарчук Александр Іванова 1924.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 місяць і народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць і народження.
5. Місце проживання { округа Н-свердлов район Львівський село Журавна
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Н-свердлов район Львівський село Журавна
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. февр міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний.
9. Національність українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). вільний
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
12. Причина смерті от Міхалевич 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Програш
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захарчук Іван Програш
- Адреса заявителя С. Журавна Львівського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { И Захарчук Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Шек

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

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

ЗАГС при Шуравані сільраді (виконк.)
Синьгані району Н-свер. округи

Книга № 2 55
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: 11 " серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисєва Меланія Мотросова
3. Якого полу Жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1894 місяць _____ і народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н-сверск район Синьгані село Барови
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Н-сверск район Синьгані село Барови
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність українець 10. Головне заняття Подошавення взуття
(для дітей молодших од 10 років заняття торг., чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от раку 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисєв Сергей Марков
Адреса заявителя дер. Барови Синьганської райони
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис Лисєв Сергей Александрович Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя В. І. Іванов Реєстратор Алексей

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шураветий сільраді (виконк.)
Смигданск району Н-север округи

Книга № 2 56
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Біковска Тарас Михайло
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1919
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1919 і місяць ... її народження.
5. Місце проживання } округа Н-северський район Смигданск село Барови
помершого (ої) } або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) } округа Н-северський район Смигданск село Барови
} або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні — назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовою
9. Національність українська 10. Головне заняття господариня
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті От виснаження 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Біковска Власа Федора
- Адреса заявителя дер Барови Смигданск району
- Назви й № № документів ...
- Особливі уваги ...
- Підпис Біковска Власа Федора Зав. ЗАГС'ом ...
- заявителя ... Реєстратор ...

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

ЗАГС при Куратовській сільраді (виконк.)
Смигдан району 4-серед округи

Книга № 2 57
за 192 5 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисев Емелян Карпів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 і місяць 12 її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа 4-серед район Смигданський село Баровиш
або місто Смигдан вулиця Баровиш будинок № 1
округа 4-серед район Смигданський село Баровиш будинок № 1
або місто Смигдан вулиця Баровиш будинок № 1
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її Місцеву
7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн або допоміжний член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн або допоміжний член сім'ї
12. Причина смерті от Мишеня 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисев Філіпп Сергій
- Адреса заявителя дер. Баровиш Смигданської
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Ф. Мисев Зав. ЗАГС'ом Лексейчук
Реєстратор

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Муратської сільраді (виконк.)
Митищинського району 4-свердловського округу

Книга № 2 4/58
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Трохим Геванов 54
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа 4-свердловський район Митищинське село Муратів
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа 4-свердловський район Митищинське село Муратів
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Несин
9. Національність українець 10. Головне заняття Селянське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кес помер
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10.)
12. Причина смерті Всесомер 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Трохим Геванов
- Адреса заявителя Село Муратів
- Назви й №№ документів Коваленко
- Особливі уваги —
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Запис про смерть № 9 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Закисей Олексій Варитолова
3. Якого полу мш. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 л.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 60 і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Н-сверск район Смильга село д. Барови
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Н-сверск район Смильга село д. Барови
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) закінчений
9. Національність українська 10. Головне заняття подомашня робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько
(для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті ст. восточной
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Закисей Іванов
Адреса заявителя д. Барови Смильга району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис Мандор Закисей Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор —

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мурашевській сільраді (виконк.)
Львівській району Н-сверж округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня Апрель міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Львівської Марії Мануїлівна 70.
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік дер. Борови і місяць дер. Борови її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-сверж район Львівська село дер. Борови
або місто --- вулиця --- будинок № ---
округа Н-сверж район Львівська село дер. Борови
або місто --- вулиця --- будинок № ---
7. Коли помер (ла): 1925 р. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття підприємств. слугує сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) От старости
(для дітей-мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті От старости 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Львівської Євгенії Павлівна
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя дер. Борови Львівського району
- Адреса заявителя ---
- Назви й №№ документів ---
- Особливі уваги ---
- Підпис заявителя Ришард Гемко Зав. ЗАГС'ом --- Реєстратор ---

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шуровській сільраді (виконк.)
Смигач району Н-свердлов округи

Книга № 2
за 192 5 р.

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

1. Час складання запису: 27 " дня Маї міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Киреєнко, Микс
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяць і народження.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Маї і народження.
6. Місце проживання { округа Н-свердлов район Смигач село Шурава
помершого (ої) { або місто Свердлов вулиця Свердлов будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Н-свердлов район Смигач село Шурава
{ або місто Свердлов вулиця Свердлов будинок № 1
як що в лікарні—назва її Шурава
7. Коли помер (ла): 1925 р. Маї міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
9. Національність українська 10. Головне заняття робітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті от віскіметі козюк або або або 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Киреєнко Григорій Степанов
Адреса заявителя С. Шурава Смигач
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис { Г. Киреєнко Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Микс

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мурован сільраді (виконк.)
Лимнаис району Н-Севе округи

Книга № 12
за 192 5 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня Маї міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Левко Арсеній Мотирев
Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Числ
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... і народження.
Місце проживання { округа Н-Севе район Лимнаис село Мурован
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
Місце де помер (ла) { округа Н-Севе район Лимнаис село Мурован
{ або місто... вулиця... будинок №...
якщо в лікарні — назва її...
Коли помер (ла): 192 5 р. Маї міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
Національність русин 10. Головне заняття Відвечення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Службовець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
2. Причина смерті воєнні 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гроєднєв Дмитрій Петрович
Адреса заявителя г. С. Ожика Лимнаиского району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис { Б. Гроєднєв
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом Гроєднєв
Реєстратор Гроєднєв

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Муравенській сільраді (виконк.)
Синьган. району Н-Север округи

420 2 63
Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобанов Андрій Євгенов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 літ
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Н-Северська район Синьганск село Муратна
або місто — вулиця — будинок № —
округа Н-Северск. район Синьганск село Муратна
або місто — вулиця — будинок № —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 16 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Господарський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Соз.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Здох 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобанова Мотрона Григорієва
- Адреса заявителя С. Муратна
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Лобанова Мотрона Григорієв Зав. ЗАГС'ом Синьганск
азанов Негр распис Реєстратор Синьганск

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Муравському сільраді (виконк.)
Лимганск району Н-северск округи

Книга № 2
за 192 5 р.

64

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Август міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Тонгеров Навек Яковлев

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 лет.

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

6. Місце проживання | округа Н-северского район Лимганск село дер. Борови
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Н-северского район Лимганск село дер. Борови
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Август міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
як що в лікарні — назва її _____

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тонгеров Федор
Адреса заявителя дер. Борови

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Ф. Тонгеров
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шуравской сільраді (виконк.)
Смигаи району Н-северск округи

Книга № 2
за 1925 р.

65

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погодинченко Матильда Егорова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 місяць — її народження.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць — її народження.
6. Місце проживання } округа Н-северского район Смигаи село Шураи
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
} округа Н-северск район Смигаи село Шураи
} або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. 30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
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 от Мидвєнського 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погодинченко Егор Иванов
- Адреса заявителя Село Шураи Смигаиського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис } Е. Погодин Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор —

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шуравск сільраді (виконк.)
Шибган району Н-Север округи

Книга № 413
за 192 5 р.

66

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

1. Час складання запису: 30 " Вгусіа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Пуканцов Іван Борис
3. Якого полу мус. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 літ
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
6. Місце проживання | округа Н-Северск район Шибганск село Дер. Борови
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) | округа Н-Северск район Шибган село Д. Борови
| або місто — вулиця — будинок № —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Вгусіа міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нешай
9. Національність Українц. 10. Головне заняття Черкародж
(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. 0 рок. до 10).
12. Причина смерті Ост. нрост
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Топіров Михаил Марков
Адреса заявителя Д. Борови. Шибганск район
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя М. Топіров Зав. ЗАГС'ом М. Кукунік
Реєстратор —

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

ЗАГС при Мурашків сільраді (виконк.)
Смигача району Н-Севрск округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Бісковула Марія Павилна Числ
Якого полу Жен. 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 Н-Севрск район Смигача село Мурашків
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа Н-Севрск район Смигача село Мурашків
{ або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Миделев
Національність Українська 10. Головне заняття
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті От дефтерії
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
„ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Біковсеу Тарас Григорович
Адреса заявителя Село Мурашків
Ізв'язи й №№ документів
Особливі уваги
Підпис { П. Біковсеу
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом М. Мурашків
Реєстратор Д. Д.

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

ЗАГС при Шуравацькій сільраді (виконк.)
Смигайск району Зицьков округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "18" дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кирейчук Александра Николаевна
Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 років.

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

Місце проживання { округа Зицьковск район Смигайск село Шурава
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...

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

Коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шлюбену
якщо в лікарні — назва її...

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирейчук Николай Витов
Адреса заявителя Село Шурава

Ідентифікаційні №№ документів

Спеціальні uwagi

Підпис { А. Кирейчук Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Шук

Заявитель

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

ЗАГС при Шуравацькій сільраді (виконк.)
Смигальск району Зицьков округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кирейчук Александра Николаївна
Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 лет

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

Місце проживання { округа Зицьковська район Смигальск село Шурава

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

Місце де помер (ла) { округа Зицьковська район Смигальск село Шурава

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Виділений

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

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

Причина смерті От воєнних дій 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирейчук Николай Вікторов

Адреса заявителя Село Шурава

Вік і №№ документів —

Обливі уваги —

Підпис { А. Кирейчук Зав. ЗАГС'ом Миронюк

Заявитель { — Реєстратор Гулик

Заявитель —

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

ЗАГС при Шураве сільраді (виконк.)
Симбган району Шурава округи

Книга № 2
за 1925 р.

69

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " Октябрь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Биковуца Ушма Игнатов

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

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

Місце проживання { округа Шурава район Симбган село Шурава

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

Місце де помер (ла) { округа Шурава район Симбган село Шурава

якщо в лікарні назва її... будинок №...

Коли помер (ла): 1925 р. Октябрь міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Міатену

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

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

Причина смерті Ост. Смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Биковуца Игн Иванов

Адреса заявителя Село Шурава

Знайти й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { М. Биковуца Зав. ЗАГС'ом М. Киреуца

Заявителя { Реєстратор

Заявителя

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2 ⁴
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Октябрь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Шаршича Марія Феодорова

Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років

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

Місце проживання { округа Шуравск район Смуганск село Шуравка

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

Місце де помер (ла) { округа Шуравск район Смуганск село Шуравка

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

якщо в лікарні — назва її... Коли помер (ла): 1925 р. Октябрь міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Виділений

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

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

Причина смерті... 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сестро Михайла Куршов

Адреса заявителя Село Шуравка

Вік і № № документів

Звернути увагу

Підпис { М. Куршов Зав. ЗАГС'ом

Заявителя { Сестро Реєстратор

Заявителя

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Октябрь міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Каренська Елисавета Степановна
Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год

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

Місце проживання { округа Гурсовск район Симанск село Шуравка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Гурсовск район Симанск село Шуравка
{ або місто — вулиця — будинок № —

Коли помер (ла): 192 5 р. Октябрь міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видана
якщо в лікарні — назва її —

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

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

Причина смерті От Гептерина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каренск Степан Кондратович

Посада заявителя Село Шуравка

Вік і №№ документів —

Повідомив уваги —

Підпис { Степан Кондратович Каренск зав. ЗАГС'ом
заявителя { Каренск Реєстратор

заявителя —

У. С. Р. Р.
ПРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шуравскій сільраді (виконк.)
Смуганск. району Гуцулов округи

Книга № 2
за 1925 р.

6
72

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня Октяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Лобанова Анна Александровна

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

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

Місце проживання { округа Гуцуловск. район Смуганск село Шуравск
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

якщо в лікарні — назва її.....
Коли помер (ла): 1925 р. Октяб. міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видана

Національність Украинец 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Синдром
«ертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобанов Александр Григорьев
Підпис заявителя Село Шуравск

Зави й №№ документів.....

Обливі уваги.....

Підпис { А. Лобанов Зав. ЗАГС'ом М. Карпенко
завителя { Реєстратор.....

Заявитель.....

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шурабської сільраді (виконк.)
Синьгайск району Гуцулівського округу

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Новбры міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Демченко Дмитрій Никсеєв

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

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

Місце проживання { округа Гуцулівського район Синьгайск село Шурабка

мершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Гуцулівського район Синьгайск село Шурабка

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

якщо в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 192 5 р. Новбры міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) Володосій

Національність Українець 10. Головне заняття Горнодобувач

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

Причина смерті От Скарлатини (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Демченко Никсеєв Федарович

адреса заявителя Село Шурабка

ави й №№ документів

обливі уваги А. Фелікс Зав. ЗАГС'ом Никсеєв

ідпис { Реєстратор Никсеєв

завителя

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

ЗАГС при Журавской сільраді (виконк.)
Смигайск району Сурсовск округи

Книга № 2844
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " Новб міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Демченко Максим Яков
Якого полу Мус 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) один Месяц
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць її народження.
Місце проживання { округа Сурсовского район Смигайского село Журавка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Сурсовского район Смигайск село Журавка
{ або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Новб міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Младену
Національність Україну 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті от Магденского 13. Чи не є записаний
«смерть» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демченко Яков Стефанов
Підпис заявителя Сем Журавка Смигайского района
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —
Підпис М. Демченко
Заявитель —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шуравській сільраді (виконк.)
Слибгань району Шуравок округи

Книга № 2⁹
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " Декідор міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Будяков Николас

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

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

Місце проживання { округа Шуравок район Слибгань село Шуравка

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

Місце де помер (ла) { округа Шуравок район Слибгань село Шуравка

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

як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. Декідор міс. 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Виділений.

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

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

Причина смерті Ст. Мадденіска 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя Сел Шуравка

Види й №№ документів.....

Обливі уваги.....

Підпис { М. Будяков Зав. ЗАГС'ом

Заявителя { Сел Реєстратор

Заявитель

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

ЗАГС при Муравск сільраді (виконк.)
Смигдан району Туссов округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "8" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бокосев Іван Навиов
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
Місце проживання { округа Туссовская район Смигданск село Муравна
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
Місце де помер (ла) { округа Туссовская район Смигданск село Муравна
{ або місто... вулиця... будинок №...
якщо в лікарні—назва її...
Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиначий
Національність українець 10. Головне заняття... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
2. Причина смерті от Мищенко (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний
мертвонародж. або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бокосев Іван Николаєвич
Адреса заявителя Село Муравна
Пазви й №№ документів...
Собливі уваги...
Підпис { Приймак Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Харченко Реєстратор

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

ЗАГС при Шурабській сільраді (виконк.)
Смигана району Тучовск округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Генваря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Северина Івановича
Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925.
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Генваря її народження.
Місце проживання { округа Тучовск район Смиганск село Шурава
помершого (ої) { або місто Тучовск вулиця Смиганск будинок № Шурава
Місце де помер (ла) { округа Тучовск район Смиганск село Шурава
{ або місто Тучовск вулиця Смиганск будинок № Шурава
як що в лікарні — назва її Міодська
Коли помер (ла): 1925 р. Генваря міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Міодська
Національність Українець 10. Головне заняття Міодська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті От Мидженської 13. Чи не є записаний
ертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левен Іванович
Адреса заявителя Село Шурава Смиганского району
Зв'язи №№ документів
Повідомити уваги
Підпис Іванович Зав. ЗАГС'ом
Заявитель Реєстратор Іванович

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Котляр вдов. О. Короб
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 літ
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання { округа Н-свердловська район Димовський село Криворозівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Н-свердловська район Димовський село Криворозівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Короб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті туберкульоз
„ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котляр Федосій Олександров
Адреса заявителя с. Криворозівка Димовського району Н-свердловського округу
Види й №№ документів по наявному запису
Повідомити уваги —
Підпис { А. Котляр Зав. ЗАГС'ом М. Сидоренко
заявителя { Реєстратор С. Димовський

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

ЗАГС при Криводолівській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Новгород-Волинського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Матвій Євдоким Євдокимов
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа Новгород-Волинська район Хмельницький село Криводолівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа Новгород-Волинська район Хмельницький село Криводолівка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1925 р. Січень міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті дифтерія
„ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матвій Євдокимович Іванов
Посада заявителя Криводолівка Хмельницького району Новгород-Волинського округу
Вік і №№ документів поліційний ввідний
Обливі уваги.....
Підпис { Матвій Зав. ЗАГС'ом М. Сидоренко
заявителя { Реєстратор С. Пилипчук

Книга № 2
за 1925 г.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків — № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ноздріч Іван Степанович

Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років і місяць 10 її народження.

Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років і місяць) її народження. 19 і місяць 12 її народження.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 19 і місяць 12 її народження.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____
Місце проживання | округа Н. Саврошівська район Дніпропетровський село Григорівка
будинки № _____

Місце проживання } округа 11-середня район Дз. в. м. Косів
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____
округа Навгороден район Васильків село Кривий
будинків № _____

Місце де помер (ла) } округа Дніпропетровська район Дніпропетровський будинок № 1
або місто Дніпропетровськ вулиця Леніна

Коли помер (ла): 1925 р. Сендер міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

Коли помер (ла): 1925 р. Синьок міс. " 6 " дня. 8. Сім'яний Земледельці
 Національність Українська 10. Головне заняття Земледельці
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується). Воздвиг

Національність Українець 10. Головне заняття заступник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) голова
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаним

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжник)
(для дітей моль, 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Смородина

13. Чи не є записаний

Причина смерті Судова
 ертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Уродженець Василюк Іванов

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ноздрі Насим
Розумовка Олександровича Н. Савурова

ресы заявителя. С. Кремидова
звонит №№ документов по данному заявлению

[illegible]

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

вителя _____

Реестратор _____

заявитель _____

заявителя

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

ЗАГС при Криводов сільраді (виконк.)
Дипломат району Н.Свердлов округи

Книга № 2 81
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків — № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня „Січня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Орещенко Василь Миколайович

Якого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 літ 1924

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

Місце проживання { округа Криводовська район Дипломат село Криводов

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н.Свердлов район Дипломат село Криводов

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

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

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

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

Причина смерті Фізична 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орещенко Миколай Васильович

Адреса заявителя С.Криводовська Дипломатського району Н.Свердловської округи

Вік і №№ документів Починна 20 літ

Повні уваги

Підпис { М Орещенко Зав. ЗАГС'ом М.С.Свердловський

Заявителя { Реєстратор О.О.Решетко

Заявитель

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

ЗАГС при Криворозі сільраді (виконк.)
Димиташ району Н. Свєтло округи

Книга № 2 82
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків — № / за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня сєвєра міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Черниш Марія Марковна

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

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

Місце проживання { округа Н. Свєтло район Димиташ село Криворозі

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

Місце де помер (ла) { округа Н. Свєтло район Димиташ село Криворозі

або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні — назва її...

Коли помер (ла): 1925 р. сєвєра міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти

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

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

Причина смерті Діти 13. Чи не є записаний

«Смерть» або «оголошенням за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черниш Марія Марков

Адреса заявителя С. Криворозі Димиташ району Н. Свєтло

Вік і №№ документів Починаючи з...

Повідомити уваги

Підпис { Л. Черниш

Зав. ЗАГС'ом М. Свєтло

Реєстратор С. Свєтло

Заявитель

У. С. Р. Р.
ПРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кремидавській сільраді (виконк.)
Димитровському району Н. Саворського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків — № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Косиць Козимо Григоров

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років 1924

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

Місце проживання { округа Н. Саворського район Димитровський село Кремидавка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н. Саворського район Димитровський село Кремидавка
{ або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєстрований

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

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

Причина смерті випадковий 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Кремидавка Димитровського району Н. Саворського округу

Вік і №№ документів поширеному Зодвизинському

Повідомити уваги

Підпис Г. Косиць Зав. ЗАГС'ом М. Саворський

Заявитель Реєстратор

заявитель

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

ЗАГС при Кремдівській сільраді (виконк.)
Олександрівському району Хмельницької округи

Книга № 2 84
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків — № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайло Васильович Шевченко
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
Якщо померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання { округа Хмельницька район Олександрівський село Кремдівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Хмельницька район Олександрівський село Кремдівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розрив
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті смерть
«ртвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Іванівна Шевченко
Посада заявителя попечитель
Вік і №№ документів 29
Повна увага —
Підпис З. Мохан Зав. ЗАГС'ом М. Шевченко
Заявитель Реєстратор —

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Разумин Владислав Сидорович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання { округа Н. Савченко район Дніпропетровський село Краматорське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Н. Савченко район Дніпропетровський село Краматорське
{ або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєсований
Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство
(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 Скертості
"ертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Разумин Миколай Сергійович
Посада заявителя С. Краматорська Дніпропетровського району Н. Савченко
Вік і №№ документів поширеному запису
Обливі уваги
Підпис { А. Разумин
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом М. Сергійович
Реєстратор —

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків . № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня „березня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косинюк Николай Александрович
Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 12 12
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа Н-свердловська район Григорівський село Кремлівське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа Н-свердловська район Григорівський село Кремлівське
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1925 р. „березня“ міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
Національність українська 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті скрозь
„смертьнародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косинюк Александр Александрович
Посада заявителя с. Кремлівське Григорівського району Н-свердловської округи
Вік і №№ документів по книжці Заявлений
Обливі уваги.....
Підпис { А. Косинюк
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом М. С. Савченко
Реєстратор М. С. Савченко

Запис про смерть № 10 (загальний)
№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "7" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мерашек Натан Савранасов
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1910. серпня 14 дн
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
Місце проживання { округа Кременевський район Кременевський село Кременевське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Кременевський район Кременевський село Кременевське
{ або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(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 скерпаний
"ртвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерашек Савранас Натан
Посада заявителя кремевський район Кременевський
Вік і №№ документів поширеному запису
Повні уваги —
Підпис —
Зав. ЗАГС'ом М. С. Добрянський
Реєстратор —
Заявитель —

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

ЗАГС при Криводольській сільраді (виконк.)
Димитровському району Н. Свєтлої округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мозес Ісаакович Микитов
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1921-12-17
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 4 і місяць 7 її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Свєтлої район Димитровський село Криводольське
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Н. Свєтлої район Димитровський село Криводольське
або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті скрапавина
„ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Іванович Вдовин
Адреса заявителя С. Криводольське Димитровського району Н. Свєтлої округи
Вік і №№ документів поширеному запису
Повідомити уваги —
Підпис А. Ф. Вдовин Зав. ЗАГС'ом М. С. Вдовин
Заявителя — Реєстратор С. М. Вдовин

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

ЗАГС при Кремдівській сільраді (виконк.)
Миланівській району Н-свук округи

Книга № 2
за 1925 р.

89

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Март міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бович Володимир Степанов

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. Март 21 дн

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

Місце проживання { округа Н-свуківська район Миланівський село Кремдівське
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...

Місце де помер (ла) { округа Н-свуківська район Миланівський село Кремдівське
{ або місто... вулиця... будинок №...
{ як що в лікарні—назва її...

Коли помер (ла): 1925 р. Март міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребець

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

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

Причина смерті Оперітимість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кремдівська Тереза Дмитрівна

Адреса заявителя с. Кремдівське Миланівського району Н-свуківського округу

Вік і №№ документів 18 років

Обливі уваги

Підпис

Заявителя

Заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

П. Кудеревський

М. С. Руденко
С. П. Довгаль

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

ЗАГС при Кучеров сільраді (виконк.)
Хмільник району Новгород округи

Книга № 2
за 1925 р.

90

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Буренок Володимир Васильович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 рік листопад 30 днів
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад її народження.
Місце проживання { округа Новгород район Хмільник село Криводольське
помершого (ої) { або місто Хмільник вулиця --- будинок № ---
Місце де помер (ла) { округа Новгород район Хмільник село Криводольське
{ або місто --- вулиця --- будинок № ---
якщо в лікарні—назва її ---
Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєсований
Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті Смерть
"ертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буренок Степан Степанович
Адреса заявителя с. Криводольське, Новгородський район, Новгородська округ
Знайти й №№ документів по книжці записів
Обливі уваги
Підпис Павел Буренок Зав. ЗАГС'ом
Заявитель Реєстратор С. П. Буренок
Заявитель

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "7" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Николай Григорьевич Николай
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 ми
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
Місце проживання { округа Н. Саваренського район Диманівський село Криворозенське
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
Місце де помер (ла) { округа Н. Саваренського район Диманівський село Криворозенське
{ або місто... вулиця... будинок №...
якщо в лікарні — назва її...
Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
Національність Українська 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті отруєння
"ертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Николай Сергеев
Адреса заявителя С. Криворозенське Диманівський Н. Саваренський округ
Знайти й №№ документів поштовий завдання
Повідомити уваги...
Підпис { Н. Григорьевич
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом М. Сергеев
Реєстратор С. Григорьевич

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

ЗАГС при Кременської сільраді (виконк.)
Кременський району Новгород округи

Книга № 2
за 1925 р.

92

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Косинський Миколай Миколайович
Якого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 і місяць — її народження.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання { округа Новгородського район Кременський село Кремнево
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Новгородського район Кременський село Кремнево
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Решений.
Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті Життя
"ртвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
звище, ім'я і по-батькові заявителя Косинський Миколай Миколайович
адреса заявителя с. Кремнево Кременського району Новгородського округи
ви й №№ документів Косинському Заявнику
близькі уваги —
підпис { К. Косинський Заявитель
заявителя { —
Зав. ЗАГС'ом М. С. Сидоренко
Реєстратор М. С. Сидоренко

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

ЗАГС при Кремовецькій сільраді (виконк.)
Хмельницькій району Н. Савицької округи

Книга № 2
за 1925 р.

93

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Свужко Анастасія Миколаївна
Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці

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

Місце проживання { округа Н. Савицької район Хмельницький село Кремовецьке
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н. Савицької район Хмельницький село Кремовецьке
{ або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

Національність українська 10. Головне заняття домогосподарка
(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 років, як у п. 10).

Причина смерті в машині в дорозі 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свужко Микола Анастасійович
Посада заявителя Кремовецьке Хмельницького району Н. Савицької округи
Вік і №№ документів поширеному запису

Побливі уваги

Підпис

Заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Заявителя

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

ЗАГС при Краснодар сільраді (виконк.)
Димитра району Н-Свердлов округи

Книга № 4
за 1925 р.

94

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

1. Час складання запису: 30 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Корженко Софія Морозівна
Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 лет
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Квітня її народження.
Місце проживання { округа Н-Свердлов район Димитров село Краснодар
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Н-Свердлов район Димитров село Краснодар
{ або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жінка
Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті Тиф 13. Чи не є записаний
«ртовнародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корженко Карп Іванов
Професія заявителя С-Краснодар Димитровського району Н-Свердлов
Вік і №№ документів Жінка Засвіда
Повні уваги
Підпис { К. Корженко
Зав. ЗАГС'ом
Заявитель { К. Корженко Реєстратор М. Корженко

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

ЗАГС при Криворозі сільраді (виконк.)
Дніпропетровського району Н. Севери округи

Книга № 2 95
за 192 5 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Магачук Микола Миколайович

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

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

Місце проживання { округа Доброградська район Дніпропетровський село Кривороза

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

Місце де помер (ла) { округа Н. Севери район Дніпропетровський село Кривороза

або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Землевласник

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

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

Причина смерті Смерть 13. Чи не є записаний

«Смерть» або «оголошенням за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя с. Кривороза Дніпропетровський район Н. Севери вулиця

Види й №№ документів Землевласник

Обливі уваги

Підпис { Микола Магачук

заявителя Магачук

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. Сидоренко

У. С. Р. Р.
АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Криворозі сільраді (виконк.)
Житомир району Н. Селів округи

Книга № 2 95
за 192 5 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "3" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Магачук Іван Іванович

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

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

Місце проживання { округа Новгородська район Житомирський село Криворозі

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

Місце де помер (ла) { округа Н. Селів район Житомирський село Криворозі

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

Причина смерті старець 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Миколи Івановича Магачук

ресы заявителя С. Криворозі Житомирського району Н. Селів с. Криворозі

ви й №№ документів Житомирський Завісний

бливі уваги —

дпис { Миколи Магачук

ителя { Криворозі

заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор М. Селів

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

ЗАГС при Кременчуцькій сільраді (виконк.)
Кременчуцького району Н. Савченка округи

Книга № 2 96
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Яворський Марія Євгенівна

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

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

Місце проживання { округа Н. Савченка район Кременчуцький село Кремівська

мершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Н. Савченка район Кременчуцький село Кремівська

абомісто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) Вдівця

Національність Українець 10. Головне заняття Господарством

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

Причина смерті Тиф 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євдокимів Миколай Євдокимович

Посада заявителя С. Кремівська Кременчуцького району Н. Савченка України

Види й №№ документів Намисто Завіска

Обливі уваги —

Підпис { П. Яворський

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор М. Яворський

Заявитель —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)
Диман району Н. Сави округи

Книга № 2 94
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Сави Сави Петров

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

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

Місце проживання { округа Н. Сави район Диманський село Криве

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

Місце де помер (ла) { округа Н. Сави район Диманський село Криве

якщо в лікарні — назва її..... будинок №.....

Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів

Національність українець 10. Головне заняття Сторож

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

Причина смерті Туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Сави Сави Петров

рес заявителя Сави Сави Петров

ви й №№ документів поширеному Зависимому

бливі уваги.....

дпис Сави Сави Петров

завителя Сави Сави Петров

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор М. Сави

заявителя.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кривий сільраді (виконк.)
Диман району Н. Свідок округи

Книга № 2
за 1925 р. 98

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Петро Іван Іванов

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69

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

Місце проживання } округа Н. Свідок район Диман село Кривозовк

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Н. Свідок район Диман село Кривозовк

} або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

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

Національність україн 10. Головне заняття землеробство

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

2. Причина смерті похворів 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Кривозовк Диманського району Н. Свідок округи

Позначити й №№ документів поширеному запису

Собливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор М. Ковал

Заявитель П. Червон

Віддайте статистикові не пізніше 5-го числа наступного місяця

Статистична картка про смерть Заявитель

ЗАГС при Кривий

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків — № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Корнелія Івановича

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

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

Місце проживання { округа Н. Савука район Димлава село Кіровоградське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

2. 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 Корнелія Івановича

Адреса заявителя с. Кіровоградське, Димлава, район Н. Савука

Пазви й №№ документів поштовою запискою

особливі уваги —

Підпис { Корнелія Івановича Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Корнелія Івановича Реєстратор М. Савука

заявителя { Корнелія Івановича

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

ЗАГС при Кремдів сільраді (виконк.)
Хмільненському району Н-свердловського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків — № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Масден Степан Мокенко

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 р.

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

Місце проживання { округа Н-свердловська район Хмільненський село Кремдівське

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

Місце де помер (ла) { округа Н-свердловська район Хмільненський село Кремдівське

якщо в лікарні — назва її... будинок №...

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Несиний

Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб

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

Причина смерті Туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масден Алексей Петрович

Адреса заявителя с. Кремдівське Хмільненського району Н-свердловського округу

Позви й №№ документів наштовху Заявлено

Собливі уваги

Підпис { Алексей Масден Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор М. Лебедєв

заявителя

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

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

Книга № 2
за 1925 р.

101

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків - № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипов Василий Максимов
Якого полу Мужч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. Серпня 24 дн.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
Місце проживання { округа Н-сверовен район Григорів село Криворозен
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
Місце де помер (ла) { округа Н-сверовен район Григорів село Криворозен
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її -
Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
Національність українська 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) землероб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті загинув
"ертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипов Михайло Удальцов
Адреса заявителя С. Криворозен Григорів район
Ім'я й №№ документів немає заявитель
Собливі уваги -
Підпис { М. Осипов Зав. ЗАГС'ом М. Осипов
заявителя { Реєстратор М. Осипов

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

ЗАГС при Кривого сільраді (виконк.)
Дніпропетровського району Н. Савченка округи

102
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченка Євдокія Євдокимовича

Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

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

Місце проживання } округа Н. Савченка район Дніпропетровський село Кривого

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

Місце де помер (ла) } округа Н. Савченка район Дніпропетровський село Кривого

} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина

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

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

13. Чи не є записаний

Причина смерті Хвороба

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченка Миколи Григорійовича

Адреса заявителя с. Кривого Дніпропетровського району

Позви й №№ документів Попитовий Запис

Собливі уваги

Підпис } М. Савченко

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. Род

Заявитель

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

ЗАГС при Крещатівській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Н. Саварської округи

Книга № 2
за 1925 р.

103

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків - № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Лукошанов
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 л.
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа Н. Саварської район Хмельницький село Крещатівка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа Н. Саварської район Хмельницький село Крещатівка
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружини
Національність Українець 10. Головне заняття Клебарою
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чоловік
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
2. Причина смерті Старість
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Родченка Михайла Петровича
адреса заявителя с. Крещатівка Хмельницького району
позви й №№ документів поширеному запису
особливі уваги
Підпис { М. Родченка Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор М. Родченка
заявителя {

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

ЗАГС при Криворівській сільраді (виконк.)
Хмільницького району Н. Саварен округи

103
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків - № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Григоренко Микола Іванов

Якого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 л.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Саварен район Хмільницький село Криворівка
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н. Саварен район Хмільницький село Криворівка
або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає

Национальність Українець 10. Головне заняття Немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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 Родченка Миколи Петровича
Адреса заявителя с. Криворівка Хмільницького району
Пазви й №№ документів пошистому запису

Собливі уваги
Підпис { М. Родченка
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор М. Родченка

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 0 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кошик Дмитро Іванов

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

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

Місце проживання { округа Липовецького район Липовецького село
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа Липовецького район Липовецького село
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

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

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

Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кошик Микола Миколайов

Адреса заявителя С. Криворівка Липовецького району Липовецького округу

Позви й №№ документів кошик Дмитро Іванов

Собливі уваги

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

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

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)
Тшлянск району Луганська округи

105
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Петрушин Шома Алексеев

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 Січня 1915 г.

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

Місце проживання { округа Луганська район Тшлянск село Криве
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Луганська район Тшлянск село Криве
{ або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік

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

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

Причина смерті поширення 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрушин Алексей Афанасов

Адреса заявителя с. Криве Тшлянск Луганська район

Позви й № № документів —

Обливі уваги —

Підпис { А. Петрушин Зав. ЗАГС'ом

заявителя { М. Богданко Реєстратор

заявителя { —

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

ЗАГС при Кремівській сільраді (виконк.)
Липавській району Гуляків округи

106
Книга № 2
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: 22 " дня Октяб міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Григор'я Пошуків

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.

Місце проживання | округа Гуляків район Липавський село Кремівське
помершого (ої) | або місто Гуляків вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа Гуляків район Липавський село Кремівське
| або місто Гуляків вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Октяб міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність українська 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
Причина смерті виродження 13. Чи не є записаний
«ертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григор'я Теремини Іванов
Адреса заявителя село Кремівське Липавський район Гуляківська вулиця
Знайти й №№ документів поширено

Зав. ЗАГС'ом М. Теремини
Підпис М. Теремини
Заявителя Григор'я Теремини
Реєстратор М. Теремини
Зав. реєстрації М. Теремини

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

ЗАГС при Криводовск сільраді (виконк.)
Хміль району Гулявск округи

107
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Октяб міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Носинович Григорій Кузьмич

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

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

Місце проживання { округа Гулявск район Хмільск село Криводовск
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -

Місце де помер (ла) { округа Гулявск район Хмільск село Криводовск
{ або місто - вулиця - будинок № -

як що в лікарні — назва її -

Коли помер (ла): 1925 р. Октяб міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Решет

Національність Українск 10. Головне заняття Служб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

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

Причина смерті Ост. скривавина 13. Чи не є записаний
«ертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Носинович Робин-Димов

Адреса заявителя Криводовск Хмільск район Гулявск

Види й №№ документів Носинович Робин-Димов

Обливі уваги

Підпис { Робин-Носинович
заявителя { Носинович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кремльові сільраді (виконк.)
Тимпак району Турова округи

108
Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Мухомар Лена Макарова
кого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1919 р. Жовтня 25 дня

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

Місце проживання { округа Турова район Тимпак село Кремльова
помершого (ої) { або місто Турова вулиця Тимпак будинок № 1

Місце де помер (ла) { округа Турова район Тимпак село Кремльова
{ або місто Турова вулиця Тимпак будинок № 1

якщо в лікарні—назва її Робоча
Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Робоча

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

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

Причина смерті Дизентерія 13. Чи не є записаний
«ертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мухомар Макара Андреев
адреса заявителя С. Кремльова Тимпак Роман

зв'язи й № № документів Жовтня Зовнішня
обливі уваги

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

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

ЗАГС при Кремзівській сільраді (виконк.)
Амиланів району Туровської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Михайлович Шеранов
3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 Серпень 22 дні
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 Серпень 22 дні
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання { округа Туровська район Амиланів село Кремзівка
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Туровська район Амиланів село Кремзівка
або місто — вулиця — будинок № —
8. Як що в лікарні — назва її —
9. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний
10. Головне заняття Головний механік
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Національність Українець
12. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Головний механік
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний померший (а) Вільний
14. Причина смерті Ризик смерті
15. "ертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Михайлович Шеранов
17. Печереса заявителя С. Кремзівської Амиланівської районної
18. Прізвище й №№ документів Кремзівської Амиланівської районної
19. Обливі уваги Механік
20. Підпис Механік
21. Підпис Механік
22. Підпис Механік
23. Підпис Механік
24. Підпис Механік
25. Підпис Механік
26. Підпис Механік
27. Підпис Механік
28. Підпис Механік
29. Підпис Механік
30. Підпис Механік
31. Підпис Механік
32. Підпис Механік
33. Підпис Механік
34. Підпис Механік
35. Підпис Механік
36. Підпис Механік
37. Підпис Механік
38. Підпис Механік
39. Підпис Механік
40. Підпис Механік
41. Підпис Механік
42. Підпис Механік
43. Підпис Механік
44. Підпис Механік
45. Підпис Механік
46. Підпис Механік
47. Підпис Механік
48. Підпис Механік
49. Підпис Механік
50. Підпис Механік
51. Підпис Механік
52. Підпис Механік
53. Підпис Механік
54. Підпис Механік
55. Підпис Механік
56. Підпис Механік
57. Підпис Механік
58. Підпис Механік
59. Підпис Механік
60. Підпис Механік
61. Підпис Механік
62. Підпис Механік
63. Підпис Механік
64. Підпис Механік
65. Підпис Механік
66. Підпис Механік
67. Підпис Механік
68. Підпис Механік
69. Підпис Механік
70. Підпис Механік
71. Підпис Механік
72. Підпис Механік
73. Підпис Механік
74. Підпис Механік
75. Підпис Механік
76. Підпис Механік
77. Підпис Механік
78. Підпис Механік
79. Підпис Механік
80. Підпис Механік
81. Підпис Механік
82. Підпис Механік
83. Підпис Механік
84. Підпис Механік
85. Підпис Механік
86. Підпис Механік
87. Підпис Механік
88. Підпис Механік
89. Підпис Механік
90. Підпис Механік
91. Підпис Механік
92. Підпис Механік
93. Підпис Механік
94. Підпис Механік
95. Підпис Механік
96. Підпис Механік
97. Підпис Механік
98. Підпис Механік
99. Підпис Механік
100. Підпис Механік

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кремлявській сільраді (виконк.)
Лиманській району Туровській округи

Книга № 2
за 1925 р.

110

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " дня Сесюф міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Меченей Іван Іванов

3. Стать помершого (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 літ.

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Туровська район Лиманський село Кремлявське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Коли помер (ла): 1925 р. Сесюф міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний

9. Національність українська 10. Головне заняття рибальство
(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 випадковий 13. Чи не є записаний
смерть "або оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меченей Іван

15. Адреса заявителя _____

16. Назви й №№ документів поширеному свідоцтву

17. Особливі уваги _____

18. Підпис заявителя { Меченей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Меченей

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

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)
Хмельчан району Хвевеж округи

Книга № 2.282
за 1925 р.

Запис про смерть № 1. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Семивоненко Ксентія Іосифовича
Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 років.

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

Місце проживання { округа Хвевежська район Хмельчан село Кривомосове.

помершого (ої) { або місто Хвевеж вулиця Хмельчан будинок № 1.

Місце де помер (ла) { округа Хвевежська район Хмельчан село Кривомосове.

або місто Хвевеж вулиця Хмельчан будинок № 1.

як що в лікарні—назва її Хвевеж.

Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 1.

Національність Українець. 10. Головне заняття по домашньому господарству.

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

Причина смерті по старості. 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Семивоненко Абрам Іосифович

еса заявителя з Кривомосової Хмельчанської ради.

и й №№ документів

бливі уваги

пис { Семивоненка Зав. ЗАГС'ом Хвевеж

ителя { Реєстратор Хвевеж

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

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)
Вимич району Хвостів округи

112
Книга № 2283
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Машинова Василь Гимович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40.

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання { округа Хвостівського район Вимичан. село Кривий

помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Хвостівського район Вимичанск село Кривий

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

Коли помер (ла): 1925 р. січня 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 2.
Національність Українська 40. Головне заняття по домашньому господарству
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

отвонародж." або „оголошеним за помершого“ див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машини Федор

Підпис заявителя Гут. Машини Василь Гимович
Підпис і №№ документів —

Підпис Чашини Зав. ЗАГС'ом Машини
Підпис Гимович Реєстратор —

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

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)
Двиського району Мсевер округи

113
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Сосновурда Дмитрій Васильєв.

Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58.

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

Місце проживання { округа Мсевер район Двиського село Кривого

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

Місце де помер (ла) { округа Мсевер район Двиського село Кривого

або місто немає вулиця немає будинок № немає

як що в лікарні — назва її немає
Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 8 дум.

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

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

Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сосновурда Сергій Дмитрійєв

Посада заявителя Кривогозівська Двиського району

Вік і №№ документів

Повні уваги

Пис { немає Зав. ЗАГС'ом немає

Пис { немає Реєстратор немає

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

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)
Величків району Північ. округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 4. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Величківська Євдокія Михайлівна
Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа Північ. район Величків. село Криве
помершого (ої) { або місто Неб. вулиця Неб. будинок № Неб.
Місце де помер (ла) { округа Північ. район Величків. село Криве
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Неб.
Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 3
Національність україн. 10. Головне заняття домашн.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті по дитинству 13. Чи не є записаний
«ртовнародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Неб.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Величківська Євдокія Михайлівна
Посада заявителя с. Криве
Чи й №№ документів —
Повідомити уваги —
Писар Семченко
Зав. ЗАГСом Павлов
Реєстратор Павлов

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

ЗАГС при *Кривому* сільраді (виконк.)
Велич району *М. Бевер* округи

115
Книга № *2222*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

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

1. Час складання запису: " *9* " дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Младен Михайл Олександров*

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

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

Місце проживання { округа *М. Бевер* район *Велич* село *Криве*

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

Місце де помер (ла) { округа *М. Бевер* район *Велич* село *Криве*

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

Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. " *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *5*

Національність *українець* 10. Головне заняття

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

Причина смерті *по дитині* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Младен Олександр Олександров*

Посада заявителя *с. Криве* *Велич* район *Криве*

Вік і №№ документів

Повні уваги

Підпис { *Младен*

Зав. ЗАГС'ом *М. Бевер*

Ресстратор *М. Бевер*

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

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)
Вмишч. району Мвевер. округи

116
2543
Книга № 2543
за 192 5 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Обарьков Ілляш Васильов.
Якого полу мущ. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 народження.
Місце проживання } округа Мвеверек район Вмишч. село Кривому
помершого (ої) } або місто Мвевер. вулиця Вмишчан. будинок № Кривому
Місце де помер (ла) } округа Мвевер. район Вмишчан. село Кривому
} або місто Мвевер. вулиця Мвевер. будинок № Мвевер.
} як що в лікарні — назва Мвевер.
Коли помер (ла); 192 5 р. лютого міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 6 дит.
Національність Україн. 10. Головне заняття по домашній роботі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті по домашній роботі 13. Чи не є записаний
"ртвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ніє.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обарьков Василь Семенов.
Посада заявителя с. Кривомисська фінансового району
Вік і №№ документів 41
Бливі уваги Харьков
Пис Харьков
ителя Харьков
Зав. ЗАГС'ом Харьков
Реєстратор Харьков

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

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)
Вільнян району Мосевер округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Младен Михайл Мильні

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

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

Місце проживання { округа Мосевер район Вільнян село Кривево

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Мосевер район Вільнян село Кривево

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її Нєт.

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

національність україн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерті по дитячій хворобі 13. Чи не є записаний

отвородж. або „оголошеним за померлого“ (див. інст. розд. III п. 4) Нєт.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Младен Мильн Маркитинов

Посада заявителя с. Кривево сільради

Вік і №№ документів

Пис { всередині

Пис { всередині

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)
Виничан району Нівебер округи

118
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 4 " дня Березня міс. 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Величовича Василя Андрасовича

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

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

Місце проживання } округа Нівебер район Виничан село Кривомисське

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

Місце де помер (ла) } округа Нівебер район Виничан село Кривомисське

якщо в лікарні — назва її... вулиця... будинок №...

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. " 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність Українець 10. Головне заняття

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

Причина смерті по дефіциті їжі 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Величовича Андрасовича

Посада заявителя с. Кривомисське

Вік і №№ документів 45 літ

Повні уваги

Підпис Семіваненко Зав. ЗАГС'ом

Підпис Семіваненко Реєстратор

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

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)
Гмишань району Хвевек округи

2419
Книга № 2 976
за 192 5 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мигунова Анibal Маркова

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 44 і місяць березня її народження.

Місце проживання { округа Хвевек район Гмишань село Кривому

помершого (ої) { або місто Хвевек вулиця Гмишань будинок № Кривому

Місце де помер (ла) { округа Хвевек район Гмишань село Кривому

або місто Хвевек вулиця Гмишань будинок № Кривому

якщо в лікарні — назва її Хвевек

Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) по домашн. роз.

національність українська 10. Головне заняття розд.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуваться).

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

Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мигуна Миколай Васильович

Посада заявителя с. Кривому Гмишаньського району

Вік і №№ документів

Повідомив уваги

Писав { М. Мигуна Зав. ЗАГС'ом Гмишань

Підписав { Гмишань Реєстратор Гмишань

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

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)
Димов району Авсвер округи

Книга № 9
за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Понча Вера Івановна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65-ує

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

Місце проживання { округа Авсверск район Димов село Криве

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

Місце де помер (ла) { округа Авсверского район Димов село Криве

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

якщо в лікарні — назва її вст

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

Національність Українець 10. Головне заняття —

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

Причина смерті по Березі 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Понча Іван Аверьянов

Посада заявителя с. Криве

Інші №№ документів —

Пис —

Зав. ЗАГСом —

Регистратор —

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Клишера Софія Іванівна

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

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

Місце проживання } округа Новевер. район Хмельн. село Кривороз.

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Новевер. район Хмельн. село Кривороз.

} або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

Національність Українець 10. Головне заняття по домашн. дор.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

Причина смерті по боленн. 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя с. Кривороз. Хмельн. району

Вік і №№ документів

Повні уваги

Запис Клишера Іван Іванов Зав. ЗАГС'ом Григорук

Підпис Григорук Реєстратор Григорук

Запис про смерть № 12. (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гомебурда Антонина Івановича
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
Місце проживання { округа Нвсвер район Шиньчан село Кривомосове
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
Місце де помер (ла) { округа Нвсвер район Шиньчан село Кривомосове
{ або місто... вулиця... будинок №...
якщо в лікарні—назва її...
Коли помер (ла): 192 5 р. липня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
Національність Українська 10. Головне заняття по дош. чол.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член осм'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті от осм'ї
"отвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гомебурда Іван Іванович
Посада заявителя село Кривомосове Шиньчанського району
Вік і №№ документів свідчення № 87 Врхосуду № 87
Позначити уваги...
Пис { А. Гомебурда Зав. ЗАГС'ом Гомебурда
Підписателя { Реєстратор Гомебурда

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

ЗАГС при приватно- сільраді (виконк.)
Хмельницьк району Хвевар округи

123
380
Книга № 9
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня листа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Пилипченко Георгій Іванович

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

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

Місце проживання { округа Хвевар район Хмельницьк село приватно-

помершого (ої) { або місто Хвевар вулиця Біла будинок № 1

Місце де помер (ла) { округа Хвевар район Хмельницьк село приватно-

{ або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні — назва її...

Коли помер (ла): 1925 р. листа міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

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

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

Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя С. Приватно-сільрада

Вік і №№ документів

Повні уваги

Зав. ЗАГС'ом Пилипченко Іван Іванович
Реєстратор Пилипченко Іван Іванович

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

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)
Димов району Квев. округи

Книга № 124
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28” дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Хрещинко Миколай Шараєв
Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа Квевден район Хмільчанський село Кривонісське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Квевден район Хмільчанський село Кривонісське
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
Коли помер (ла): 192 5 р. липня міс. „28” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Оселе
Національність Українець 10. Головне заняття Спеціаліст
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
Причина смерті Туберкульоз 13. Чи не є записаний
„отвородж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хрещинко Шараєв Савицький
Посада заявителя С. Кривонісське Хмільчанського району
Куди й №№ документів Свідченням об'явлено
Повинні уваги Копія по вказанню Туберкульоз
Пис П. С. Хмільчанський Зав. ЗАГС'ом В. С. Хмільчанський
Підписателя Реєстратор В. С. Хмільчанський

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кутисевича Марія Максимівна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років 5 год.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
Місце проживання { округа Ужвеського район Житчан село Кривеши
помершого (ої) { або місто Жит. вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Ужвеського район Житчан село Кривеши
{ або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „11” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
Національність Українська 9. Головне заняття с. розведення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті отруєння 13. Чи не є записаний
„отвонародж.” або „оголошеним за помершим” (див. інстр. розд. III п. 4) жінка
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кутисевича Марія Максимівна
Підпис заявителя С. Кривеши
Підпис і №№ документів —
Підпис і уваги —
Підпис — Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

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

ЗАГС при Ужгородській сільраді (виконк.)
Химчан району Ужгород округи

Книга № 283
за 192 5 р.

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Семішовська Анна Ігорівна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52.

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

Місце проживання { округа Ужгород район Химчан село Кришківце

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

Місце де помер (ла) { округа Ужгород район Химчан село Кришківце

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

якщо в лікарні—назва її 101

Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність українська 10. Головне заняття по домашньому селу

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

Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семішовська Анна Ігорівна

Посада заявителя е. Кришківська Химчанського району

Вік і №№ документів

Підписи

Заявитель { Таня Семішовська Реєстратор Григорук

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

ЗАГС при Криворізькій сільраді (виконк.)
Синьків району Ужгород округу

124
284
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "3" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щерба Марія Федорівна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання { округа Ужгород район Синьків село Криворізьке
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Ужгород район Синьків село Криворізьке
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.
Національність українка. Головне заняття по домашньому (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті —
"ртвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щерба Микола Андрійович
Посада заявителя с. Криворізьке Синьків району
Вік і №№ документів —
Бливі уваги —
Підпис { М. Щерба Зав. ЗАГС'ом Бутин
Заявитель { Реєстратор Радчук

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

ЗАГС при Кривославському сільраді (виконк.)
Лиманському району Плужевського округу

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчинин Дмитро

3. Якого полу чоловік 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 помершого (ої) { округа Квасарен район Лиманський село Кривославське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла) { округа Квасарен район Лиманський село Кривославське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

8. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) даними

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

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

11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний померлого "жертвою народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____

13. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчинин Дмитро

14. Адреса заявителя Кривославське Лиманського району

15. Серія й №№ документів _____

16. Особливі уваги _____

17. Підпис _____

18. Підпис _____

19. Зав. ЗАГС'ом Господаренко

20. Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кривославській сільраді (виконк.)
Мисль району Хмельницького округи

Книга № 129
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росен Євгена Євгенівича

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/12/24

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Мисль район Хмельницький село Кривослав
або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Мисль район Хмельницький село Кривослав
або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росен Євгенія Івановича

Адреса заявителя с. Кривославська Хмельницького району

Куди й №№ документів Свидетельство от Врача Корсакова

Повідомити уваги.....

Підпис { С. Корсаков Зав. ЗАГС'ом Мисль
заявителя { Росен Реєстратор Росен

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кривому сільраді (виконк.)
Білих району Херсон округи

Книга № 1
за 1925 р.

130
287

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня „грудня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Арсеній Дмитро Довгиченко

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47

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

Місце проживання } округа Херсон район Білий село Криве

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

Місце де помер (ла) } округа Херсон район Білий село Криве

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

якщо в лікарні—назва її...

Коли помер (ла): 1925 р. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заснує

Національність українська 10. Головне заняття подорож.

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

Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрій Іванович Довгиченко

Адреса заявителя с. Криве

Відомості й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Дмитрій Іванович

Зав. ЗАГС'ом Довгиченко

Реєстратор Довгиченко

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

ЗАГС при Кривославській сільраді (виконк.)
Житомирського району Козелецької округи

131
188
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Величко Нікіт Федосович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років

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

Місце проживання { округа Козелецька район Великобукринський село Кривославка

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

Місце де помер (ла) { округа Козелецька район Великобукринський село Кривославка

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

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. 21 " листопада міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

Національність українська 10. Головне заняття вектор

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

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

Причина смерті по старості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Величко Великий

Адреса заявителя с. Кривославка Великобукринського району

Вік і №№ документів.....

Звернути увагу.....

Підпис { В. Величко Зав. ЗАГС'ом Величко

Заявителя { Реєстратор Соловйов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Криворозенській сільраді (виконк.)
Великобурж району Криворозенської округи

132
989
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня Декабря міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Давид Давидович Розен

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

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

Місце проживання { округа Криворозенська район Великобурж село Криворозенське

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

Місце де помер (ла) { округа Криворозенська район Великобурж село Криворозенське

{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 192 5 р. Декабря міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність українська 10. Головне заняття середня

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

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

Причина смерті Взаємодіяння 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давид Давидович Розен

Адреса заявителя с. Криворозенська Великобуржського району

Вік і №№ документів.....

Повні уваги.....

Підпис Д. Розен Зав. ЗАГС'ом Великобурж

Заявитель Давид Давидович Розен Реєстратор Давид Давидович Розен

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (єї) Вушина Григорій Николас
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (єї) округа Н-Береза район Хмельницьк кв. Червоний
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (я) округа Н-Береза район Хмельницьк кв. Червоний
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (я): 192 5 р. березня міс. „2” дня. 8. Сімейний стан помершого (єї) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. землероб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний померлого (єї) немає
„мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вушина Никита Григорій
15. Адреса заявителя кв. Червоний Хмельницького району Н-Бер. Ок.
16. Назви й №№ документів по заявл. сина Вушина Никита Григорій
17. Особливі уваги немає
18. Підпис заявителя Н. Вушина Зав. ЗАГС'ом Сергейов Роксана
Реєстратор М. Яковлєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Меридовск сільраді (виконк.)Осиповск району Н-Северск округиКнига № 2за 192 5 р.Запис про смерть № 2 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків№ 1 за лічбою жінок1. Час складання запису: „5” дня февр. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Смирдаішкова Васильїшна СороваЯкого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 тда

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

Місце проживання { округа Н-Северск район Осиповск село Меридовка

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

Місце де помер (ла) { округа Н-Северск район Осиповск село Меридовка

{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 192 5 р. февр. міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдв.Національність Українка 10. Головне заняття Викладання

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

13. Чи не є записаний

мертвонародж. або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) НіПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смирдаішкова ВасильїшнаАдреса заявителя Село Меридовка Осиповского району Н-Сев. Округ.Казви й №№ документів по заявленню Ойца Смирдаішкова ВасильїшнаПобливі уваги НіПідпис { Е. Солодовченко Зав. ЗАГС'ом Александр Арсентьевзаявителя { Реєстратор И. Осипов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медзигорській сільраді (виконк.)

Омшанський району Н-Свердлов округи

Книга № 2

за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солдатенко Василь

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Свердлов район Омшанський село Медзигорська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття Землеробство
(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 болезнь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солдатенко Василь Яковлев

Адреса заявителя С. Медзигорська Омшанський район Н-Свердлов округ

Позви й №№ документів № 344/1925 від 6 березня 1925 Вас. Як

Спеціальні uwagi Ні

Підпис { В. Солдатенко Зав. ЗАГС'ом Секретар Арвіта

заявителя { Реєстратор Медзигорська

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

ЗАГС при Медзидовск сільраді (виконк.)
Осмигачь району Н. Северск округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Кевр міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Редд Юсеп Яковлев

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92 года

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Северск район Осмигачьск село Медзидовск
або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Місце де помер (ла) { округа Н. Северск район Осмигачьск село Медзидовск
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 192 5 р. Кевр міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

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

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

12. Причина смерті Виняток 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Редд Юсеп Яковлев

Адреса заявителя С. Медзидовск Осмигачьского района Н. Северск

Ім'я й №№ документів по Заявлению Редд Юсеп Яковлев

Особливі уваги Нєт

Підпис В. Г. Г. Г. Г. Г.

Зав. ЗАГС'ом Сергей Васильев
Реєстратор Г. Васильев

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

ЗАГС при Меридовск сільраді (виконк.)

Симанск району Н. Северск округи

Книга № 2

за 192 5 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Головачева Якимовича Яковича

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць листопада народження.

6. Місце проживання { округа Н. Северск район Симанск село Меридовка

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

7. Місце де помер (ла) { округа Н. Северск район Симанск село Меридовка

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ як що в лікарні—назва її _____

8. Коли помер (ла): 192 5 р. Квіт. міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) свободн.

9. Національність Українська 10. Головне заняття Землеробство

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

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

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

13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя С. Меридовка Симанського району Н. Сев. окр.

Назви й №№ документів по заявленню відомості Квиток на А. І. Іванова

Покливі уваги Ні

Підпис { не завірив

заявителя { Зав. ЗАГС'ом Векрегарс Робітла

Реєстратор М. Сауш

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Методовск сільраді (виконк.)
Симанск району Н. Северск округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня февр. міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кремиди Миколая Маркова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання { округа Н. Северск район Симанск пос. Червоны
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Місце де помер (ла) { округа Н. Северск район Симанск пос. Червоны
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 192 5 р. февр. міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребен.
9. Національність україн. 10. Головне заняття землеробство
(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 близня 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) немає
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кремиди Микола Антонович
15. Адреса заявителя пос. Червоны Симанск району Н. Северск округ
16. Назви й №№ документів по заавленню Ошца Кремиди Маркова
17. Особливі уваги немає
18. Підпис { Н. Кремиди
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом Александров
Реєстратор И. Сауш

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

ЗАГС при Медзигорській сільраді (виконк.)
Ошмянській району Н. Северин округи

Книга № 2
за 192 5 р.

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

1. Час складання запису: „17“ дня марта міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кубаренко Анна Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць марта народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Северин район Ошмянська село Медзигорська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { округа Н. Северин район Ошмянська село Медзигорська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
8. Коли помер (ла): 192 5 р. марта міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність українка 10. Головне заняття Затягана
(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 слабке родильство 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Редиз Федор Іванов
15. Адреса заявителя Н. Северин округ Ошмянська район Медзигорська
16. Назви й №№ документів по запису оди Федора Редиз
17. Особливі уваги Ні
18. Підпис заявителя { Редиз Федор Зав. ЗАГС'ом Александр Колесня
Реєстратор Масдунт

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня марта міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Корнкова Марія Матерова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 днів
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць марта народження.
Місце проживання { округа Н-Авдзек район Осинчане село Медридове
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Н-Авдзек район Осинчане село Медридове
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 192 5 р. марта міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
Національність українка 10. Головне заняття Земледілля
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дефект дитини 13. Чи не є записаний
«мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнков Марія Корнков
Адреса заявителя пос. Тервонькі Осинчане району Н-Авд. Ок.
Казви й №№ документів по заавленню Віцця Корнкова Макара
Особливі уваги Німа
Підпис _____
Зав. ЗАГС'ом Секретарь Говейна
Заявитель К. Овчар Реєстратор М. Савиць

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брмолєнкова Марія Філіппова

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 лет

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

Місце проживання { округа Н-Вєверская район Симганского село Медзедовка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Н-Вєверская район Симганск село Медзедовка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Гевиха

Національність Українка 10. Головне заняття Земледєльце
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).

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

Причина смерті Хроническое заболевание 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Брмолєнко Роман Філіппов

Адреса заявителя С. Медзедовка Симганского района Н-Вєверск Окс.

Назви й №№ документів по заявлению брата Брмолєнко Романа

Особливі уваги Нєт

Підпис { не грамотный Зав. ЗАГС'ом Секретарь Вовина

заявителя { Реєстратор И. С. Сидя

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медзед сільраді (виконк.)
Синьгане району Н-Веверск округи

142
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Впрел міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Радзекі Матвія
Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 днів
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 27 її народження.
Місце проживання { округа Н-Веверск район Синьганський село Медзедовка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Н-Веверск район Синьганський село Медзедовка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 1925 р. Впрел міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Національність полька 10. Головне заняття Земледельце
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті снабное родильное 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радзекі
Адреса заявителя С. Медзедовка Синьганського району
Позив й №№ документів № Заявления бабушки Радзекі
Собливі уваги Ні
Підпис { Радзекі Зав. ЗАГС'ом Александр Вольф
заявителя { Реєстратор И. Сидук

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

ЗАГС при Медгородській сільраді (виконк.)
Синьоганський району Н-Вел округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Нерушова Марія Михайлівна

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10 її народження.

Місце проживання { округа Н-Велорський район Синьоганський село Медгородське

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

Місце де помер (ла) { округа Н-Велорський район Синьоганський село Медгородське

абомісто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ревіжена

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

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

Причина смерті дифтерія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нерушова Віктора Сергійовича

Адреса заявителя В. Медгородське Синьоганського району Н-Вел округ

Позначити і № № документів № 1

Особливі уваги Ні

Підпис { Мерзляк

Зав. ЗАГС'ом Александров
Реєстратор И. Сахаров

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

ЗАГС при Медзедов сільраді (виконк.)
Димитан району Н. Север округи

144
Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Август міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Арсен Максим'яков

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 97 років

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

Місце проживання { округа Н. Север район Димитанський село Медзедова

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

Місце де помер (ла) { округа Н. Север район Димитанський село Медзедова

або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні—назва її...

Коли помер (ла): 192 5 р. Август міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

Національність українець 10. Головне заняття Ветеринар

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

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

Причина смерті Висхідна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Арсен Вікторович Максимов

Адреса заявителя С. Медзедова Димитанського району Н. Сев. окр.

Ім'я й № № документів по заповіту сына Арсена Вікторовича

Зробили уваги Всім

Підпис { С. Максимов Зав. ЗАГС'ом Александр Иосифович

заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при Медзедово сільраді (виконк.)
Симганск району Н-Северск округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Апреля міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Владимирова Василь Иванович
Якого полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяця
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 3/II її народження.
Місце проживання { округа Н-Северск район Симганск село Медзедово
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Н-Северск район Симганск село Медзедово
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 192 5 р. Апреля міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Національність Украинск 10. Головне заняття Земледелие
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті детский скелет 13. Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нєт
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Владимирова Сергей Иванович
Адреса заявителя с. Медзедово Симганского района Н-Северск
Ізв'язи й №№ документів по заявлению матери Владимира Сергеевича
Собливі уваги Нєт
Підпис { Соловьев Вера Зав. ЗАГС'ом Сергей Соловьев
заявителя { И. Соколов Реєстратор

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

ЗАГС при Медведовск сільраді (виконк.)
Симганск району Н-Северск округи

146
Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " Апрель міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Погарженко Ольга Михайлівна
Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Август народження.
Місце проживання { округа Н-Северск район Симганск село Вос. Червоны
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Н-Северск район Симганск село Вос. Червоны
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 192 5 р. Апрель міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Національність Украинка 10. Головне заняття Земледелие
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуваться).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. сестра
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерті болезнь 13. Чи не є записаний
«мертворожденным» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погарженко Михаил Алексеев
Адреса заявителя Вело Медведовск Симганского района Н-Северск
Позив й №№ документів по заявлению Олуга Погарженко Михаила
Собливі уваги Нет
Підпис { Михаил Погарж Зав. ЗАГС'ом Александров Алексей
заявителя { Реєстратор М. Демидов

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

ЗАГС при Медзодівській сільраді (виконк.)
Синьгавського району Н-Северського округу

144
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня маї міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кузнецко Влад. Максимов.
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/1-24.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа Н-Северск район Синьгавський село Медзодівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа Н-Северск район Синьгавський село Медзодівка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла); 1925 р. маї міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Национальність українц 10. Головне заняття Ветмедичне
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. сестри
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті Грипп 13. Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нєт
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузнецко Максим Вітальов.
Адреса заявителя Н-Северск округу Синьгавського району С. Медзодівка
Ім'я й №№ документів по Заявничим Книга Заявничих М. Ви.
Особливі уваги Нєт
Підпис { Максим Кузнецко Зав. ЗАГС'ом Секретарь совєтис
заявителя { И. В. Овчаров Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Медзедовск* сільраді (виконк.)

Синьганск району *Н-Север* округи

Книга № *2*

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *маз* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Компаксецька Віроslавна Васильна*
Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць її народження.
Місце проживання } округа *Н-Северск* район *Синьганск* село *Медзедовск*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) } округа *Н-Северск* район *Синьганск* село *Медзедовск*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 192 *5* р. *маз* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок*
Національність *Українець* 10. Головне заняття *Виробництво*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *м. сестри*
(для дітей до 10 років, як п. 10).
2. Причина смерті *болезнь сердца* 13. Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Компаксець Василь Васильович*
Адреса заявителя *село Медзедовск Синьганского района Н-Северск.*
Назва й № № документів *по заявлению отца Компаксець В. А.*
Особливі уваги *Ні*
Підпис } *В. Компаксець* Зав. ЗАГС'ом *И. Дзюга*
заявителя

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

ЗАГС при Мерездівській сільраді (виконк.)
Димитропільського району Н-Бевеж округи

149
Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня маї міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Віктор Павлович Митрофанов
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада народження.
Місце проживання { округа Н-Бевеж район Димитропільський село Мерездівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Н-Бевеж район Димитропільський село Мерездівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 1925 р. маї міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Національність Українець 10. Головне заняття Ветмедант
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи доштами він втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. батьки
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
Причина смерті Дифтерія 13. Чи не є записаний
«смерть» або «оголошенням за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віктор Митрофанов Вродеєв
Посада заявителя С. Мерездівка Димитропільський район Н-Бев. округ.
Вік і №№ документів по заявці сина Віктора Митрофанов
Повідомити уваги Ні
Підпис { М. Смирнов Зав. ЗАГС'ом Александр Волков
Заступник { В. Савченко
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Меридовск сільраді (виконк.)
Синьгачск району Н-Северск округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Герушиса Марфа Вениславовна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 год

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

Місце проживання { округа Н-Северск район Синьгачск село Меридовка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Н-Северскаго район Синьгачск село Меридовка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня

Національність українка 10. Головне заняття Безпідприємство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті Венезія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Геруш Вільям Антимов

Адреса заявителя С. Меридовка Синьгачского району Н-Сев. окр.

Зави й №№ документів № зав. Севера Вільяма Герушиса

Обливі уваги Ні

Підпис { В. Герушис Зав. ЗАГС'ом Венедикт Воробей

Заявителя { Реєстратор М. Савиць

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Мережов сільраді (виконк.)
Синьокан району 4-Сев округи
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Никомасенко Никомас Архипов
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 недали
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць лютий народження.
Місце проживання } округа 4-Сев район Синьокан село Мережово
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) } округа 4-Сев район Синьокан село Мережово
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. „10“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Національність українець 10. Головне заняття Земледельце
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. син
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті болезнь 13. Чи не є записаний
„смертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Никомасенко Архип Сергеев
Адреса заявителя С. Мережовка Синьоканського району 4-Сев. окр.
Зави й №№ документів по запису вища Никомасенко Архипов
Особливі уваги Ні
Підпис _____
Зав. ЗАГС'ом Сергій Архипов
Реєстратор У. Сауш

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Борисенко Михайл Федоров.
Якого полу. чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць березня народження.
Місце проживання } округа Н-Северск район Симпанск село Медзедово
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) } округа Н-Северск район Симпанск село Медзедово
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Національність українець 10. Головне заняття Земледелие
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. Сирин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті Болезнь 13. Чи не є записаний
„ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нєт
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисенко Федос Михайл
Адреса заявителя с. Медзедово Симпанского района Н-Сев. окр.
Куди й №№ документів по заявлению отца Борисенко Фр. М.
Звернули уваги Нєт
Підпис } Ф. Борисенко Зав. ЗАГС'ом Секретар Вовейта
заявителя } Реєстратор М. Саучко

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

ЗАГС при Мереховській сільраді (виконк.)
Симанов району Н-Вел. округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гомик Віктор Якович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання } округа Н-Велерський район Симанський село Мереховка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) } округа Н-Велерський район Симанський село Мереховка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
Національність українець 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник.
Причина смерті апаратний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
„смертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гомик Митрофан Вікторов
Адреса заявителя с. Мереховка Симанського району Н-Вел. окр.
Кількість і №№ документів по заявничому сына Гомика Митроф. Віктор
Спеціальні зауваги Ні
Підпис } М. Гомик Зав. ЗАГС'ом Векредаєв Архип
} Реєстратор У. С. С.

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

ЗАГС при Мерездово сільраді (виконк.)
Шмиганен району Н-Север округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурый Александр Иванович.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 рока.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання } округа Н-Северск район Шмиганского село Мерездовка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) } округа Н-Северск район Шмиганск село Мерездовка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1925 р. лютий міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок.
Національність українець 10. Головне заняття Земледельце
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. сел.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний.
Причина смерті болезнь
„ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурый Козьма Иванович
Адреса заявителя с. Мерездовка Шмиганского района Н-Сев. окр.
Копії й №№ документів по заявкам брата Бурого Козьмы Ивановича
особливі уваги Нет.
Підпис } Бурый Козьма Зав. ЗАГС'ом Векштейн Вовейта
заявителя } Реєстратор Иванов

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

ЗАГС при Мерседовс сільраді (виконк.)
Житоманск району Н-Север округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бурый Александр Иванович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 рока
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа Н-Северск район Житоманского село Мерседовка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа Н-Северск район Житоманск село Мерседовка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Національність українець 10. Головне заняття Земледелец
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. сел.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті болезнь 13. Чи не є записаний,
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) неб
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурый Козьма Иванович
Адреса заявителя с. Мерседовка Житоманского района Н-Сев. окр.
Вік і №№ документів м. Завлекит Брата Бурого Козьм. Иванович
Примітки неб.
Підпис { Бурый Козьма Зав. ЗАГС'ом Векремар Вовейна
заявителя { Реєстратор Иванов

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ванко Гомон Миколай Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання } округа Н. Северс район Однимантський село Медзедов
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) } округа Н. Северс район Однимантський село Медзедов
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
Національність українська 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дифтерія 13. Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ванко Гомон Миколай Миколайович
Адреса заявителя с. Медзедов Однимантського району Н. Сев. округи
Позви й №№ документів по заявленню батька Ванко Гомон Мик. Гр.
Особливі уваги Ні
Підпис } Миколай Ванко Гомон Зав. ЗАГС'ом Северс. округ
заявителя } Медзедов Реєстратор Медзедов

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

ЗАГС при Мередавській сільраді (виконк.)
Синьківському району Н-Александр округи

Книга № 2
за 192 5 р.

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

1. Час складання запису: „7“ дня Високого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котляра Григорій Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
Місце проживання { округа Н-Александр район Синьківський село Мередава
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Н-Александр район Синьківський село Мередава
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 192 5 р. Високого міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) всіх
Національність українець 10. Головне заняття Замісцем
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Собіє
(для дітей мол. 10 рок., 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) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котляра Григорія Григорьевича
Адреса заявителя С. Мередава Синьківський район Н-Александр
Вік і №№ документів по запису сына Котляра Григория
Собливі уваги Ні
Підпис { Н. Котляра Зав. ЗАГС'ом Александров
{ Н. Котляра Реєстратор Н. Котляра

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

ЗАГС при Мерездівській сільраді (виконк.)
Синьківському району Н-Александрівського округу

Книга № 2
за 192 5 р.

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

1. Час складання запису: „7“ дня Августа міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котляра Григорія Степановича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання } округа Н-Александрівський район Синьківський село Мерездівка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) } округа Н-Александрівський район Синьківський село Мерездівка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
6. Коли помер (ла): 192 5 р. Август міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українець 10. Головне заняття Замісцем
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Служб.
(для дітей мол. 10 рок., 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) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котляра Григорія Степановича
Адреса заявителя с. Мерездівка Синьківського району Н-Александрівського округу
Позви й №№ документів по заявленню сына Котляра Григорія Степановича
Особливі уваги Ні
Підпис } Н. Голубенко Зав. ЗАГС'ом Александрівська
} М. Давид Реєстратор

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

ЗАГС при Мезридовск сільраді (виконк.)
Хитманск району Н-Селв округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Керина Васильовича Кериманова
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 літ
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання } округа Н-Селвск район Хитманск село Мезридово
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) } округа Н-Селвск район Хитманск село Мезридово
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1925 р. Августа міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуж.
Національність Україн. 10. Головне заняття Землед.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті Вот. уда. Лек. на рудн. Вот. Завр. Кішок. 13. Чи не є записаний
"ертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нєт.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Керина Павла Васильовича
Адреса заявителя с. Мезридово Хитманск. окр. Н-Сел. окр.
Звн й №№ документів по завр. Керина Павла Васильовича
Обливі уваги Нєт.
Підпис }
Зав. ЗАГС'ом }
Реєстратор }

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

ЗАГС при Медзедовській сільраді (виконк.)
Смільжанській району Н-Веверск округи

Книга № 1
за 192 5 р.

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

1. Час складання запису: „3“ дня Вербов міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Дакіша Михайло Клементійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 літ
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа Н-Веверск район Смільжанск село Медзедовка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа Н-Веверскаго район Смільжанск село Медзедовка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 192 5 р. Вербов міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Свободний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Убийство 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дакіша Микола Михайлович
Адреса заявителя Село Медзедовка Смільжанського району Н-Веверск.
Позви й №№ документів по вадві сына Дакішова Микола
Особливі уваги.....
Підпис { Дакіша Микола зав. ЗАГСу
зав. ЗАГСу { Василь Василь
Реєстратор { М. Дакіш

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

ЗАГС при Медзедов сільраді (виконк.)
Хмельня району 4-Сес округи

159
Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків. № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вербня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Домкова Мавра Вітпаново
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 літ
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа 4-Вербня район Синтань село Медзедов
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла); 192 5 р. Верб міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
Національність Українка 10. Головне заняття Земледілля
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерті Вітання 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Неб
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Домов Мавра Вітпанови
Адреса заявителя С. Медзедовка Синтанського району 4-Сес. округи
Куди й №№ документів до Заввгем. Ринка Микола Мавра
Особливі уваги Неб
Підпис { Домов Мавра Зав. ЗАГС'ом М. Сауш
заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при Медзидовці сільраді (виконк.)
Синьківка району Турчівка округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Вгрябня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Каджара Василь Миколайович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа Турчівська район Синьківка село Медзидовка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа Турчівська район Синьківка село Медзидовка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 192 5 р. Вгрябня міс. „13“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Загаданий
Національність Українська 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10-років заняття того, чийми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дозвіля
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті Губернський 13. Чи не є записаний
„ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каджара Кален Василь
Адреса заявителя с. Медзидовка Синьківка району Турчівка округи
Знайти №№ документів Відділення запису актів народж. та смерті в Синьківці
Повідомити уваги Вгрябня від 13/8/25
Підпис { П. Кончаров Зав. ЗАГС'ом Вгрябня
Заявителя { Реєстратор.....

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня ноября міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Котисарова Ардосія Григоровича
Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 лет
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа Глуховск район Симганск село Мередовка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа Глуховск район Симганск село Мередовка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 192 5 р. ноября міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
Національність українська 10. Головне заняття виробництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник
Причина смерті ашиарості 13. Чи не є записаний
„ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котисаров Карлос Семенов
Адреса заявителя с. Мередовка Симганск район Глуховск. окр.
Вказати №№ документів по заявкам Глуховск Котисарова Карлос
Повідомити уваги немає
Підпис { Котисаров Зав. ЗАГС'ом Сергей Марк Аветисян
заявителя { Котисаров Реєстратор Иосиф
Реєстратор Иосиф

С. Р. Р.
НАРОДНІ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

при *Медридовській* сільській раді (Р)
Сингапурського району *Луганська* округи

Книга № *2*

за 1925

Зпис про смерть № *36* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків

№ *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *10* " дня *березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Вітмаров Федор Осипович*

якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *76 лет*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Луганська* район *Сингапурського* село *Медридовка*
або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. " *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов.*

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

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

12. Причина смерті *Атироція* 13. Чи не є записані

"мертворождж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4). *Нєт*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Копогов Лук'яно Іванов*

Адреса заявителя *с. Медридовка Сингапурського району Луганск. окр.*

Назви й №№ документів *по заявленню на с. Медридовка Копогов Лук'яно*

Особливі уваги *Нєт.*

Підпис *Лук'яно Копогов*

заявителя *неграмотний*

Зав. ЗАГС'ом *Векретарь Власов*

Реєстратор *И. Демидов*

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ПРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Очистеком.* сільраді (виконк.)
Синьчинець району *М-Севером* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

163

Запис про смерть № *1.* (загальний)

№ *1.* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

Час складання запису: " *4.* " дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Будина Бориса Абрамовича*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68* літ.

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

Місце проживання | округа *М-Севером* район *Синьчинець* село *Очисте*

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

Місце де помер (ла) | округа *М-Севером* район *Синьчинець* село *Очисте*

| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

якщо в лікарні—назва її *—*

Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. " *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *власний селянин*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)

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

2. Причина смерті *от старости* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *с. Очисте, Синьчинецького району, М-Севером округи*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис *Василь Іванович* Зав. ЗАГС'ом *Василь Іванович*

Заявця *—* аж по № *—*

Закінчена *21* дня *листопада* місяця 192 *5* р.

Запис про смерть № 2. (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Солодотин Кирило Иванович.

3. Стать чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 4 7.

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

Місце проживання | округа М-Берези район Ушчинець село Очистинь

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

Місце де помер (ла) | округа М-Берези район Ушчинець село Очистинь

| або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця.

Національність Українець. 10. Головне заняття Самозайнятий.

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

Причина смерті Отримав удар.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солодотин Лука Кирилович.

Адреса заявителя с. Очистинь, Ушчинець район М-Берези округи.

Підписи й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Лука Солодотин зав. ЗАГС'ом Міхалюк

Закінчена 21 дня Грудня місяця 192 5 р.

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

ЗАГС при Очківській сільраді (виконк.)
Мичаїна району Н-Вевері округи

Книга № 2
за 1925 р.

165

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Викійський Гаврило Якович.

3. Пол: чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 літ.

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

Місце проживання: округа Н-Вевері район Мичаїна село Очків.

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

Місце де помер (ла): округа Н-Вевері район Мичаїна село Очків.

або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

Національність Українець 10. Головне заняття сапожар.

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

Причина смерті оті старості 13. Чи не є записаний

„смерть“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Овдівка Усман

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марасенко Василь Якович.

Адреса заявителя с. Очків, Мичаїна району, Н-Вевері округи

Вік і №№ документів —

Спеціальні зауваги —

Підпис В. Марасенко Зав. ЗАГС'ом Овдівка

Заявитель В. Марасенко

Закінчена 21 дня листопада місяця 1925 р.

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

ЗАГС при Ожешинській сільраді (виконк.)
Ожешинський району 4-Березин округи

5177
Книга № 2
за 1925 р.

166

Запис про смерть № 4. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Момини Зино́в'я Вікторовна

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць листопада народження.

Місце проживання | округа 4-Березин район Ожешинський село Ожешин

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

Місце де помер (ла) | округа 4-Березин район Ожешинський село Ожешин

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Решон

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

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

Причина смерті Невсесвідомість 13. Чи не є записаний

смертвародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Овдовіли Іванівна

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Момини Віктори Коваленко

Адреса заявителя с. Ожешин, Ожешинський район, 4-Березинський округ

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис О. Момини Зав. ЗАГС'ом _____

Заявителя _____ Реєстратор _____

Закінчена 21 дня грудня місяця 1925 р.

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

ЗАГС при *Ожигинському* сільраді (виконк.)
Шинчанинському району *Н-Бєверського* округу

Книга № *2.*
за 192 *5* р.

104

Запис про смерть № *5* (загальний)
№ *4* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *9* *Вєбрав* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Зарський Олександр Миколайович*

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

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

Місце проживання | округа *Н-Бєверського* район *Шинчанинського* село *Ожигинське*

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

Місце де помер (ла) | округа *Н-Бєверського* район *Шинчанинського* село *Ожигинське*

| або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 192 *5* р. *9* *Вєбрав* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*

Національність *Українська* 10. Головне заняття *Слєбодомістє*

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

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

Причина смерті *От старости* 13. Чи не є записаний

смертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Овідьбен Шинчанин*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зарський Фамілії Олександр.*

Адреса заявителя *с. Ожигин, Шинчанинського району, Н-Бєверського округу*

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис *Зарський Фамілії Олександр* Зав. ЗАГС'ом

Заявителя *Миколайович* Реєстратор *Шинчанин*

Закінчена *21* дня *9* *Вєбрав* місяця 192 *5* р. аж по №

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Очківській сільраді (виконк.)
Шинчаків району М-Северного округу

Книга № 2
за 192 5 р.

168

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 10 " дня Гервоя міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Демиденко Петро Васильович

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років, од народж.)
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Гервоя народження.

Місце проживання | округа М-Северного район Шинчаків село Очків
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа М-Северного район Шинчаків село Очків
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. Гервоя міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Решон

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

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

Причина смерті Невизначена 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демиденко Василь Вікторович

Адреса заявителя с. Очків, Шинчаківського району, М-Северного округу

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис В. Демиденко Зав. ЗАГС'ом _____

Заявителя _____ Реєстратор Віктор

Закінчено 21 дня Гервоя місяця 1925 р. аж по № _____

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

ЗАГС при Ожиківському сільраді (виконк.)
Шинчарівському району М-Бєверського округу

520
Книга № 2 169
за 192 5 р.

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

1. Час складання запису: 14 " Вєрєсн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Вашуєва Євдокіма Івановича
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 лет.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання | округа М-Бєверського район Шинчарівського село Ожиків
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа М-Бєверського район Шинчарівського село Ожиків
| або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Вєрєсн міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушник.
Національність Українець 10. Головне заняття чибобашництво.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують)

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. господарство.
13. Чи не є записаний
Причина смерті от старости и др.

Смерть "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Об'явлено Умислом
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вашуєв Артем Михайлович
Адреса заявителя с. Ожиків, Шинчарівського Району, М-Бєверського округу

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис

Заявителя

Ар Самуєв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Вашуєв

аж по №

Закінчена 21 дня Вєрєсн місяця 1925 р.

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

ЗАГС при Освітній сільраді (виконк.)
Лимчанська району Н-Веверекан округи

Книга № 2
за 192 5 р.

140

Запис про смерть № 8 (загальний)
№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " Февраль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайло Миколайович Верієв

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
помершого (ої) 18 років

4. Бік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць, день народження.

Місце проживання | округа Н-Веверекан район Лимчанська село Освітня

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

Місце де помер (ла) | округа Н-Веверекан район Лимчанська село Освітня

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

Якщо в лікарні — назва її _____

Дата помер (ла): 1925 р. Февраль міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Решено

національність Українська 10. Головне заняття Кладовище селян
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

Причина смерті Невдалий 13. Чи не є записаний

в "Родоводстві" або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Освітній. Умисел

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Верієв Павлович

Підпис заявителя С. Освітній Лимчанська району, Н-Веверекан округи

Ідентифікаційні №№ документів _____

Позначити уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис _____ Регістратор _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

Підпис _____

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Очитинській сільраді (виконк.)
Миньганська району 4-Березань округи

Книга № 2
за 1925 р.

140a

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " 9 березань міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Козмита Тодіона Манаровича

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 літ

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

Місце проживання | округа 4-Березань район Миньганський село Очитинське

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

Місце де помер (ла) | округа 4-Березань район Миньганський село Очитинське

| або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. 9 березань міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законюваний

Національність Українець 10. Головне заняття фосфорити коліє завод

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

Причина смерті от туберкульоза 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козмита Манаровича

Адреса заявителя с. Очитинське, Миньганський район, 4-Березань округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис К. Козмита Зав. ЗАГС'ом Миротин

Заявитель — аж по № —

Закінчена 21 дня березань місяця 1925 р.

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

ЗАГС при Ожешин сільраді (виконк.)
Кимашин району Н-Велуєн округи

Книга № 2
за 192 5 р.

141

Запис про смерть № 10 (загальний)
№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Герас міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Митвинова Анна Рохимівна

Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки

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

Місце проживання | округа Н-Велуєн район Кимашин село Ожешин

мершого (ої) | або місто... вулиця... будинок №...

Місце де помер (ла) | округа Н-Велуєн район Кимашин село Ожешин

| або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні—назва її... Коли помер (ла): 1925 р. Герас міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

13. Чи не є записаний

Причина смерті От старості „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Обидві

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митвинов Захарий Іванов

Адреса заявителя с. Ожешин, Кимашинський район, Н-Велуєн округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Л. Митвинов

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

В. Велуєн

аж по №

Закінчена 21 дня Герас місяця 1925 р.

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

ЗАГС при Одттені сільраді (виконк.)
Кимчаків району Н-Свердлов округи

Книга № 2
за 192 5 р.

192

Запис про смерть № 11. (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9” дня Марта міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Козинша Амша Козиншова

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць лютий народження.

Місце проживання | округа Н-Свердлов район Кимчаків село Очкино
мершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа Н-Свердлов район Кимчаків село Очкино
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 192 5 р. Марта міс. „8” дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) вбачаю

Національність Українець 10. Головне заняття на середній фабриці — швейної
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

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

2. Причина смерті невищесказан 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козинша Козинша Мершова

Адреса заявителя с. Очкино, Кимчаківського району, Н-Свердловського округу

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | Володимир Куценко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | _____ Регистратор _____

Закінчена 21 дня березня місяця 192 5 р. аж по № _____

Запис про смерть № 12. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Щетинская Наттсентон Яковлевна

Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Вересня народження.

Місце проживання | округа Н-Бевебенск район Очитинск село Очитин
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа Н-Бевебенск район Очитинск село Очитин
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 192 5 р. Марта міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

Національність Українка 10. Головне заняття Насредет. родит. - Учителька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами 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 Член сім'ї 13. Чи не є записаний
мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Одразу умерла

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щетинский Яков Яковлевич

Адреса заявителя Н-Бевебенск округи, Очитинск район, с. Очитин

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Щетинский Яков Яковлевич Зав. ЗАГС'ом Очитин
заявителя За сего не рас. аж по № _____

Закінчена 21 дня березня місяця 1927 р.

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Очківській сільраді (виконк.)
Кичанській району Н-Березань округи

526
Книга № 2 144
за 192 5 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Айреш міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Шкаченко Андрій Іванович

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

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

Місце проживання | округа Н-Березань район Кичанський село Очківське

мершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа Н-Березань район Кичанський село Очківське

| або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 192 5 р. Айреш міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдавався

Національність Українець 10. Головне заняття робота в сільстві
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

13. Чи не є записаний

Причина смерті ост. старості

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкаченко Александр Андреев.

Адреса заявителя с. Очківське, Кичанський район

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис | ед. Шкаченко Зав. ЗАГС'ом В. В. В. В.

Заявитель | В. В. В. В. аж по № —

Закінчена 21 дня березня місяця 192 5 р.

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одесском сільраді (виконк.)
Мичаєвському району Н-Беверева округи

Книга № 2 145
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

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

мершого (ої) Антівинова Ольга Івановна

Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс. 2 го

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2 грудня народження.

Місце проживання | округа Н-Беверева район Мичаєвський село Богданівка

мершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа Н-Беверева район Мичаєвський село Одеса

якщо в лікарні—назва її _____ будинок № _____

Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. "2" дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) Вдова

Національність Українка 10. Головне заняття На середній школі. Мичаєвський район
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)

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

13. Чи не є записаний

2. Причина смерті Невщесна

мертвонародж. або оголошеним за мершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Врач. Універс. ш.

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

Адреса заявителя с. Богданівка Мичаєвського району Н-Беверева

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис М. Мичаєвський Зав. ЗАГС'ом В. Ротмис

Заявитель _____ аж по № _____

Закінчена 21 дня грудня місяця 1925 р.

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Очківській* сільраді (виконк.)
Шичанська району *Н-Бєверська* округи

Книга № *2* 146
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *7* " дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Прохорова Каритон Олександрович*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *67* лет.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання | округ *Н-Бєверська* район *Шичанська* село *Осипівка*.
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) | округ *Н-Бєверська* район *Шичанська* село *Осипівка*.
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. " *7* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Шлюбний*
Національність *Українець* 10. Головне заняття *Сельбогоспільний*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в сім'ї (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Головний*
12. Причини смерті *Старість* 13. Чи не є записаний
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інст. розд. III п. 4) *О. С. Шичанський*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Прохорова Федот Каритонович*
Адреса заявителя *с. Осипівка, Шичанський район*
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис *О. Шичанський* Зав. ЗАГСом *О. Шичанський*
Заявителя *О. Шичанський* Зав. ЗАГСом *О. Шичанський*
Закінчена *21* дня *грудня* місяця 192 *5* р.

У. С. Р. Р.

ВНТРИШНІ СПРАВИ

ЗАГС при

Митчанська

району Н-Бевежського округу

Книга № 11

за 1925 р.

174

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків

№ 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня „листопада“ міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильова Вісима Вісимова

Якого полу чоловік

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. 1925

Місце проживання помершого (ої) округа Н-Бевежський район Митчанський село Астешинське

або місто вулиця будинок №

округа Н-Бевежський район Митчанський село Астешинське

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

якщо в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла) 1925 р. „листопада“ міс. „12“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

9. Національність українська 10. Головне заняття на середстві родичів — землероб.

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

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

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильова Вісима Вісимова

Адреса заявителя Астешинське, Митчанський район, Н-Бевежський округ

Назви й №№ докум.

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

аж по №

Закінчена 21

дня

грудня 1925 р.

У. С. Р. Р.

ВНУТРІШНІ

ПРАВ

сільраді (виконк.)

книга № 2

за 192 2 р.

Ново-Березня району Миколаївської округи

148

Запис про смерть № 17. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козинко Федор Стефанович
- Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання | округа Н-Березня район Семчанський село Осипівка
- помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) | округа Н-Березня район Семчанський село Осипівка
- _____ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття робота на селі
(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 невищесказан 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) немає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козинко Стефан Григорович
- Адреса заявителя О. Осипівка, Семчанський район, Н-Бер. орг.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис С. Козинко Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор _____ аж по № _____

Закінчена 21 дня листопада місяця 1925 р.

У. С. Р. Р.

ЗДН.
ВНУТРІШ.

при Осташин сільраді (вип. ак.)

Смицький району М. Беве округи

Книга № 2
за 192 5 р.

149

Запис про смерть № 18. (загальний)

12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання 23 " " дня Чисня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ваша Андр. Терентийов.

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Майнарска район Одещина село Дисурово

| або місто М. Беве вулиця Смицька будинок № 1

7. Місце де помер (ла) | округа М. Беве район Смицький село Осташин

| або місто М. Беве вулиця Смицька будинок № 1

8. Як що в лікарні — назва її М. Беве

9. Коли помер (ла): 192 5 р. Чисня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

9. Національність Українська 10. Головне заняття Смицький (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 молодших од 10 років, як у п. 10.)

12. Причина смерті по хворобі Ув'язнений 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ваша Іван Вардигевич.

Адреса заявителя С. Осташин Смицький М. Беве

Назви й №№ документів М. Беве

Особливі уваги кан. подано М. Беве

Підпис С. Осташин Зав. ЗАГС'ом М. Беве

заявителя С. Осташин Реєстратор М. Беве

Закінчена 21 дня листопада місяця 192 5 р.

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Остринській сільраді (виконк.)
Лимоташан району Бевуш округи

книга №
за 1925 р. 180

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Вітальо Федос Траверсевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років, од народж.) 48 літ
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання | округа Бевуш район Лимоташан село Острин
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Бевуш район Лимоташан село Острин
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність україн 10. Головне заняття самогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). самогосподарство
12. Причина смерті от Вітальо Траверсевич
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Вітальо Траверсевич
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вітальо Траверсевич
Адреса заявителя с. Острин, Лимоташанська Радомисльська, с. Острин
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис Вітальо Траверсевич Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор _____
Закінчена 21 дня листопада місяця 1925 р. аж по № _____

Запис про смерть № 20. (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Федор.
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 і місяць 2 її народження.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2
6. Місце проживання | округа Львівський район Львівський село Острів
помершого (ої) | або місто Львівський вулиця Будинок №
| округа Львівський район Львівський село Острів
| або місто Львівський вулиця Будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття раціоналізатор (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) раціоналізатор (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Чи не є записаний
12. Причина смерті немає
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розп. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Михасюк
Адреса заявителя Львівський район, Львівський округ
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис В. Михасюк Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор В. Михасюк аж по №

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня люта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корне Андрій Стефанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання | округа 4-Бєверського район Кишиневський село Осипівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
| округа 4-Бєверського район Кишиневський село Осипівка
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. люта міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність Українець 10. Головне заняття на середній школі (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується) Клебородов
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мал. 10 рок., як у п. 10.) —
12. Причина смерті от. вкриттими 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) об'яв. Червоним
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корне Стефан
- Адреса заявителя с. Осипівка, Кишиневський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя С. Корне Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор — аж по № 26

Закінчена 21 дня березня місяця 1925 р.

Запис про смерть № 22. (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Августа міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галаба Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. 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 Н-сербська район Хмельницьк. село Овруч
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) | округа Хмельницька район Хмельницьк. село Овруч
| або місто вулиця будинок №
8. Як що в лікарні—назва її
9. Коли помер (ла): 192 5 р. Августа міс. 13 " дня. 10. Сімейний стан помершого (ої)
11. Національність 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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
12. Причина смерті Скарлатина
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Галаба Іван Іванович
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Галаба Іван Іванович
Адреса заявителя С. Овруч Хмельницьк. район Хмельницьк.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис | Галаба Іван Зав. ЗАГС'ом Г. Галаба
заявителя | Реєстратор Г. Галаба
аж по №

Закінчена 21 дня Августа місяця 192 5 р.

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Венесра міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синьківка Івановна Іванівна
3. Якого полу Жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 і місяць Октябрь народження.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12 і місяць Октябрь народження.
5. Місце проживання } округа Гулявська район Хмельницький село Очків
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Гулявська район Хмельницький село Очків
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Венесра міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ревіон
9. Національність Українець 10. Головне заняття На середстві родителів: Клебанець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
_____ член сім'ї _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). _____
12. Причина смерті Невдаха 13. Чи не є записаний _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синько Іван Сидорович
- Адреса заявителя с. Очків, Хмельницького району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Синько Іван Зав. ЗАГС'ом Г. В. Василь
- Реєстратор Віктор аж по № _____

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чистякова Євдокія Василівна
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 літ.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Решетилівська район Оржищенський село Оржище
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Решетилівська район Оржищенський село Оржище
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хазяїн
(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 Кашар 13. Чи не є записаний Ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чистяков Іван
- Адреса заявителя с. Оржище, Школярівська вулиця
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | Н. Чистяков Зав. ЗАГС'ом
| _____ Реєстратор Школяр
| _____ аж по № _____
- Закінчена 21 дня Жовтня місяця 1925 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Оршанській сільраді (виконк.)
Синьківського району Широківського округу

Книга № 2
за 192 5 р.

186

Запис про смерть № 25. (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Генваря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамарова Грисяна Григорія
3. Якого полу Мамарова Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 і місяць Генваря народження.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 13 і місяць Генваря народження.
5. Місце проживання | округа Широківський район Синьківський село Оршанське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Широківський район Синьківський село Оршанське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Генваря міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ревен
9. Національність Українська 10. Головне заняття Наєрідатва родити дітей: Григорія
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мамарова
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невсесміна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамаров Григорій Григорійович
- Адреса заявителя д. Оршань, Синьківський район, Широківський округ
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя М. Мамаров
- Зав. ЗАГС'ом Г. Мамаров
- Реєстратор Віктор
- аж по № _____
- Закінчена 21 дня Генваря місяця 1927 р.

У. С. Р. Р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Очтинському сільраді (виконк.)
Хмільненському району Гуковському округу

Книга № 2 184
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солдатенков Михайло Павлович

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Гуковський район Хмільненський село Очтинське
або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замушник

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кметський секретар / дом. бг. /
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
член сім'ї Мені син

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

12. Причина смерті От висхідного кашлю

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солдатенков Григорій Федоров.

Адреса заявителя с. Очтинське, Хмільненський район, Гуковський ок.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Солдатенков

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

аж по № —

Закінчена 21 дня Жовтня місяця 1925 р.

Запис про смерть № 27. (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня фосадра міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучитова Меламіа Івановича
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 літ
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Куровської район Шинганської село Очтинської
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Куровської район Шинганської село Очтинської
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. фосадра міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття фам. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) пенсионер
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Обв'язана Зиндрий
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучитов Григорій Федосов
- Адреса заявителя с. Очтинської, Шинганської району, Куровської округи
- Назви й № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Г. Кучитов
- Зав. ЗАГС'ом Г. Кучитов
- Реєстратор Шинганської
- аж по № _____

Закінчена 21 дня березня місяця 1925 р.

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

ЗАГС при Очтинській сільраді (виконк.)
Симтанин району Гурово округи

Книга № 2 189
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенцов Сидор Федорович
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 Навч і місяць 10 її народження.
5. Місце проживання | округа Гуровська район Симтанський село Очтин
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Гуровська район Симтанський село Очтин
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Решено
9. Національність Українець 10. Головне заняття на сред. родий. (недарово)
(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 сям'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невиласення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Обвідлено Умерши
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенцов Федор Миколайович
- Адреса заявителя с. Красно-Дроп, Очтин. сям'я, Симтанський рай
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | Д. Сенцов Зав. ЗАГС'ом _____
- Заявителя | _____ Реєстратор Шротт
- Закінчена 21 дня Жовтня місяця 1925 р. аж по № _____

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

ЗАГС при Оржишчанській сільраді (виконк.)
Хмельницькому району Березівській округи

Книга № 2
за 1925 р. 190

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котлов Николай Лукьянович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 й народження.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік березня місяць 21 й народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Березівська район Хмельницький село Оржишча
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Березівська район Хмельницький село Оржишча
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєстрований
9. Національність Українець 10. Головне заняття на державній службі (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) Хмельницький
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті невищезначима 13. Чи не є записаний об'явлений
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котлов Лука Васильович
- Адреса заявителя с. Оржишча, Хмельницька область
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Микола Котлов Зав. ЗАГС'ом Г. Радчук
- Реєстратор В. Котлов аж по № 11
- Закінчена 31 дня березня місяця 1925 р.

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

1946

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 2

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

Місцева установа ЗАГС № 340 при *Степанівській*
Міськраді (Миконкомі) району *Свободинського* округу *Полтавської*
губернії *Першаковської*

Розпочата *28* дня *Октяб* місяця 1925 р.
Закінчена *31* дня *Грудня* місяця 1925 р.

Записи від № *16*
аж по № *20*

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

ЗАГС при *Степівській* сільраді (виконк.)
Степів району *Львівської* округи

Книга № *2*
з 192*5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* " дня *Октяб.* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Белазе Михайла Адріановича*
3. Якого полу *Муж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4* років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Степівський* село *Степівське*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа район село
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Октяб.* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Мікареліти* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Белазе Адріанаси Анатолій*
Адреса заявителя *Степівське*
Назви й №№ документів *Дет. Зв. 1925*
Особливі уваги *Німа*
Підпис заявителя { *Белазе Адріанаси*
Зав. ЗАГС'ом *В. Свечкиний*
Реєстратор *В. Свечкиний*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Степівській сільраді (виконк.)
Степівського району Львівської округи

Книга № 2
з 1925 р.

198

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня Октяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бажур Василь Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Степівський село Степівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Октяб. міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті стенокардія 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бажур Микола Васильович
- Адреса заявителя Степівське с. Степівський район
- Назви й №№ документів метрична
- Особливі уваги німає
- Підпис заявителя В. Бажур
- Зав. ЗАГС'ом Р. В. Скумлик
- Реєстратор В. Бажур

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

ЗАГС при Стелілові сільраді (виконк.)
Етудев району Лозуват округи

1948
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромченка Євгена Івановича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Лозуватська район Етудев село Стелілове
або місто вулиця будинок №
або місто район село будинок №
як що в лікарні — назва її
6. Місце де помер (ла)
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Ставлення в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дистерія 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ромел Яков Мейрос
- Адреса заявителя Стелілове Етудев району
- Назви й №№ документів Ніє Заява
- Особливі уваги Ніє
- Підпис заявителя А. Євменко
- Зав. ЗАГС'ом В. В. Шевченко
- Реєстратор В. В. Шевченко

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

ЗАГС при Стелійові сільраді (виконк.)
Свирідів району Львівської округи

195
Книга № 2
за 1925-го р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня лютого міс. 1925-го р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Евдокименко Григорій Свирідов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Львівська район Свирідів село Стелійове
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925-го р. лютого міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Мікробіотична 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Евдокименко Свирід Микола
- Адреса заявителя с. Стелійове Св. район
- Назви й №№ документів детальний запис
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Свирід Евдоким
- Зав. ЗАГС'ом М. Евдокименко
- Реєстратор В. В. В.

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

ЗАГС при Степий лос сільраді (виконк.)
Степий району Волжов округи

196
Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Понкєров Фед Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 неделя
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волжовська район Степий село Степий лос
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Ставлення в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті МКС ризик 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Понкєров Фед Михайлович
- Адреса заявителя Степий лос Степий район Волжов
- Назви й №№ документів Земное Завещание
- Особливі уваги _____
- Підпис заяв. еля { Понкєров Зав. ЗАГС'ом В. В. Кимико
- Реєстратор В. В. Кимико

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

ЗАГС при Стелійово сільраді (виконк.)
Євдєв району Полтавської округи

194
Книга № 2
з 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня декаб міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скученій Григорій Микитов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Полтавська район Євдєв село Стелійове
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа район село
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. декаб міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод
9. Національність українець 10. Головне заняття хлеборобство
(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 Пейко́ткі 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скученій Микит Микитович
- Адреса заявителя Є Стелійове
- Назви й №№ документів Зем. пас. 1925
- Особливі уваги
- Підпис { Скученій
заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Ю. Евдокимов
Реєстратор Бірюков

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

ЗАГС при *Стелішівській* сільраді (виконк.)
Стелішівський району *Полтавської* округи

283
198
Книга № 2
з 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* " *декабря* міс. *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Малашевська Р. Іванівна*
3. Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12* років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Полтавська* район *Стелішівський* село *Стелішівка*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} або місто район село
} округа вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } або місто
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): *1925* р. *декабря* міс. *31* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *українська* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Мікарелізм* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Малашевська Р. Іванівна*
- Адреса заявителя *с. Стелішівка Стелішівський район*
- Назви й №№ документів *Потвердження*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *З. Р. М. М.*
- Зав. ЗАГС'ом *В. В. Юрченко*
- Реєстратор *В. В. Юрченко*

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

ЗАГС при Стелійов сільраді (виконк.)
С Буга району Н Северск округи

208
200
199
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № / за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " ливаря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комелева Марія Феофанівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць лютий народження.
5. Місце проживання { округа Н Северск район С Буга село Стелійовка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Н Северск район С Буга село Стелійовка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. ливаря міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(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 Комел Феофанівна Григорівна
- Адреса заявителя С Стелійовка С Буга
- Назви й №№ документів немає жетное заведення
- Особливі уваги немає
- Підпис { Комел
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор В. Буковинський

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

ЗАГС при Стелішній сільраді (виконк.)
С. С. С. С. С. району Север округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Диваре міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пондерева Вікатерина Півановна
3. Якого полу Женщина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Северський район С. С. С. С. село Стелішній
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) округа _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Диваре міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козак
(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 Пондерева Никодим Порфиров
- Адреса заявителя Село Стелішній Стріпони
- Назви й №№ документів Мет. метрич. записи
- Особливі уваги Німа
- Підпис заявителя Пондерева Зав. ЗАГС'ом В. В. В. В. В.
Реєстратор В. В. В. В. В.

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

ЗАГС при Степанів сільраді (виконк.)
С. Сздер району Несер округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденкова Марія Максимівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Несер район Сздер село Степанів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| село _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ будинок № _____
| або місто _____ вулиця _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність українська 10. Головне заняття хлеборобство
(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 старості лет 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденков Порфирій Савелов
- Адреса заявителя С. Степанівська С. район
- Назви й №№ документів лей генна заявника
- Особливі уваги лей
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом В. Звучинський
- Реєстратор Вирин

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

ЗАГС при Стелійові сільраді (виконк.)
С. С. С. С. району М. Север округи

217
202
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня середа 18 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петелесен Вера Володимирівна
3. Якого полу жінка 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 М. Север район С. С. С. С. село Стелійове
або місто вулиця будинок №
район село будинок №
6. Місце де помер (ла) округа або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. середа 18 міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українець 10. Головне заняття робота по дому
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у г. 10).
12. Причина смерті стирості 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петелесен Андрій Митрофанович
- Адреса заявителя С. Стелійове с. Романа
- Назви й №№ документів Метри С. С. С. С. Земельна
- Особливі уваги Німа
- Підпис заявителя Петелесен Зав. ЗАГС'ом В. В. В. В. Реєстратор В. В. В. В.

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

ЗАГС при Стелійові сільраді (виконк.)
С. С. С. С. району М. Север округи

217
202
Книга № 2
за 1927 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня середа 18 міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Вера Іванівна
3. Якого полу жінка 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 М. Север район С. С. С. С. село Стелійове
або місто вулиця будинок №
район село будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1927 р. середа 18 міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українець 10. Головне заняття робота
(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 стирості 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левен Андрій Митрофанов
- Адреса заявителя С. Стелійові с. Романа
- Назви й №№ документів Решення Петро Василь
- Сособливі уваги Лей
- Бідпис заявителя { Левен
- Зав. ЗАГС'ом В. В. В. В.
- Реєстратор В. В. В. В.

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

ЗАГС при Стелішовській раді (виконк.)
С. Буга району М-сєверск округи

Книга № 2
за 1927 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня феврала міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ведорженина Катерина Максимівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа М-сєверск район С. Буга село Стелішове
або місто вулиця будинок №
район село будинок №
6. Місце де помер (ла) округа або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1927 р. феврала міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребека
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті детири 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ведорженина Катерина
- Адреса заявителя С. Стелішове С-Т району
- Назви й №№ документів 7 етрос записки
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя Ведорженина
- Зав. ЗАГС'ом Ведорженина
- Реєстратор Ведорженина

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

ЗАГС при Степанівському сільраді (виконк.)
Степанівському району Н-Свер округи

Книга № 2
за 1927 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня февреля міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степанівський Іван Євменович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 місяця
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Н-Свер район Степанівський село Степанівське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ вулиця _____ будинок № _____
} або місто _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1927 р. февреля міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степанівський Іван Євменович
- Адреса заявителя Степанівський Степанівський
- Назви й №№ документів Петро Іванович
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя } Степанівський
- Зав. ЗАГС'ом І. Євдокимов
- Реєстратор Витов

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

ЗАГС при Степанівській сільраді (виконк.)
Степанів району Северського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня феврала міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медведев Алесий Евдиминович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Северський район Степанівський село Степанівський
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. феврала міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовий
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті стараість 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сеодар Максим Евдиминович
- Адреса заявителя Степанівський район
- Назви й №№ документів застос. записаний
- Особливі уваги немає
- Зав. ЗАГС'ом М. Евдокимов
- Регістратор Бірюков
- Відпис заявителя { Сеодар

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

ЗАГС при Стелішівській сільраді (виконк.)
Євдєв району Н-Севєр округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фроменко Василь Мануїлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 10 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Н-Севєр район Євдєвський село Стелішівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Н-Севєр район Євдєвський село Стелішівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
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 каркотин 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фроменко Мануїл Михайлович
- Адреса заявителя Є. Стелішівка Євдєвський
- Назви й №№ документів Гетное завідання
- Особливі уваги немає
- Підпис } Фроменко
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом В. Євдокимов
Реєстратор Вироз

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ С.П.Р.В

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

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "В" дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) С. П. Митченко
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа С. С. С. С. район С. С. С. С. село Стелійська
| або місто вулиця будинок №
| округа С. С. С. С. район С. С. С. С. село Стелійська
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Марти міс. "В" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українська 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. П. Митченко
- Адреса заявителя С. С. С. С.
- Назви й №№ документів Заява
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя С. П. Митченко
- Зав. ЗАГС'ом В. В. Юрчишин
- Реєстратор В. В. Юрчишин

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

ЗАГС при Стелішів сільраді (виконк.)
Степан району Н. Север округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня люня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красицької параскеви Степанової
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 і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Север район Степан село Стелішів
або місто вулиця будинок №
район село
округа вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { або місто як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. люня міс. " 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красицької параскеви Степанової
- Адреса заявителя Степанівка
- Назви й №№ документів Зем. реєстр
- Особливі уваги Німа
- Підпис заявителя { С. Красицької
- Зав. ЗАГС'ом Р. Євдокименко
- Реєстратор Степан

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

ЗАГС при Стелішівській сільраді (виконк.)
Степанів району Львівської округи

Книга № 218
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорія Артемовича Артемовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяць 11 народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада народження.
5. Місце проживання } округа Львівська район Степанівський село Стелішівка
помершого (ої) } або місто Степанів вулиця Будинки будинок № 1
} район Степанівський село Стелішівка
} будинок № 1
6. Місце де помер (ла) } округа Львівська район Степанівський село Стелішівка
} або місто Степанів вулиця Будинки будинок № 1
} як що в лікарні—назва її Степанівська
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття прокосяр
(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). член сім'ї
12. Причина смерті Кашлюк 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорія Артемовича Артемовича
- Адреса заявителя Стелішівка Степанівський район Львівська округа
- Назви й №№ документів Метр Степанівський район Львівська округа
- Особливі уваги Метр Степанівський район Львівська округа
- Підпис заявителя Григорія Артемовича Артемовича
- Зав. ЗАГС'ом М. Євдокименко
- Реєстратор Витко

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

ЗАГС при Степанивському сільраді (виконк.)
Степанивський району М-свердлов округи

219
210
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калашников Павло Александрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа М-свердлов район Степанивський село Степанивка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття _____ (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 простуда 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калашников Александр Павлович
- Адреса заявителя Степанивський район Степанивський сел. Заселення
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги немає
- Підпис заявителя { Калашников
- Зав. ЗАГС'ом В. Бучкович
Реєстратор В. Бучкович

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

ЗАГС при Стенішівській сільраді (виконк.)
С. Бугаки району Н. Северська округи

240
211
Книга № 2
за 1922 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " Августа міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдовикенко Стефан
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н. Северська район С. Бугаки село Стенішівка
або місто вулиця будинок №
округа район село будинок №
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1922 р. Августа міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдовикенко Стефан Захаров
- Адреса заявителя С. Стенішівка С. Бугаки району
- Назви й №№ документів жетона завізнення
- Особливі уваги німає
- Підпис заявителя Вдовикенко
- Зав. ЗАГС'ом Вдовикенко
- Реєстратор Вдовикенко
- Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ІКУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381600.

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

ЗАГС при Стетинській сільраді (виконк.)
Євдєв району Н-свер округи

201
208 213
212
Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) раділенко О. М. пантелеєв
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 років 1915 і місяць 11 народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1915 і місяць 11 народження.
5. Місце проживання { округа Н-свердлово район Євдєв село стетинське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ вулиця _____ будинок № _____
{ або місто _____
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті от Меліценкоєв 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя раділенко пантелеєв М. Іванов
- Підпис заявителя Є. стетинський
- Назви й №№ документів зетров завдання
- Особливі уваги _____
- Зав. ЗАГС'ом Ю. Євдокимов
- Реєстратор В. П. 1925

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

ЗАГС при Степівській сільраді (виконк.)
Степівському району Н-сесар округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волков Георгій Іванович
3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-сесар район Степівський село Степівське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. середина міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Смерть народжена 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волков Іван Іванович
Адреса заявителя Село Степівське СС району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Німа
- Відпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом В. В. Юхименко
Реєстратор В. В. Юхименко

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

ЗАГС при Мрайдовській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Мухоморова округу

Книга № 2
за 1925 р.

213
215
214 215

Запис про смерть № 61 (загальний)
№ 34 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кругликова Віктор Григорович
3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.
Місце проживання Мухоморова району Хмельницького селу Мрайдово
помершого (ої) Мухоморова району Хмельницького селу Мрайдово
або місто Мухоморова району Хмельницького селу Мрайдово
вулиця Мухоморова будинок № 1
Місце де помер (ла) Мухоморова району Хмельницького селу Мрайдово
або місто Мухоморова району Хмельницького селу Мрайдово
вулиця Мухоморова будинок № 1
якщо в лікарні — назва її Мухоморова
Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вашинська
Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
2. Причина смерті Беременна неосторожно утиснула себе 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Круглик Михайло Євдокимович
Адреса заявителя Мрайдово Хмельницького району Мухоморова округу
Назви й № № документів Мрайдово Хмельницького району Мухоморова округу
Особливі уваги Мрайдово Хмельницького району Мухоморова округу
Підпис М. Круглик
заявителя

Зав. ЗАГС'ом О. Сирин

Реєстратор М. Ванюшин

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.
Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Мрадованській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Глухівського округу

Книга № 22
за 1925 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Михайлович Алексєєв
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Глухівського району Хмельницького село Мрадовань
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Глухівського району Хмельницького село Мрадовань
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Гародок
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті отримавши 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Михайлович Алексєєв
- Адреса заявителя Мрадовань Хмельницького району Глухівського округу
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Григорій
- Зав. ЗАГС'ом Р. Сирин
- Реєстратор М. Волонин

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

ЗАГС при Чайковській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Глухівського округу

Книга № 21
за 1925 р.

214 215
217 216

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинка Матрона Григорівна
3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівського району Хмельницького сел. Шинків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Глухівського району Хмельницького сел. Шинків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ст. 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 Шинка Іванаси Іванович
- Адреса заявителя с. Шинків Хмельницького району Глухівського округу
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Іван Шинка
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Павло

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

ЗАГС при Міжрайонній сільраді (виконк.)
Хмельницького району Зиньківського округу

Книга № 214
за 1925 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кеня Віктор
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Зиньківського району Зиньківського село Майданівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Зиньківського району Зиньківського село Майданівка
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от дістатися до лізми 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кеня Ніколай Григорович
- Адреса заявителя Майданівка Хмельницького району Зиньківського округу
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Награшотний Зав. ЗАГС'ом —
- заявителя Реєстратор —

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

ЗАГС при Мраморівській сільраді (виконк.)
Гушівського району Хмельницького округу

Книга № 1
з 1925 р.

281 224
220
218

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козидва Марія Максимівна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років

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

5. Місце проживання | округа Гушівського району Хмельницького село Мраморів
помершого (ої) | або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) | округа Гушівського району Хмельницького село Мраморів
| або місто ... вулиця ... будинок № ...
| як що в лікарні — назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

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

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

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

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

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

Адреса заявителя Мраморів Хмельницького району Гушівського округу

Назви й № № документів ...

Особливі уваги ...

Підпис неармистичний Зав. ЗАГС'ом С. Сирець

заявителя Реєстратор В. В. ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Угличь сільраді (виконк.)
Дмитропіль району Смуглово округи

Книга №
з 192 5 р.

208 228
219

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " світлого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лідія Іванівна Сидорова
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада народження.
Місце проживання { округа Смугловська район Дмитропіль село Угличь
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Смугловська район Дмитропіль село Угличь
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
6. Коли помер (ла): 192 5 р. світлого міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими 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 від дитинської хвороби 13. Чи не є записаний
мертвонародж. або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лідія Іванівна Сидорова
Адреса заявителя д.р. Угличь Дмитропільського району
Пазви й № № документів _____
Особливі уваги _____
Лідпис { Петро Сидоров Зав. ЗАГС'ом Петро Сидоров
заявителя { _____ Реєстратор Петро Сидоров

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

ЗАГС при *Мраморській* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Хмельницького* округу

Книга № *1*
за 1925 р.

Запис про смерть № *62* (загальний)

№ *49* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пилипчук Павло Михайлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *Грудня* народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Хмельницького* району *Хмельницького* село *Мраморське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа *Хмельницького* району *Хмельницького* село *Мраморське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Грудня* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Паробок*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(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 *от ракового захворювання* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пилипчук Григорій Сергійович*
- Адреса заявителя *Мраморське Хмельницького району Хмельницького району*
- Назви й №№ документів _____
- Обливі уваги _____
- Підпис заявителя *Г. Пилипчук*
- Зав. ЗАГС'ом *С. С. С.*
- Реєстратор *М. В. В.*

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

ЗАГС при Миргородській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Хмельницької округи

Книга № 1
з 1925 р.

284
230
223
221

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Циганкова Марія Дмитрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Луховенського району Хмельницького село Миродів
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Луховенського району Хмельницького село Миродів
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відиши
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей до 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті ст. 1 ст. 100 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Циганков Дмитрій Захаров
- Адреса заявителя Миродів Хмельницького району Луховенського округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Циганков
- Зав. ЗАГС'ом С. С. Циганков
- Реєстратор М. В. Циганков

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

ЗАГС при Ураловській сільраді (виконк.)
Хмельтанського району Глуховського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кеня Епифан Васильевич
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глуховского район Хмельтанский село Уралово
або місто " вулиця " будинок № "
округа Глуховского район Хмельтанский село Уралово
або місто " вулиця " будинок № "
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її " " " " " " " " " " " "
7. Коли помер (ла): 1925 р. декабря міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дед хазяїна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от старости 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кеня Савва Дмитрієв
- Адреса заявителя село Уралово, Хмельтанського району, Глуховського округу
- Назви й №№ документів " "
- Особливі уваги зачеркнуто: "дед хазяїна" Надписано: "вдова"
- Підпис заявителя { са Кеня Зав. ЗАГС'ом А. Соло
Реєстратор К. В. Денисов

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

ЗАГС при Ураловській сільраді (виконк.)
Хмільницького району Гуляківського округу

Книга № 2
з 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Михайло Васильович
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяця
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць березня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гуляківського район Хмільницького село Уралово
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Гуляківського район Хмільницького село Уралово
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. декабря міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний
9. Національність українця 10. Головне заняття холодний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) холодний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті детская болезнь 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевчук Василь Дмитрович
- Адреса заявителя село Уралово, Хмільницького району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Шевчук
- Зав. ЗАГС'ом Г. Сош
- Реєстратор Шевчук

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 475

Запис про смерть № 21

174/1224
Книга № 2
за 1925 р. 124
276
224

1. Час складання запису: 13 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:
помершого (ої) Шимко Ольга Кузьмівна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 89 лет
5. Місце проживання { округа Н. Селівка район Хмельницький село Кисичин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 13 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українка 9. Головне заняття по домашньому господарству
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) власниця 11. Причина смерті ст. 209-6
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 Шимко Олександр Адреси { 1 с. Кисичин
по-батьк. заявительів { 2 Шимко заявительів { 2 Хмельницький район
Назви й №№ документів або постанови Суду по домашньому господарству

Підписи { М. Шимко Зав. Загсом
заявительів { Реєстратор М. Шимко
ЗАГС № _____ прои _____

Віддайте статистиків не пізніше 5-го числа слідуєчого за цим місяця!

Назви й №№ документів листопада

Особливі уваги {
Підпис { М. Шимко Зав. ЗАГС'ом
заявителья { Реєстратор М. Шимко

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

ЗАГС при Хмельницькій сільраді (виконк.)
Хмельниц району Н-Свердлов округи

Книга № 230
за 1925 р. 225

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня „люл“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Машинна Ігорославна Даниловича
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Свердлов район Хмельницький село Хмельниц
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Н-Свердлов район Хмельницький село Хмельниц
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність Українська 10. Головне заняття не даєть жодного
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті.....
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машинна Григорій Михайлов
- Адреса заявителя с. Хмельниц, Хмельницького району, Н-Свердлов округ
- Назви й №№ документів лишній запис
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Г. Машинна
- Зав. ЗАГС'ом Г. Машинна
- Реєстратор.....

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

ЗАГС при Хмільному сільраді (виконк.)
Хмільному району Хмельницького округу

Книга № 173
за 192 5 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ренек Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округу Хмельницького район Хмільницького село Хмільники
або місто Хмільники вулиця Хмільницька будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округу Хмельницького район Хмільницького село Хмільники
або місто Хмільники вулиця Хмільницька будинок № 1
як що в лікарні — назва її жодної

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Хмільники

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги ні

Підпис заявителя { І. Ренек

Зав. ЗАГС'ом Михайло

Реєстратор Михайло

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

ЗАГС при Кимованск сільраді (виконк.)
Кимованск району Н. В. С. Р. округи

Книга № 174
за 192 5 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курмича Василь Федоров
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 і місяць листопада її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання { округа Н. В. С. Р. район Кимованск село Кимованск
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Н. В. С. Р. район Кимованск село Кимованск
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч
9. Національність україн 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті заболевание 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курмича Федор Яковлев
- Адреса заявителя с. Кимованск, Кимованского района
- Назви й №№ документів смертне свідоцтво
- Особливі уваги _____
- Підпис { Курмича
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Курмича

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

ЗАГС при Кимовщині сільраді (виконк.)
Кимовщині району Н. Савурного округи

Книга № 175
за 1925 р. 241
230
228

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексеев Володимир Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Август народження.
5. Місце проживання { округа Н. Савурського район Кимовщини село Кимовщина
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Савурського район Кимовщини село Кимовщина
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс. 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не вважався за повнолітнього (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не вважався за повнолітнього 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексеев Михаил Петрович
- Адреса заявителя с. Кимовщина, Кимовщинського району, Брестської області
- Назви й №№ документів своє власне
- Особливі уваги випуск свідоцтва
- Підпис заявителя { С. Алексеев Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

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

ЗАГС при Кимбаненській сільраді (виконк.)
Кимбаненський району Н. Свєдєка округи

Книга № 242
за 1925 р. 229

Запис про смерть № 20 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Славушина Марія Яковівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 і місяць лютий і народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць лютий
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Свєдєка район Кимбаненський село Кимбиги
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Свєдєка район Кимбаненський село Кимбиги
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпень міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч
9. Національність України 10. Головне заняття Кимбаненського
(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 гостра болі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Славушина Яков Наумов
- Адреса заявителя с. Кимбиги, Кимбаненського району
- Назви й №№ документів мгнове завіщення
- Особливі уваги _____

Підпис

непошарений

Зав. ЗАГС'ом

Мішкін

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

ЗАГС при Хмельницькій сільраді (виконк.)
Хмельницькому району Н. Северина округи

Книга № 1
за 1925 р.

232
243
230

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мацура Іван Федоров
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12.6.1913
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Северина район Хмельницький село Хмельницьке
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Северина район Хмельницький село Хмельницьке
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
9. Національність україн. 10. Головне заняття хмельницького
(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
12. Причина смерті бачення серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мацура Іван Федоров
- Адреса заявителя с. Хмельницьке Хмельницького району
- Назви й №№ документів сирітське заповітне
- Особливі уваги.....
- Підпис { Іван Мацура Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Мисин

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

ЗАГС при Хмельницькому сільраді (виконк.)
Хмельницькому району Н. Савурного округи

Книга № 148
за 1925 р.

233

231

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3” дня Сенября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курерова Іларіо Федоров
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округи Н. Савурного район Хмельницький село Хмельник
або місто... вулиця... будинок №...
округи Н. Савурного район Хмельницький село Хмельник
або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сенября міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність Українка 10. 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) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курер Степан Максимович
- Адреса заявителя с. Хмельник Хмельницького району
- Назви й №№ документів цирна записка
- Особливі уваги...
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом...
Реєстратор М. М. М.

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.)
Миколаївському району Н. Свєдєної округи

Книга № 245
за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конта Марія Іванівна
3. Якого полу жінкою 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 і місяць Серпня народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 22 і місяць Серпня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Свєдєної район Хмельницький село Миколаївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Свєдєної район Хмельницький село Миколаївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українська 10. Головне заняття роботниця
(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 _____ 13. Чи не є записаний _____
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конта Іван Захаров
- Адреса заявителя с. Миколаївка, Хмельницького району
- Назви й №№ документів мгочасне завіщення
- Особливі уваги _____

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Хмельницькій сільраді (виконк.)
Хмельницький району Н. Велетенського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 12 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня Велетенського міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Николашино Федоро Михайлов
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1909 б.м.ч.в.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Н. Велетенського район Хмельчанський село Хмельники
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Н. Велетенського район Хмельчанський село Хмельники
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Велетенського міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) диф.
9. Національність Україну 10. Головне заняття Хмельчанського
(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
12. Причина смерті диф. Велетенського (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Николашино Микола Іванов
- Адреса заявителя б. Хмельники, Хмельчанського району
- Назви й №№ документів много заявлених
- Особливі уваги.....
- Підпис } Николашино
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Г. М. М.

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

ЗАГС при Хмільненській сільраді (виконк.)
Хмільненського району Турківського округу

Книга № 1
за 1925 р.

244
236
234

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Октяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурлика Стратон Артемів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківського район Хмільненський село Хмільненське
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Турківського район Хмільненський село Хмільненське
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. 15 " міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хмільненський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Харків
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Харків
(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 Бурлика Метр Стратона
- Адреса заявителя с. Хмільненське Хмільненського району
- Назви й №№ документів завданням місцевого саніт.
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { П. Бурлика Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

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

ЗАГС при Кимбанської сільраді (виконк.)
Кимбан району Несвіжського округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Реня Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1995 і місяць Квітень II народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1995 і місяць Квітень II народження.
5. Місце проживання { округа Несвіжського район Кимбанський село Кимбан
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Грушівська район Кимбанський село Кимбан
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
9. Національність Українці 10. Головне заняття небачив
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). дівчина вільна
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Реня Іван Александров
- Адреса заявителя с. Кимбан
- Назви й №№ документів листова заявка
- Особливі уваги _____
- Підпис { П. Реня Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

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

ЗАГС при Хмельницькому сільраді (виконк.)
Хмельницькому району Хмельницького округу

183
Книга № 238
за 1925 р.

238
236

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вавиш Павло Федорович
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) { округу Гусятинського район Хмельницького село Хмельницького
або місто..... вулиця..... будинок № 105
6. Місце де помер (ла) { округу Гусятинського район Хмельницького село Хмельницького
або місто..... вулиця..... будинок № 105
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття любительський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вавиш Григорій Павлович
- Адреса заявителя с. Хмельницького Хмельницького району Гусятинського округу
- Назви й №№ документів листова завістка
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Григорій Вавиш Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор М. М. М.

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 237 аркушів

дописи тринадцятим

22. 09 2003

Поса архівист і каталог.

Підпис

[Signature]

літерні аркуши - 1802

