

Опис № 74
справа № 23

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Середньо-Будського райуправ.
місця постелі в Сумській обл.

КНИГА

№ 5

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата " " 1926 р.

закінчена " " 1926 р.

Записи актів _____

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 148

ДЕРЖАРХІВ	
Справа	Р-7720
Фонд	14
Опис	23
Архів	

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

*The text
is written by a
pencil*

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗМІСТ

№	Найменування сільських селищних рад	номери записів	номери аркушів	Примітка
1.	Зноб-Новгородська сіль- ська рада у т.ч. х.Кустине х.Лютий д. Руденка	1-38	1-38	
2.	село Боровичі	1-17	39-47	
3.	село Жихове	1-120	48-127	
4.	село Журавка	1-22	128-148	

Ресурсатор

АРІЯТ
РАВ

ЗАГС при *знаво-Навогородській* міській раді (виконк.)
в Бубського району *Луганської* округи.

Книга № *1*
за 192 *6* р.

а ис про смерть № *1* (загальний)

1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Згідно: «*14*» дня *січня* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
Матаринів *Василий* *Миколай*

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13 1/2 - 26 року*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

місто *Луганської* району *в Бубського* *Хут. Миколай*
місто *Луганської* району *в Бубського* *Хут. Миколай*

будинок №
будинок №

якщо в лікарні — назва її
р. *січня* міс. «*14*» дня. 8. Сімейний стан помершого (б/д) —

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

Приміщення
(робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
13. Чи не є записаний

зі заявигеля
підпис *Матаринів* *Миколай* *Васильович*
Березин - Бубський район



ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис
Підпис

батькові

дження.

Веніг

Бубський

Завис

тсья).

м сім'ї

исаний

У. С. Р. Р.
ІНІЙ КОМІСАРІАТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Знабо-Наратської* міськраді (виконк.)
Б. Бубського району *Турківської* округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

іс складання запису: « 22 » дня *січня* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) *Повелица Бавелий Фрейборг*
олу *Талового* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80 років*

померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
проживання | округи *Турківської* район *Б. Бубського* *Деревня Рубенка*
ного (ої) | або місто вулиця будинок №
де помер (ла) | округи *Турківської* район *Б. Бубського* *Деревня Рубенка*
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її
помер (ла): 1926 р. *січня* міс. « 21 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдовець*
альність *Українок* 10. Головне заняття *Хлібороб*
ви в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Допоміжний член сім'ї*
на смерті *Бтаргеский* 13. Чи не є записаний

ародж.» або «оголошеном за помершим» (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
ім. і по-батькові заявигеля *Повелица Микол Бавельев*
заявигеля *Деревня Рубенка* *Сергія Бубського* *району*

й № № документів

иві уваги

ис
геля

Н. Повелица

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Повелица
Повелица

У С. Р. Р.
НИЙ КОМІСАРІАТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зноба-Новгородській* міській раді (виконк.)
Б. Бубського району *Трухівської* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

ас складання запису: «*26*» дня *січня* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
о (ої) *Бесс* *Яорнасий* *Здримов*

полу *Чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки 1*

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

проживання | округи *Трухівської* району *Б. Бубського* село *Зноба-Новгородська*
шого (ої) | або місто вулиця будинок №

де помер (ла) | округи *Трухівської* району *Б. Бубського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

юмер (ла): 192*6* р. *лютого* міс. «*26*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

альність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).

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

на смерті *загальне* *мозку* 13. Чи не є записаний

ародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4) *Ні*

, ім. і по-батькові заявителя *Бесс* *Здрим* *Анисимов*

авителя *Бесс* *Здрим* *Анисимов*

№ № документів

уваги



Реєстрагор

У. С. Р. Р.
НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зноба-Новгородської* сільраді (виконк.)
б. Бучацького району *Трухівської* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

ас складання запису: «*26*» дня *січня* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові

о (ої) *Голубовський* *Іван Михайлов*
полу *Тамбіга* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 місяців*

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

проживання | округи *Трухівської* район у *б. Бучацького* село *Зноба-Новгородська*
шого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

де помер (ла) | округи *Трухівської* район у *б. Бучацького* село *Зноба-Новгородська*
| або місто — вулиця — будинок № —

і де помер (ла) як що в лікарні — назва її —

юмер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. «*26*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

альність *Українин* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

ви в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *загалом не працює*

на смерті *загалом не працює* 13. Чи не є записаний

ародж.» або «оголошеним за помершим» (див. інст. розд III п. 4) *Ні*

і, ім. і по-батькові заявигеля *Григорій Михайлович*

завигеля *Бого Зноба-Новгородська, Сергій-б. Бучацького району*

№№ документів *Зноба-Новгородська*

уваги *Зноба-Новгородська*



С. Р. Р.
НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зноба-Новгородська* сільраді (виконк.)
Б. Бутського району *Лугівської* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Мас складання запису: « *3* » дня *Листога* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові

о (ої) *Марини* *Антон* *Бенен*
полу *Чоловічого* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1900 року*

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

проживання | округи *Лугівської* район *у Б. Бутського* село *Зноба-Новгородська*
шого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

де помер (ла) | округи *Лугівської* район *у Б. Бутського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її

помер (ла): 192 *6* р. *Листога* міс. « *1* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Жонат*

альність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

на смерті *Убит деревом в лесу* 11. Чи не є записаний

ародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інст. розд III п. 4) *Ні*

р, ім. і по-батькові заявителя *Марини* *Георгии* *Бенен*

звигеля *село Зноба-Новгородська, Березинь-Бутського району*

№№ документів

уваги *Евдок Марини* Зав. ЗАГС'ом *Лугівська* Реєстратор



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

ЗАГС при *Зноба-Новоартильськ* сільраді (виконк.)
Б. Бубського району *Львівської* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*11*» дня *Листога* міс. 192*6* р. 2. Прізвище ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Биттєвська Марія Євгенівна*

3. Стать померлого (ої) *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *83 років*
5. Чи померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

6. Місце проживання померлого (ої) округи *Львівської* район *Б. Бубського* село *Зноба-Новоартильськ*
або місто — вулиця — будинок № —

7. Де помер (ла) округи *Львівської* район *Б. Бубського* село *Зноба-Новоартильськ*
або місто — вулиця — будинок № —

8. Як помер (ла): 192*6* р. *Листога* міс. «*11*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Професія померлого (ої) *Українка* 10. Головне заняття *Хліборобство*

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

13. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису: *Ні*

14. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису: *Ні*

15. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису: *Ні*

16. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису: *Ні*

17. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису: *Ні*

18. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису: *Ні*

19. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису: *Ні*

20. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису: *Ні*



Швей

Почин

У. С. Р. Р.
РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Знаба-Новгородській* міській раді (виконк.)
Б. Бубського району *Львівської* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*14*» дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Мир Битков* *Згоргов*

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55 років*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55 років*

5. Де померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження
6. Де проживання помершого (ої) округи *Львівської* району *Б. Бубського* село *Знаба-Новгородська*
або місто *Львів* вулиця *Б. Бубського* будинок № *1*

7. Де помер (ла) округи *Львівської* району *Б. Бубського* село *Знаба-Новгородська*
або місто *Львів* вулиця *Б. Бубського* будинок № *1*

8. Як що в лікарні — назва її *Львівська*
9. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Листопада* міс. «*14*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Жонат*

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*
12. Чи не є записаний

13. Чи не є записаний

14. Чи не є записаний

15. Чи не є записаний

16. Чи не є записаний

17. Чи не є записаний

18. Чи не є записаний

19. Чи не є записаний

20. Чи не є записаний



У. С. Р. Р.
ВНІШНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зноба-Новгородська* сільраді (виконк.)
Б.Будського району *Львівської* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *8* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*21*» дня *лютого* міс. *1926* р. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Забело Марія Петрівна*

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

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

ще проживання | округи *Львівської* район *Б.Будського* село *Зноба-Новгородська*
мершого (ої) | або місто | вулиця | будинок № *—*

це де помер (ла) | округи *Львівської* район *Б.Будського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок № *—*

ти помер (ла): 192 *6* р. *лютого* міс. «*21*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*

ціональність *Українка* 10. Головне заняття *близько мати*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

ичина смерті *Не* 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я по-батькові заявителя *Забело Федір Миколайович*

заявителя *с. Зноба - Будського району*

и №№ документів

ві уваги

с | *Забело*
еля | *Починке*



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

ЗАГС при *Знабо-Мобилітська* сільраді (виконк.)
6. Бутенко району *Лудівської* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *7* за лічкою чоловіків № *8* за лічкою жінок

1. Час складання запису: «*13*» дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Повелица Іван Антонов*

3. Ого полу *Чайового* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29 років*

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

6. Це проживання | округи *Лудівської* району *6. Бутенко* поселок *Старобудов*
мершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №

7. Це де помер (ла) | округи *Лудівської* район *6. Бутенко* поселок *Старобудов*
| або місто | вулиця | будинок №

8. Як що в лікарні — назва її

9. Чи помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. «*13*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Чи не є записаний

13. Чи не є записаний

14. Чи не є записаний

15. Чи не є записаний

16. Чи не є записаний

17. Чи не є записаний

18. Чи не є записаний

19. Чи не є записаний

20. Чи не є записаний

21. Чи не є записаний

У. С. Р. Р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Знабо-Навгородській* сільраді (виконк.)
С. Бурдасого району *Львівської* округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

Час складання запису: «*17*» дня *березня* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Новелица Антона*

3. Пол *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 року*
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) округи *Львівської* району *С. Бурдасого* поселок *Антонівський*
або місто вулиця будинок №

6. Де помер (ла) округи *Львівської* району *С. Бурдасого* поселок *Антонівський*
або місто вулиця будинок №

7. Як помер (ла) як що в лікарні — назва її

8. Сімейний стан померлого (ої) 1926 р. *березня* міс. «*17*» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої)
іональність *Українка* 10. Головне заняття

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

14. Чи не є записаний

15. Чи не є записаний

16. Чи не є записаний

17. Чи не є записаний

18. Чи не є записаний



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Знабо-Малгородській* сільраді (виконк.)
б. Бурдського району *Лурдівської* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*19*» дня *березня* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Жура Іван Алексеев*

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

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

Місце проживання помершого (ої) округи *Лурдівської* району *б. Бурдського* село *Знабо-Малгородська* будинок № *—*

Місце де помер (ла) або місто округи *Лурдівської* району *б. Бурдського* село *Знабо-Малгородська* будинок № *—*

як що в лікарні — назва її Коли помер (ла): 192*6* р. *березня* міс. «*19*» 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) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті *скарлатина* 13. Чи не є записаний «ертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інсгр розд III п. 4) *Ні*

із вище, ім'я і по-батькові заявителя *Сергей Марков*

рес за Ангеля *Деревя* *Бурдський* район

звн й №№ документів

обливі уваги

Підпис і вителя *С. Корченко* Реєсгратор *Людмила*

У. С. Р. Р.

НАЦІОНАЛЬНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Знаба-Новгородській* сільраді (виконк.)
Б. Бутського району *Львівської* округи

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*19*» дня *Березня* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
омершого (ої) *Асистольга Михайло* *Константинов*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округи *Львівської* району *Б. Бутського* село *Знаба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок № |

Місце де помер (ла) | округи *Львівської* району *Б. Бутського* село *Знаба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок № |

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. *Березня* міс. «*19*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Жонатий*

Національність *Українин* 10. Головне заняття *Хлібороб*

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

При на смерті *Асистольга* 13. Чи не є записаний

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

із вище, ім'я і по-батькові заявителя *Асистольга Михайло*

рес за *Знаба-Новгородська* району

зв'язи № № документів

обливі уваги

Підпис *Асистольга*
завідателя



Регістратор

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зноба-Новгородській* сільраді (виконк.)
Б. Бутського району *Будищенської* округи

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*23*» дня *березня* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Міура Марія Антонова*

Якого полу *жіночого* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *76 років*

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

Місце проживання помершого (ої) | округ *Будищенської* району *Б. Бутського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округ *Будищенської* району *Б. Бутського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. *березня* міс. «*22*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *підприємство*

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

Причина смерті *старецький скелет* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *Міура Георгій (яков) Степанов*

Рес за свідгеля *село Зноба-Новгородська середина Бутського району*

Зви й №№ документів

Обливі уваги

Підпис | *Міури Георгій* | Регистратор *Попович*

Звितеля |



У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зноба-Новгородської* міській (виконк.)
Будського району *Львівської* округи

149 + 149
39
14
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 9 » дня *Квітня* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Жур Іван Васильов*

Якого полу *Чоловічого* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *85 років*

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

Місце проживання помершого (ої) округи *Львівської* район *Будського* село *Зноба-Новгородська*
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округи *Львівської* район *Будського* поселок *Кустень*
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. *Квітня* міс. « 9 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдовець*

Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втрачується).

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

Причина смерті *Паралич* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *Жур Стефан Іванов*

Міс. запису *Бого* *Зноба-Новгородська* *Бердичівського* району

звичайні №№ документів

Публічні уваги

Ідентифікатори *С. Журов*



С'ом
Реєстратор

Почаєк

У. С. Р. Р.
НАЦІОНАЛЬНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зноба-Новгородській* сільській раді (виконк.)
Б. Бубського району *Луганської* округи

149 + 199
39
15
Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*10*» дня *Квітня* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Білашников Михайл Алексеев*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округи *Луганської* район *Б. Бубського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округи *Луганської* район *Б. Бубського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192*6* р. *Квітня* міс. «*10*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність *Українська* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

Причина смерті *запалення мозку* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайлофова Алексея Каригинович*

Адреса заявителя *Бело-Зноба-Новгородська Березина-Бубського району*

Звіди № № документів

Обливі уваги

Підпис | *С. Шашар* ЗАГС'ом * Регистратор *Поприг*
заявителя



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

ЗАГС при *Знабо-Новгородській* міській раді (виконк.)
Б. Будицького району *Лугівської* округи

Книга № *27*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*22*» дня *Гербіня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Зура Іван Ореотів*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округи *Лугівської* району *Б. Будицького* Меселор *Лугівський*
| або місто | вулиця | будинок № —

Місце де помер (ла) | округи *Лугівської* району *Б. Будицького* Меселор *Лугівський*
| або місто | вулиця | будинок № —

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192*6* р. *Гербіня* міс. «*22*» 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).

При на смерті *загальний* 13. Чи не є записаний

«ртвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *Не*

звище, ім'я і по-батькові заявителя *Зура Ореот Михайлов*

ес за дателя *Зура Ореот Михайлов*

ви й № № документи *Зура Ореот Михайлов*

бливі уваги *Зура Ореот Михайлов*

ідпис | Зав. ЗАГС'ом *Зура Ореот Михайлов*
вителя | Регистратор *Зура Ореот Михайлов*



У. С. Р. Р.
НАЦІОНАЛЬНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Знабівській* міській раді (виконк.)
Б. Будського району *Львівської* округи

149 / 199
39
17
Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *16* за лічкою чоловіків № *5* за лічкою жінок

1. Час складання запису: *29* дня *Вітня* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Микола Іванович*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округи *Львівської* району *Б. Будського* село *Знабів*
| або місто | вулиця | будинок № *1*

Місце де помер (ла) | округи *Львівської* району *Б. Будського* село *Знабів*
| або місто | вулиця | будинок № *1*

Коли помер (ла): 1926 р. *Вітня* міс. «*29*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Ні*

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 13. Чи не є записаний

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

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

Посвідчення № *Бел. Знабів*

Вид № *1* документів

Ближні уваги

Підпис
завидача

Микола Іванович



Регістрагор

Микола Іванович
Значівський район

С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Новоградській* сільраді (виконк.)
Б. Бучацького району *Львівської* округи

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*17*» дня *Травня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Давиденкова* *Александро* *Вішенкова*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округ *Львівської* район *Б. Бучацького* | вулиця *Жит.* будинок № *Мотки*

Місце де помер (ла) | округ *Львівської* район *Б. Бучацького* | вулиця *Жит.* будинок № *Мотки*

як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. *Травня* 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).

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

Підзна на смерті *Знамення* 13. Чи не є записаний *Ні*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Хитов* *Вішен* *Кузмина*

Рес заявителя *Хитов* *Вішен* *Кузмина*

Зви й №№ документів *—*

обливі уваги *—*

Підпис *Давиденко* *—*

заявителя *—* Регистратор *—*



С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСНОВІТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при міській раді (виконк.)
6-бурського району Гандівської округи

149 + 149
39
19
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «22» дня Мравна міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Митросан Митросанов

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

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

Місце проживання помершого (ої) округи Гандівської район 6-бурського село Гандівська
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округи Гандівської район 6-бурського село Гандівська
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Мравна міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність Українець 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 років як у п. 10).

Причина смерті загальної 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявця Митросан Акимов
адреса мешкає в с. Гандівська 6-бурського району

Видати й №№ документів

Примітки

Зав ЗАГС'ом

Підпис Реєстрагор



У. С. Р. Р.
РОДИЛИ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зноба-Новоарітань* сільраді (виконк.)
Б. Буріського району *Тарнівської* округи

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

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

Час складання запису: *10* дня *Червня* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Линишина* *Александр*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22 р. - 25 літ*

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

Місце проживання помершого (ої) | округ *Тарнівський* район *Б. Буріського* село *Зноба-Новоарітань*
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округ *Тарнівський* район *Б. Буріського* село *Зноба-Новоарітань*
| або місто | вулиця | будинок №

як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. *Червня* міс. « *10* » 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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

Причина смерті *запам'ятовано* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Анна Миколаївна*

Міс. і с. запису *Березівка - Буріського району*

Вік і №№ документів

Повні уваги

Підпис *Горішній* Реєстратор



Сергій А. Листов

У. С. Р. Р.
РАЙОННИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зноба-Новоградській* міській раді (виконк.)
Б. Бутського району *Львівської* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

Час складання запису: «*21*» дня *березня* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Листовська Борис Ігнатів*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Львівської* район *Б. Бутського* село *Зноба-Новоградська*
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Львівської* район *Б. Бутського* село *По дорожці*
| або місто *Б. Бутського* вулиця | будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 *6* р. *березня* міс. «*20*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Жонат*

Національність *українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*

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

Причина смерті *заболювання* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *Листовська Василь Борисов*

Посвідчення № *600* *Зноба-Новоградська* район *Б. Бутського*

Видати № *261* *Зноба-Новоградська* район *Б. Бутського*

Підпис | *В. Листовська* Реєстратор

Заявигеля | *Листовська*



Вибачте
смерть 2 березня 1926

У С. Р. Р.
ВНІШНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Знаб-Новгородській* сільській раді (виконк.)
б. Бутківського району *Знаб-Новгородської* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*28*» дня *березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Жук Никандров Васильєв*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Знаб-Новгородської* район *б. Бутківського* село *Знаб-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Знаб-Новгородської* район *б. Бутківського* село *Знаб-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок №

як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 192*6* р. *березня* міс. «*28*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*

Національність *українська* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх утримується).

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

Причина смерті *погмок серця* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Жук Иван Никандров*

Посвідчення *б. Бутківського* району

Видати №№ документів

Звернути увагу *Звернути*

Підпис |
Заявителя |



Реєстратор

Звернути

149

39

8.

У. С. Р. Р.
РОСІЙСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *дніпропетровській* сільраді (виконк.)

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

Час складання запису: «*5*» дня *вересня* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шинкина (Жукова) Степанова*

Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. *1925р. грудня 3^{го}*

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

Місце проживання помершого (ої) округа *Луганський* район *С. Бутенського* село *Зноба Новоградська*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) округа *Луганський* район *С. Бутенського* село *Зноба Новоградська*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192*6* р. *вересня* міс. «*5*» 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 молодших од 10 років, як у п. 10).

Причина смерті *спраганіна* 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дорошенко Николай Васильевич*

Мес запису *Зноба Новоградська, Беритин-Бутенського району*

Видати №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Дорошенко*



ЗАГС'ом
Реєстратор *Григор'єв*

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

ЗАГС при *Зноба-Новгородській* сільраді (виконк.)
С. Бутського району *Турківської* округи

Книга № *24*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

Час складання запису: «*17*» дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Швей* *Тимотій Андрійович*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Турківської* район *С. Бутського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Турківської* район *С. Бутського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок №

як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. «*17*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність *Українська* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).

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

Причина смерті *Дисентерія* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Пос за дитину *Село Зноба*

Зви й №№ документів

Обливі уваги

Підпис
заявителя



ЗАГС'ом

Реєстратор

Андрій Андрійович
С. Бутський
Роздоб

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зноба-Новгородській* міській раді (виконк.)

Книга № *2*

за 1926 р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *1817* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* *21* дня *Вересня* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Дубинин *Владимир* *Николай*
Таловіца 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2* місяць

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Гурівецької* район *Б. Бурієвського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Гурівецької* район *Б. Бурієвського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. *Вересня* міс. « *18* » 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. до 10 років, як у п. 10).

Причина смерті *Утоплен в річці* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Посвідчення

зави й №№ документів

обливі уваги

Підпис

заявителя



Реєстрагор

Гайда

149 / 149

39

25

21
22
23
24
25

С. Р. Р.
РОСІЙСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Знава-Новгородській* міській (виконк.)
С. Бурдського району *Луганської* округи

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № *86* (загальний)

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

Час складання запису: «*18*» дня *Вересня* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Матарішова Вілена Тоданова*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Луганської* район *С. Бурдського* сел. *Лютин*
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Луганської* район *С. Бурдського* сел. *Лютин*
| або місто | вулиця | будинок №

як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. *Вересня* міс. «*18*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність *Українська* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

При на смерті *Дисртеррат* 13. Чи не є записаний

«ртвонародж.» або «оголошеним за помершого» інсг розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля

Пес за

зави й № № документів

обливі уваги

Підпис

завигеля

Т. Матарішова

Регістрагор



С. Р. Р.
ОДІЙ КОМІСАРІАТ
ВНІРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Знаба-Новгородській* сільраді (виконк.)
Б. Бутенко району *Знаба-Новгородської* округи

Книга № *24*
за 1926 р.

Запис про смерть № *27* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*24*» дня *Вересня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Пшестого* *Петр* *Андреев*

Якого полу *Чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) *З років*

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

Місце проживання (ої) округа *Знаба-Новгородська* район *Б. Бутенко* село *Знаба-Новгородська*
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа *Знаба-Новгородська* район *Б. Бутенко* село *Знаба-Новгородська*
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. *Вересня* міс. «*23*» 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)
Причина смерті *Дифтерія*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Знаба-Новгородська* *Андрій* *Андреев*

Пос зазначення *Б. Бутенко* району *Знаба-Новгородської*

зв'язи й №№ документів

особливі уваги

Підпис
заявителя



Регістратор

Знаба-Новгородська

У. С. Р. Р.
КОМПЕТЕНТНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Городо-Навгородській* міській раді (виконк.)
С. Бутського району *Городо-Навгородський* округу

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*27*» дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Давиденко Тамарою Анатолів*

Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9/11* народження.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* місяць *9/11*

Місце проживання помершого (ої) | округа *Городо-Навгородський* район *С. Бутського* вулиця *Хутор* будинок № *Мотий*

Місце де помер (ла) | або місто *Городо-Навгородський* район *С. Бутського* вулиця *Хутор* будинок № *Мотий*

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. «*27*» 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) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

Причина смерті *запалення мозку* 13. Чи не є записаний

«ртвонародж.» або «оголошенням за помершим» (див. інст. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Давиденко Дмитрій Іванов*

Прес за *Хутор* *Мотий* *С. Бутського* району

Зви й №№ документів

Собливі уваги

Підпис | *Д. Дилли* *С. Бутського* *Хутор* *Мотий*

Заявителя | *С. Бутського* *Хутор* *Мотий*



С. Р. Р.
ПРОШНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зимба-Новгородській* міській раді (виконк.)
В. Будського району *Турківського* округу

Книга № *22*
за 1926 р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

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

1. Час складання запису: « *6* » дня *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Догошеня Григор Сергеев*

Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18* і місяць *18* її народження.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *18* її народження.

Місце проживання помершого (ої) | округа *Турківської* район *В. Будського* село *Зимба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок № *-*

Місце де помер (ла) | округа *Турківської* район *В. Будського* село *Зимба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок № *-*

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. « *6* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*

Національність *Українська* 10. Головне заняття (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 *Залізниця* 13. Чи не є записаний *Ні*

«Смертьнародж.» або «оголошенням за помершого» (див. інсерт розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дорошук Сергій Іванов*

Прес за свідателя *Біло Зимба-Новгородська* *Сергія Будського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *С. Дорошук* Реєстратор *В. Будський*



С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Новгородській* сільраді (виконк.)
в. Бутського району *Львівський* округи

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ *20* за лічкою чоловіків № *10* за лічкою жінок

Час складання запису: «*12*» дня *листопада* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Танюшина Марія Леоніда*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Львівської* район *в. Бутського* село *Зноба Новгородська*
| або місто... вулиця... будинок №...

Місце де помер (ла) | округа *Львівської* район *в. Бутського* село *Зноба Новгородська*
| або місто... вулиця... будинок №...

як що в лікарні — назва її...
Коли помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. «*11*» 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)...

При на смерті *з апалекто* 13. Чи не є записаний

«ертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інтр розд III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Танюшина Катерина* *Николарівна*

Адреса заявителя *село Зноба Новгородська* *бульвар Бутського* *район*

Ідентифікаційні №№ документів

Спеціальні uwagi

Підпис заявителя *за надрукованою формою* *Танюшина*



Ч. Ч. С. Ж

У С. Р. Р.
ОБЛАСНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Зноба-Новгородської* сільраді (виконк.)
С. Будського району *Турківської* округи

Книга № *31*
за 1926 р.

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

Час складання запису: « *14* » дня *Листопада* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Воскресенская Ульяна Николаевна*

Якого полу *Жінного* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* місяць *11* її народження

Місце проживання помершого (ої) | округа *Турківської* район *С. Будського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Турківської* район *С. Будського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок №

як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. *Листопада* міс. « *14* » 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 років — п. 10).

Причина смерті *Западна лихорадка* 13. Чи не є записаний

«смертьнародж.» або «оголошенням за помершого» (див. інст. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Воскресенский Николай Иванович*

Адрес заявителя *Село Зноба-Новгородська, Територія Будського району*

Назви й №№ документів

Собливі уваги *Н. Воску-Семек*

Підпис |
заявителя |



Реєстрагор

У. С. Р. Р.
О НІЙ КОМІСАРІАТ
ІСТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС *пр. Ново-Миколаївської* сільраді (виконк.)
6. Бутського району *Львівської* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *32* (загальний)

№ *81* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*15*» дня *Листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Бесс Дмитрій Зоримов*

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

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* місяць *6/11* її народження.

Місце проживання помершого (ої) | округа *Львівської* район *6. Бутського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Львівської* район *6. Бутського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто | вулиця | будинок №

як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. «*15*» 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 *запалення мозку* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Посвідчення

зави № № документів

Обливі уваги

Підпис

підпис



Реєстратор

Мистецтво
Мистецтво
Мистецтво

У. С. Р. Р.
ВІСНОВИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСНОВИХ СПРАВ

ЗАГС при *Новгородської* сільраді (виконк.)
Будського району *Гурівської* округи

Книга № *2* *33*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*23*» дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мороз Іван / Леонів*

Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. *1905 р. Вересня 1 дн*)

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Гурівської* район *Будського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа *Гурівської* район *Будського* село *Зноба-Новгородська*
| або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. «*22*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холод*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*

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

Причина смерті *Боли голови* 13. Чи не є записаний

«смерть» або «оголошенням за помершим» (див. інстр. розд. п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мороз Максим / Алексеев*

Посвідчення *Буд. зноба-Новгородська, будинки Будського району*

Видати №№ документів

Обливі уваги

Підпис *Александр Мороз*

Завідуючий *Резистор*

Вителі



У. С. Р. Р.

ВНІШНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Новгородській* сільраді (виконк.)
Б. Бутського району *Гурківської* округи

Книга № *2* *34*
за 1926 р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*30*» дня *Листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Матаришова Марія Матвеївна*

Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23 1/2*

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

Місце проживання (ої) | округа *Гурківської* район *Б. Бутського* вулиця *Гурківської* будинок № *—*
| або місто *Гурківської* район *Б. Бутського* вулиця *Гурківської* будинок № *—*

Місце де помер (ла) | округа *Гурківської* район *Б. Бутського* вулиця *Гурківської* будинок № *—*
| або місто *Гурківської* район *Б. Бутського* вулиця *Гурківської* будинок № *—*

як що в лікарні — назва її *—*
Коли помер (ла): 1926 р. *Листопада* міс. «*29*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*

Національність *Українці* 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 років, як у п. 10).

Причина смерті *запалення легень* 13. Чи не є записаний

«ертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інст. розд III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Матаришова Аларія Сергіївна*

Прес заявителя *Гурківської* району *Б. Бутського*

Зви й №№ документів *—*

Обливі уваги *—*

Підпис заявителя *Н. Матаришова* Реєстратор *Гурківської*



У. С. Р. Р.

ОЛІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Новоградській* сільраді (виконк.)
6. Бурдського району *Будівської* округи

Книга № *2*
за 1926 р. *35*

Запис про смерть № *35* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків, № *13* за лічбою жінок

Час складання запису: *1* дня *Грудня* міс. 1926 р. *2* Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Новикова Софія Владиславівна*

Якого полу *Жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *67 років*

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Будівської* район *6. Бурдського* селок *Кустень*
| або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Будівської* район *6. Бурдського* селок *Кустень*
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. *Листопада* міс. « *30* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*

Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).

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

При на смерті *Встарілий* *склероз* 13. Чи не є записаний

«ертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інст. Розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Новик Софія Михайлівна*

Прес заявителя *Поселок Кустень Будівської округи*

Зави й №№ документів

особливі уваги

Підпис *за неграмотності по електронному* Зав. ЗАГС'ом *Григорук*
заявитель *10/11/26* Реєстрагор *Григорук*



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

ЗАГС при Виногородському сільраді (виконк.)
Вредимбур району Глухівської округи

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воронко Микола Ринкович

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 2 її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Виногородська район Вредимбур село Вуденка
або місто Вуденка вулиця Вуденка будинок № 2

7. Місце де помер (ла) { округа Виногородська району Вредимбур село Вуденка
або місто Вуденка вулиця Вуденка будинок № 2
як що в лікарні — назва її Місцеві

8. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шлюбний

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

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

12. Причина смерті Близько пили 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воронко Василь Ринкович

15. Адреса заявителя Вуденка Вредимбурського району Глухівської округи

16. Назви й №№ документів

17. Особливі уваги

Підпис заявителя { В. Воронко

Зав. ЗАГС'ом В. Воронко
Регистратор В. Воронко

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

ЗАГС при Виноград сільраді (виконк.)
Резидибу району Глухівської округи

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальни)

№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Воскресіння міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Лебедєва Мрина Миколайович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 і місяць 12 П народження.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік Виноград село Виноград

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Виноград район Резидибу будинок № 1
або місто Виноград вулиця Виноград будинок № 1

7. Місце де помер (ла) { округа Виноград району Резидибу село Виноград будинок № 1
або місто Виноград вулиця Виноград будинок № 1

8. Коли помер (ла): 1926 р. Воскресіння міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті випадковий напад 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебедєв Мрина Миколайович

Адреса заявителя Виноград Глухівський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Лебедєв Зас. ЗАГС'ом Резидибу Реєстратор Резидибу

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

ЗАГС при Вербові сільраді (виконк.)
Середній району Глухівської округи

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальні)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня Десноб міс. 1926 р.
мершого (ої) Матієра Матієра Матієра
2. Прізвище, ім'я, по-батькові Знаб Ноборозе
3. Якого полу Симон 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Середній район Середній село Знаб Ноборозе
або місто... вулиця... будинок №...
7. Місце де помер (ла) { округа Середній району Середній село Знаб Ноборозе
або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
8. Коли помер (ла): 1926 р. Десноб міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдів.
9. Національність Українці 10. Головне заняття Милишаров
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матієра Матієра Матієра
Адреса заявителя Знаб Ноборозе Середній Район
Назви й №№ документів...
Особливі уваги...
Підпис заявителя { Матієра Матієра Матієра
Горелов. Н. Зав. ЗАГС'ом Регистратор

*Видано
в сім'ю сиріт
1926 р.*

149 / 149

39

382

49

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДИНАЙТЕСЯ!

Боровиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ

нига запису смертей № 1.
за 192 6 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

станова ЗАГС №

при

Варвизишский

миконкомі) району

Амурского

округи

Кузнецкого

губернії

1 *Магиста* дня місяця 192 6 р.

2 *Ковтук* дня місяця 192 6 р.

Записи від №

1

аж по №

10

включно.

Рес. 1398. Пр. 881000.

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

ЗАГС при Журавскій сільраді (виконк.)
Миченівський району Полтавської округи

Книга № 149
за 192 6 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «2» дня Магта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Востин Белен Михайло Востин

ершого (ої) мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж, або років од народж.) 47

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

Місце проживання | округа Полтавської район Миченівськ село Боровичи

помершого (ої) | або місто Полтавської район Миченівськ село Боровичи

Місце де помер (ла) | округа Полтавської район Миченівськ село Боровичи

як що в лікарні назва її Мечен

Коли помер (ла): 192 6 р. Магта міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає

Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

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

Причина смерті Видоступ

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Востин Белен Михайло

Адрес заявителя Село Боровичи, Миченівська р.

Ізв'язи й №№ документів

Звернули увагу

Підпис | Миченівський 6-й ком. с. Зав. ЗАГС'ом Миченівський

Реєстратор Миченівський

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

ЗАГС при *Борівській* міській раді (виконк.)
Мисисинський району *Пучовський* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*8*» дня *Марта* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Бурин *Александра* *Яковлев*

Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10* міс.
Як що померла дитина, малюнка від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *Май* народження

Місце проживання | округа *Мисисинський* район село *Борівка*
помершого (ої) | або місто

Місце де помер (ла) | округа | вулиця | будинок №
| або місто | район *Мисисинський* село *Борівка*
| вулиця | будинок №

Коли помер (ла): 192 *6* р. *Марта* міс. «*7*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
Національність *Українська* 10. Головне заняття

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті *прототипі стоні* 13. Чи не є записаний

«жовтонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бурин* *Алекс* *Яковлев*

Адрес заявителя *с. Борівка, Мисисинський район*

Підписи й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Алекс *Бурин*

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Шаргород
Яков

Рес. *1300* № *1300*

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

ЗАГС при Боровичской сільраді (виконк.)
Хмельницького району Сирівської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 13 » дня Маг міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Комарняк Василій Кирилович

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Сирівської район Хмельницького селу Боровичи
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа Сирівської район Хмельницького селу Боровичи
| або місто | вулиця | будинок №

як що в лікарні назва її

Коли помер (ла): 192 6 р. Маг міс. « 13 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видуваний

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

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

Причина смерті хронічний сиріт 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комарняк Філіпп Михайлович

Прес заявителя с. Боровичи, Хмельницького району, Сирівської округи

Підписи й №№ документів

особливі уваги

Підпис Решета Комарняк, ака Зав. ЗАГС-ом Решета
заявителя Хмельницький Реєстратор Решета

Рес. Решета

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

ЗАГС при Боровичській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Гичевської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «31» дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бергеско Василь Дмитрович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 і місяць травня народження
Як що померла дитина, малюша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
Місце проживання померлого (ої) | округа Гичевської район Хмельницький село Борович будинок № 53
| або місто Гичевської вулиця Хмельницький село Борович
Місце де помер (ла) | округа Гичевської район Хмельницький будинок № 53
| або місто Гичевської вулиця Хмельницький
як що в лікарні назва її Замушків
Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушків
Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримує)
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хліборобство
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний
2. Причина смерті перелом серця
«смерть» або «оголошенням за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бергеско Іван Тимович
Адрес заявителя с. Борович, Хмельницького р-на Гичевської окр.
Ізвини й №№ документів

Підпис
заявителя

М. Сергій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

А. Момон
А. Момон

Рес.

1926 р. № 1

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боровичській сільраді (виконк.)
Гомельської району Вульфовської округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 14 » дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Аксененко Микола Данилович

Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада народження

Місце проживання | округа Вульфовської район Гомельський село Боровичи
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа Вульфовської район Гомельський село Боровичи
| або місто | вулиця | будинок №

Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. « 13 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
Национальність Українська. Головне заняття робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)

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 по раку
«Мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аксененко Данила Євдокимовича
Адреса заявителя с. Боровичи, Гомельський район

Із зазначених документів

особливі уваги

Підпис | Аксененко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Рес.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Бороничській* сільраді (виконк.)
Житомирського району *Жульєвського* округу

Книга № *1*

за 192 *6* р.

44

49

Запис про смерть № *4* ^{б.} (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: « *4* » дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Дмитро Іванович Печенга Бергесна

Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *54* лет
Як що померла дитина, малюша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження

Місце проживання | округа *Жульєвського* району *Житомирського* села *Бороничи*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа *Жульєвського* району *Житомирського* села *Бороничи*
| або місто — вулиця — будинок № —

Куди помер (ла): 192 *6* р. *3* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*
як що в лікарні назва її *Метод*

Національність *українська* 10. Головне заняття *хазяїн*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх утримують)

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

Причина смерті *по Ревматизму*
«твонародк.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дмитро Іванович Печенга*
Підпис заявителя *С. Бороничи, Жульєвський округ*

Із запису №№ документів

особливій увазі

Підпис *Андрей Дмитрович Печенга* Зав. ЗАГС'ом
заявителя *Кир. по прох. расписав* Реєстратор

Рес

1926

1926

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Боровиц* сільраді (виконк.)

Мисчанський району *Пугівський* округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 20 » дня *Сентября* 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Аксененкова *Гасія* *Мисичева*

першого (ої)

Якого полу

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

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *13/1* її народження

Місце проживання

помершого (ої)

округа *Пугівської*

або місто

вулиця

будинок №

округа *Мисчанський*

або місто

район *Мисчанський*

вулиця

село *Мисчанське*

будинок №

Місце де помер (ла)

як що в лікарні назва її

Коли помер (ла): 192 6 р. *Сентя* . міс. « 20 » дня.

Національність

Українець

10. Головне заняття

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

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

по болю

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Пос заявителя

Звичай №№ документів

Облікові уваги

Підпис
заявця

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Рес

1302 П. 30000

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді (виконк.)

Київський район Сучовської округи

Книга №

за 192 6 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічкою чоловіків № 6 за лічкою жінок

1. Час складання запису: « 3 » дня Октяб. міс. 192 6 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові
Гончарова Марія Венедиктова

Якого полу Женская. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36

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

Місце проживання | округа Сучовск. район Обишанск. село Борови

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Сучовської район Обишанск. село Борови

як що в лікарні назва її вулиця будинок №

Коли помер (ла): 192 6 р. Октяб. « 3 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) гинь

Національність Укр. 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 по боцесни 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаров Венедикт Романович

Прес заявителя с Борови, Обишанск. району.

Ідентифікаційні №№ документів

Соборної уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Рес

1308-11 1000

Видано 8
У. Р. Р. *сиротки*
НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ ЗАГС при *Бориславській* сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІ СПРАВИ *Львівського* району *Синьківської* округи

149 / 199
39
34
Книга № 1
за 192 6 р. 47 49

родини
осередки
н 24
Запис про смерть № 9 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 24 » дня *октябрі* міс. 192 6 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Комаренко Анна Андреева*
Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19 декабрь 1925* я.
Як що померла дитина, малюша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
Місце проживання | округа *Гуцулської* район *Львівський* село *Борислав*
мершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) | округа *Гуцулської* район *Львівський* село *Борислав*
| або місто вулиця будинок №
як що в лікарні - назва її
Коли помер (ла): 192 6 р. *октябрі* « 23 » дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) *дівка*
Національність *Українська* 10. Головне заняття *никова*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують)
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті *по 3-хвилин* 13. Чи не є записаний
«твонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Комаренко Андрей Иванович*
с *Борислава, Львівського району*
і й №№ документів
Пливі уваги

Пис
ителя | *А. Комаренко*
Зав. ЗАГС'ом *Комаренко*
Реєстратор *Комаренко*

Видано

149 + 149

39

переминув ~~виправлено~~
Смерть видано 2/х 26 с. 28.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при ~~Борошненській~~ сільраді (виконк.)
Книга № 1
за 1926 р. 48 49

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 2 » дня ~~Нова~~ міс. 1926. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Гончаренко ~~Александр~~ ~~Тамара~~ ~~Григорівна~~

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

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

Місце проживання | округа ~~Гусятинський~~ район ~~Кисельчанський~~ село ~~Борошнів~~
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа ~~Гусятинський~~ район ~~Кисельчанський~~ село ~~Борошнів~~
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні назва її

Коли помер (ла): 1926 р. ~~Нова~~ міс. « 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~дівчина~~

національність ~~Українець~~ 10. Головне заняття ~~мотор~~
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримували)

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

Причина смерті ~~по~~ ~~Возврати~~ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ~~Гончарова~~ ~~Александр~~ ~~Максимовича~~

з заявителя ~~Б. Борошнів~~, ~~Кисельчанського~~ району,

і №№ документів

Звернула увагу

Зав. ЗАГС'ом ~~Монитор~~
Регистратор ~~Гончаров~~

Рес. 1308-110 1308-110 1308-110

Видано 8

149 / 149

30

У.С.
НАРОДНИЙ КАСАРИЯТ
ВНІТРИШНІ СПРАВ

ЗАГС при Борисин сільраді (виконк.)
Тимчанка району Глухівської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

49

Запис про смерть № 11 (загальни)

№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 8 » дня Чолов міс. 192 6 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Бугрик Федор
3. Якого по мислив
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) Числ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Змуківська район Тимчанка село Борисин
померлого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Змуківська району Тимчанка село Борисин
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Чолов міс. « 7 » дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) зіндіна
9. Національність Українц
10. Головне заняття Мислов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мислов
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по Речерш
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я по-батькові заявителя Бугрик Федор
- Адреса заявителя с. Борисин, Тимчанка р. Змуківська округ.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис заявителя Федор Бугрик, с. Борисин
пер. по с. промислу
расширил Я. Бугрик.

Зав. ЗАГСом Мислов
Регистратор Потар

Рес. Мислов
1308 П. 331000.

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

ЗАГС при Борисинській сільраді (виконк.)
Глухівському району Глухівської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальні)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Жовтня міс. 192 6.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугрик Олександр Федорович
3. Якого полу чоловік.
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська району Глухівський село Борисин
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська району Глухівський село Борисин
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. «12» дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) зі шлюбу
9. Національність Українська
10. Головне заняття хлопець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлопець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по вогню
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бугрик Олександр Борисович

Адреса заявителя с. Борисин

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Олександр Бугрик, ака
Олександр Борисович
рашистич А. Бугрик.

Зав. ЗАГС'ом Володимир
Регистратор Володимир

Рег. —
№ 1306 Пр. 84000

С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Боровичев сільраді (виконк.)
Кимичин району Глухівської округиКнига № 2
за 192 6 р.Запис про смерть № 13 (загальни)№ 5 за лічбою чоловіків№ 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня Жовтня міс. 192 6р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бучерикова Олексія Яковича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 і місяць листопада народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кимичин району Кимичинського село Боровичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Кимичинського району Кимичин село Боровичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6р. Жовтня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття негород
(для дітей молодших од 10 років заняття того, членими коштами їх втримувалися).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) негород
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по боленню 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бучерик Яков Григорович
Адреса заявителя с. Боровичи, Кимичинського району
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис заявителя { Я. Бучерик

Зав. ЗАГС'ом Михайло
Регистратор Котляревський

Видано
о смерті
С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боровицькій сільраді (виконк.)
Глиханського району Глухівської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальні)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитро Іванович Боровицький
3. Якого полу Чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глиханський району Глиханського село Боровицьке
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Глиханський району Глиханського село Боровицьке
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти
9. Національність Українець 10. Головне заняття Землероб
(або дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Міжроб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по розстрілу 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осип Іванович Дмитро Іванович
- Адреса заявителя С. Боровицьке, Глиханський район
- Назви й №№ документів 2
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

Рег.

№ 1398. ЦД. 331000.

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

ЗАГС при Боровишк сільраді (виконк.)
Кимьчеського району Глухівської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальни)

№ 5 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Децября міс. 192 6 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвача Алексія Карп
3. Якого полу Чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Кимьчеського село Боровиш
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Глухівська району Кимьчеського село Боровиш
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Децября міс. «1» дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дівча
9. Національність Українець
10. Головне заняття неброд
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) неброд
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по вогни
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвач Карп Акимов
- Адреса заявителя С. Боровиш, Кимьчеського району
- Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Карп Литвач непр.

Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
Регистратор М. М. М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Барвотинській сільраді (виконк.)Глухівського району Глухівської округиКнига № 2
за 192 6 р.Запис про смерть № 16 (загальни)№ 5 за лічбою чоловіків№ 11 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «5» дня Акаора міс. 192 6. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Дмитро Григорійовича Акаора
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 3 літ
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Глухівський село Барвотин
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Глухівська район Глухівський село Барвотин
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Акаора міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Акаора
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Акаора
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті невідома 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитро Григорійовича Акаора
- Адреса заявителя с. Барвотин, Глухівський р.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителяДмитро

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Менделов
Дмитро

Рес

№ 1398 П. 881000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Бориславський сільраді (виконк.)
Бориславського району Глухівської округи

Книга №

2

за 192

6

р.

Запис про смерть № 17 (загальні)

№ 5 за лічбою чоловіків

№ 12 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 30 » дня Десноб. міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугаренко Евдоким Васильович
3. Якого полу Женщина. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 рока
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненський район Мисичинське село Бориславський будинок №
- або місто вулиця
6. Місце де помер (ла) { округа Рівненський район Мисичинське село Бориславський будинок №
- або місто вулиця
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Десноб. міс. « 23 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) диня
9. Національність Українець 10. Головне заняття кмет
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших од 10 років заняття його, чиїми коштами їх втримувалися) невідомо
12. Причина смерті по розриву 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бугаренко Василь Філіпович
- Адреса заявителя с. Борислав, Мисичинський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

В. Бугаренко

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Мисичин

Рес

1398 Пр. 331000.

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

ЗАГС при *Миховск* сільраді (виконк.)
Кимовск району *Туховск* округи

Книга № *2326*
за 1926 р. *48*
56

Запис про смерть № *1* (загальний)

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

1. складання запису: «*2*» дня *Лива* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Шейтгора Костянтин Іванов*
3. Якого *1* *Лива* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *78*
4а. Як щ омерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження
5. Місце живання | округа *Туховск* район *Кимовск* село *Михов*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце помер (ла) | округа *Туховск* район *Кимовск* село *Михов*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
| як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Лива* міс. «*2*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хлебопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Стану ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вдова*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причини смерті *от старости* 13. Чи не є записаний
«мертвон.» «дж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шейтгора Костянтин Іванов*
Адреса заявителя *с. Михов, Кимовского района*
Назви й № документів *—*
Особливі ваги *—*
Підпис заявителя *Шейтгор* Зав. ЗАГС'ом *В. Димко*
Реєстратор *Михов*

Зав. ЗАГС'ом *В. Димко*

Рес *Михов*

1308 П. 381000.

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

ЗАГС при *Миньков* сільраді (виконк.)
Миньков району *Туховск* округи

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*3*» дня *Листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тохмазов Федор*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Туховск* район *Миньков* село *Миньков*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Туховск* район *Миньков* село *Миньков*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Листопада* міс. «*3*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *маионер*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господарство*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от скору хвороби* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тохмазов Федор Тохмазов*
- Адрес заявителя *с. Миньков, Миньковский район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *В. М. М. М.*
- Зав. ЗАГС'ом *В. М. М. М.*
- Реєстратор *В. М. М. М.*

Зав. ЗАГС'ом

Рес

1926 р. 30.10.00.

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

ЗАГС при *Миховен* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Хмельницького* округу

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*3*» дня *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Метюр Михайлов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Хмельницького* район *Хмельницького* село *Михов*
| або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
6. Місце де помер (ла) | округа *Хмельницького* район *Хмельницького* село *Михов*
| або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
| як що в лікарні—назва її *-*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. «*2*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *виробничий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *виробничий*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от скраплення* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Метюр Михайл Корняк*
- Адрес заявителя *с. Михов, Хмельницького району*
- Назви й №№ документів *-*
- Особливі уваги *-*
- Підпис заявителя *Метюр*
- Зав. ЗАГС'ом *В. Миско*
Реєстратор *Метюр*

Зав. ЗАГС'ом *В. Миско*

Рее

1398 Пр. 331000.

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

ЗАГС при *Миховській* сільраді (виконк.)
Миховський району *Тухово* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р. *50*

Запис про смерть № *У* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*9*» дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Халчиня Степан Іванов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *61*.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Тухово* район *Миховський* село *Михов*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Тухово* район *Миховський* село *Михов*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Листопада* міс. «*9*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиначий*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *виробничий* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *виробничий* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от скраплення* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Халчиня Ігор Абрамів*
- Адрес заявителя *с. Михов, Миховський район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Ігор Халчиня*
- Зав. ЗАГС'ом *В. Лисенко*
Реєстратор *Миховський*

Зав. ЗАГС'ом _____

Рес _____

1398. П. 331000.

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

ЗАГС при *Миколен* сільраді (виконк.)
Гуман району *Гуман* округи

Книга № *2*

за 1926 р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*9*» дня *Листопада* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорій Григорійович Лавренко*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Гуман* район *Гуман* село *Михов*
| або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Листопада* міс. «*9*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Лаврен Рубин*

Адрес заявителя *с. Михов, Гуманський район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | *Григорій* Зав. ЗАГС'ом *В. Лисин*
Реєстратор *Григорій*

Зав. ЗАГС'ом *В. Лисин*

Реєстратор *Григорій*

780-2 1308 Пп. 231000.

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

ЗАГС при *Миховській* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Тухови* округи

Книга № *2*
за 1926 *г.*

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*11*» дня *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гончаров Микола Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3. листопада 1926*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Тухови* район *Хмельницький* село *Михов*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Тухови* район *Хмельницький* село *Михов*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. «*11*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *модерн*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *виробничий* *селянин*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *виробничий* *селянин*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от манди* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гончаров Петро Якович*
- Адрес заявителя *с. Михов, Хмельницький район*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Гончаров П.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реє

1306 П. 81000.

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

ЗАГС при *Муніципальній* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Турківського* округу

Книга № *2*
за 1926 р. *300*
62

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*12*» дня *Листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гасир Іван Кирпичів*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33* а.

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

5. Місце проживання | округа *Турківська* район *Хмельницький* село *Михлів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Листопада* міс. «*12*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Мені*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими 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 *отримавши* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

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

Адрес заявителя *с. Михлів, Хмельницького району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Гасир Іван* Зав. ЗАГС'ом *В. Лисичко*
Регистратор *В. Лисичко*

Зав. ЗАГС'ом *В. Лисичко*

Рес.

1300-П. 331000.

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

ЗАГС при Миховасільраді (виконк.)
Хмельницького району Тухово округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: «13» дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарас Іванович Іванов
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 літ
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження
6. Місце проживання помершого (ої) | округа Тухово район Хмельницький село Михов
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) | округа Тухово район Хмельницький село Михов
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність Українець 10. Головне заняття підприємств селян
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) підприємств селян
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарас Іван Іванович
- Адрес заявителя с. Михов, Хмельницький район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Іван

Роз

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Рибинський

Зав. ЗАГС'ом

Рег.

В. Рибинський

1926 р. № 8 1000.

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

ЗАГС при Михован сільраді (виконк.)
Хмельницький району Тучкован округу

Книга № 2
за 192 5 394
64

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 13 » дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томаров Василь Тимуров
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 Листопада 192 6
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження
6. Місце проживання | округа Тучкован район Хмельницький село Михов
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) | округа Тучкован район Хмельницький село Михов
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
8. Як що в лікарні — назва її _____
9. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. « 12 » дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) одиначка
11. Національність українець 12. Головне заняття підприємству селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
13. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) підприємству селі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
14. Причина смерті отримавши смертельну дозу 15. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томаров Юрій Павлович
Адрес заявителя с. Михов, Хмельницький район
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Томаров Ю. П. Зав. ЗАГС'ом В. Лисий
Реєстратор М. М.

Зав. ЗАГС'ом В. Лисий

Реєстратор М. М.

№ 1306 Пр. 831000.

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

ЗАГС при Михлівській сільраді (виконк.)
Михлівський району Турківської округи

Книга № 1 65
за 1926 р. 885

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: «21» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Іван Трохимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 л.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
6. Місце проживання помершого (ої) | округа Турківська район Михлівський село Михлів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) | округа Турківська район Михлівський село Михлів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українець 10. Головне заняття хорист
(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 от старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Дмитро Тимошенко
- Адрес заявителя с. Михлів, Турківський район
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Михайло

Зав. ЗАГС'ом В. Лисича

Реєстратор Михайло

Зав. ЗАГС'ом Михайло

Рес Михайло

1306 Пр. 34000.

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

ЗАГС при *Миховск* сільраді (виконк.)
Кимовск району *Туровск* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*23*» дня *Листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хоминин Фрола Кузьмич*
3. Якого полу *Мужчина* 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 _____
6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Туровск* район *Кимовск* село *Михов*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) | округа *Туровск* район *Кимовск* село *Михов*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. «*23*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Молода*
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) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от зараження* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Хоминин Василь Фролович*
- Адрес заявителя *с. Михов, Кимовск район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | *Василь Хоминин* Зав. ЗАГС'ом *В. Лисича*
| Реєстратор *Михов*

Зав. ЗАГС'ом

Рес

1308 Пб. 334000.

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.)
Миколаївський району Туркеського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: «24» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучук Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження
6. Місце проживання помершого (ої) | округа Туркеський район Миколаївський село Миколаїв
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) | округа Туркеський район Миколаївський село Миколаїв
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українець 10. Головне заняття власник землі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник землі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті отримав смертельну травму 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вознюк Іван Іванович
- Адрес заявителя Миколаївський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя М. Вознюк

Зав. ЗАГС'ом В. Лисенко

Реєстратор М. Лисенко

Зав. ЗАГС'ом В. Лисенко

Рес М. Лисенко

№ 1308 П. 331000.

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

ЗАГС при *Миколаївській* сільраді (виконк.)
Миколаївський району *Синьківський* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: « *28* » дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Августинівна Зіна*

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Синьківський* район *Миколаївський* село *Михайлів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. « *28* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *посилювачка сім'ї*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *от скотичної тварини* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайла Зінаїди Михайлів*

Адрес заявителя *с. Михайлів, Миколаївський район*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Т. Михайлівна Зінаїди*

Зав. ЗАГС'ом *В. Миколаїв*

Реєстратор *Миколаїв*

Зав. ЗАГС'ом *В. Миколаїв*

Рес *Миколаїв*

№ 1398 П. 801000.

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

ЗАГС при *Мензівській* сільраді (виконк.)

Книга № *2*

за 1926 р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*29*» дня *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крючек Анастасій Новиков*.
3. Якого полу *чоловік*.
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24*.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Львівська* район *Львівський* село *Мензів* | вулиця будинок № | або місто |
7. Місце де помер (ла) | округа *Львівська* район *Львівський* село *Мензів* | вулиця будинок № | або місто | як що в лікарні — назва її
8. Коли помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. «*29*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*.
9. Національність *українська*. 10. Головне заняття *Мензівський сел. рад.* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Мензівський сел. рад.* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *ост. скорботи*. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Крючек Павел Павлович*.
- Адрес заявителя *с. Мензів Львівського району*.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Крючек Павел Павлович*.
- Зав. ЗАГС'ом *В. Лисича*.
- Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Рес

№ 1306 По. 331000.

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

ЗАГС при Михов сільраді (виконк.)
Кимован району Тимован округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: «31» дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кригун Андрій Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/22

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

Місце проживання | округа Тимован район Кимован село Михов
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті отримав старосту 13. Чи не є записаний

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

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

Адрес заявителя с. Михов, Кимованський район

Назви й №№ документів _____

Собливі уваги _____

Підпис заявителя Кригун

Зав. ЗАГС'ом В. Лисича

Реєстратор М. М.

Зав. ЗАГС'ом В. Лисича

Реєстратор М. М.

ТВО-2 1308 Пр. 891000.

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

ЗАГС при *Миховській* сільраді (виконк.)
Киевлян району *Туховск* округу

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 1 » дня *февраля* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Авраменко Іван Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *74*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Туховск* район *Киевлян* село *Михов*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Туховск* район *Киевлян* село *Михов*
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. *февраля* міс. « 1 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *малопоп.*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *приватний селянин*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *приватний селянин*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от старості* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Миколайович Кудимов*
- Адрес заявителя *с. Михов, Киевлян району*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

на глумов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Рес

1308. П. 3. 000.

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

ЗАГС при *Миховск* сільраді (виконк.)
Химовск району *Гуховск* округи

149 / 199
62
Книга № 2 *63*
за 1926 р. *42*

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*1*» дня *февраль* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михов Петр Иванович*
3. Якого полу *Муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25* 1925 2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Гуховск* район *Химовск* село *Михов*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Гуховск* район *Химовск* село *Михов*
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. *февраль* міс. «*1*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мигдленец*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *мигдленец селян*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *мигдленец селян*
(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 *Михов Иван Иванович*
- Адрес заявителя *С. Михов, Химовск район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Михов*
- Зав. ЗАГС'ом *Михов*
Реєстратор *Михов*

Зав. ЗАГС'ом

Рес

1398 П. 83000

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

ЗАГС при *Мещовск* сільраді (виконк.)
Химован району *Тухов* округи

149 + 149
63
Книга № 2 *64*
за 1926 р. *73*
103

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 5 » дня *гребравніс*. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Косицька Едмон Федоров*
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 *Туховск* район *Химовск* село *Мещов*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Туховск* район *Химовск* село *Мещов*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. *гребравніс*. « 4 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холод*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *хлебопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *холод*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *от скарлатини*
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косицька Дмитрій Аленсеев*
Адрес заявителя *с. Мещов, Химованскіе району*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Д. Косицька кер.* Зав. ЗАГС'ом *Болеслав*
Регістратор *Маша*

Зав. ЗАГС'ом *Болеслав*

Регістратор *Маша*

1926 р. 1308 п. 33000

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

ЗАГС при *Михован* сільраді (виконк.)
Михован району *Гулявск* округи

149 / 199
Книга № 2 *68*
за 1926 р. *74*

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 6 » дня *Греброу* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Іванович Михайлов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12.3 мес.*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Гулявск* район *Михованск* село *Михов*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Гулявск* район *Михованск* село *Михов*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Греброу* міс. « 6 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *намісник*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *нахривач селянин*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *нахривач селянин*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Чи не є записаний
13. Причина смерті *от скрупулітиса*
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микола Іванович Васев*
Адрес заявителя *с. Михов, Михованського району*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Меленко*
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Меленко*

Зав. ЗАГС'ом

Реє

1308. Пр. 321000.

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

ЗАГС при *Михлів* сільраді (виконк.)
Михлів району *Турків* округи

149 / 149
65
Книга № 2 66
за 1926 р. 45

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 8 » дня *Февраль* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Горн Антон Васильович*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Турків* район *Михлів* село *Михлів*
| або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Турків* район *Михлів* село *Михлів*
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

6. Коли помер (ла): 1926 р. *Февраль* міс. « 8 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горн Васильович*

Адрес заявителя *с. Михлів, Михлівського району*

Підписи й №№ документів

особливі уваги

Підпис
заявителя

Горн В. В.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Васильович
Горн

Зав. ЗАГС'ом

Рес.

Горн
Горн

№ 1308. Пр. 891000.

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

ЗАГС при Миховській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Туховського округу

149 / 149
86
Книга № 2 64
за 1926 р. 76
4126

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 8 » дня февраль міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рок Михайло Васильов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження
6. Місце проживання помершого (ої) | округа Туховського район Хмельницького село Михов
| або місто - вулиця - будинок № -
7. Місце де помер (ла) | округа Туховського район Хмельницького село Михов
| або місто - вулиця - будинок № -
| як що в лікарні — назва її -
8. Коли помер (ла): 1926 р. февраль міс. « 8 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) м. помер
9. Національність українець 10. Головне заняття м. приватний селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м. приватний селянин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті от скору хвороби
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дан Васильович Сиваченко
Адрес заявителя с. Михов, Хмельницького району
Назви й №№ документів -
Особливі уваги -
Підпис заявителя Дан Васильович Зав. ЗАГС'ом Васильов
Реєстратор Васильов

Зав. ЗАГС'ом Васильов

Реєстратор Васильов

1926 р. № 84000

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

ЗАГС при *Миховській* раді (виконк.)
Хмельницького району *Туховської* округи

149 / 149
22
84
68
44
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «13» дня *феврала* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бабина Надія Кудина*
Якого полу *Женск* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21*
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
б. Місце проживання помершого (ої) округа *Тухов* район *Хмельницького* село *Михов*
вулиця будинок №
або місто
округа *Тухов* район *Хмельницького* село *Михов*
вулиця будинок №
Місце де помер (ла) або місто як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. *феврала* міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
Національність *Українець* 10. Головне заняття *позбавлений сім'ї*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *позбавлений сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
2. Причина смерті *от ожогов*
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бабина Кудина Степан*
адрес заявителя *с. Михов, Хмельницького району*
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

К. Бабина негра

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Рес

1306. П. 334000.

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

ЗАГС при Милівській сільраді (виконк.)
Милівському району Турківського округу

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «17» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Миколайович Василюк
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 міс.
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
б. Місце проживання помершого (ої) | округа Турківського район Милівський село Милів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
в. Місце де помер (ла) | округа Турківського район Милівський село Милів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
5. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
9. Національність Україн 10. Головне заняття виготовлення селі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виготовлення селі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті от скандинавія
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Васильович Василюк
Адрес заявителя с. Милів, Милівський район
Пазви й №№ документів _____
Собливі уваги _____
Підпис заявителя Василь Василюк Зав. ЗАГС'ом В. Василюк
Реєстратор А. Василюк

Зав. ЗАГС'ом

Рес

1308 П. 801000

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

ЗАГС при Михови сільраді (виконк.)
Михови району Тухови округи

Книга № 2
за 1926 р. 79

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «21» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томас Архипович Емельнов
- Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60
- а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
- Місце проживання | округа Туховська район Химови село Михов
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) | округа Тухови район Химови село Михов
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 1926 р. грудн міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів
- Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримуються).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
2. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томас Павлик Алексій
- Адрес заявителя с. Михов, Химови
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Томас П.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Лисенко
Михов

Зав. ЗАГС'ом

Рес

Михов

№ 1308 П. 8. 1000.

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

ЗАГС при *Михован* сільраді (виконк.)
Химбарин району *Тухован* округи

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*24*» дня *Гревран* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тонгаров Іван Іванович*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/22*

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Тухован* район *Химбарин* село *Михов*
| або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Тухован* район *Химбарин* село *Михов*
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. *Гревр* міс. «*23*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *маложен*

Національність *українець* 10. Головне заняття *виробничий* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується)

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

2. Причина смерті *от откарини* 13. Чи не є записаний

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

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

адрес заявителя *с. Михов, Химбаринського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { *П. Тонгаров* *незаконно* Зав. ЗАГС'ом *Мико*
Реєстратор *Андр*

Зав. ЗАГС'ом *Мико*
Реєстратор *Андр*

1926 р. 1308. П. 331000.

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

ЗАГС при *Михови* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Тухови* округи

149 + 149
Книга № 2
за 1926 р. 72
81

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «24» дня *Граврості* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гушак Іван Анатолійович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/0*

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Тухови* район *Хмельницький* село *Михов*
| або місто | вулиця | будинок №

7. Місце де помер (ла) | округа *Тухови* район *Хмельницький* село *Михов*
| або місто | вулиця | будинок №

8. Як що в лікарні — назва її

9. Коли помер (ла): 1926 р. *Граврості* міс. «24» дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) *холод*

11. Національність *Українець* 12. Головне заняття *помічник член селян*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

14. Причина смерті *от скору смерті* 15. Чи не є записаний

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

16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гушак Іван Анатолійович*

17. Адрес заявителя *с. Михов, Хмельницького району*

18. Назви й №№ документів

19. Особливі уваги

Підпис заявителя *Гушак Іван Анатолійович*

Зав. ЗАГС'ом *Мико*
Реєстратор *Мико*

Зав. ЗАГС'ом *Мико*
Рес *Мико*

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

ЗАГС при Миховск сільраді (виконк.)
Хмельницьк району Туховск округи

Книга № 2 73
за 1926 р. 82

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «26» дня гревран міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гончаров Павел Павлович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 а.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

Місце проживання | округа Туховск район Хмельницьк село Михов
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Туховск район Хмельницьк село Михов
| або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. гревран міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
Національність Україн 10. Головне заняття хлебопашество

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
(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 Гончаров Петр Павлович
адрес заявителя с. Михов, Хмельницьк район

назви й №№ документів

особливі уваги

Підпис | Гончаров П.
заявителя |

Зав. ЗАГС'ом Мико
Реєстратор Мико

Зав. ЗАГС'ом Мико

Рег. Мико

№ 1306 По 881000.

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

ЗАГС при Михево сільраді (виконк.)
Михево району Тухово округи

Книга № 2

за 1926

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «3» дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тухов Александр Семіонов
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 років 1926 р. і місяць — і день народження —
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — і день народження —
Місце проживання помершого (ої) | округа Тухово район Михево село Михов
| або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) | округа Тухово район Михево село Михов
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1926 р. Марта міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младенець
Національність українець 10. Головне заняття младенець селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) младенець селянин
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний —
12. Причина смерті от младенська хвороба
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тухов Семіон Михеєв
Адрес заявителя с. Михов, Михево району
Підписи й №№ документів

Собливі уваги

Підпис
заявителя

С. М. Тухов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Рес

№ 1308 П. № 381000

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

ЗАГС при *Миховській* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Туховського* округу

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*У*» дня *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тухман Івановича Гаврилова*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Туховський* район *Хмельницький* село *Михов*
| або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Туховський* район *Хмельницький* село *Михов*
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. «*У*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

13. Чи не є записаний

Причина смерті *от скопання*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тухман Іванович Гаврилов*

Адрес заявителя *с. Михов, Хмельницького району*

Підписи й №№ документів

Собливі уваги

Підпис заявителя *Іван Тухман*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Рес

1308 П. 84000.

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

ЗАГС при *Миховск* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Турковск* округи

149
Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *30* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*4*» дня *Магд* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Воловик Пейс Володимир*
3. Якого полу *Мужеск* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20* л
- 4а. Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Турковск* район *Хмельницьк* село *Михов*
| або місто | вулиця | будинок № |
6. Місце де помер (ла) | округа *Турковск* район *Хмельницьк* село *Михов*
| або місто | вулиця | будинок № |
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Магд* міс. «*4*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холост*
9. Національність *Українск* 10. Головне заняття *Хлебопашество*
(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 гонимих* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Воловик Григорій Трайков*
- Адрес заявителя *с. Михов, Хмельницького району*
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Григорій Воловик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Рес

1308 П. 331000.

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

ЗАГС при *Меншавковій* сільраді (виконк.)
Глинянського району *Гуцульського* округу

149 / 199
76
45
86
Книга № *2*
за 192 *6*.

Запис про смерть № *31*. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *11*. за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*6*» дня *Марта* міс. 1926-р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *(Воловик) Манай Губко Рашина*.
3. Якого полу *Женск.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 роки*.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання (ої) | округа *Гуцульської* район *Глинянського* село *Меншов*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Гуцульської* район *Глинянського* село *Меншов*.
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926-р. *Марта* міс. «*6*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Маною*.
9. Національність *Украинск.* 10. Головне заняття *Узгодивши Сем'ю*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Узгодивши Сем'ю*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *От скоротки*
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Манай Раша Глинодрев.*
Адрес заявителя *С. Меншов Глинянського району*
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис
заявителя *Г. Манай*

Зав. ЗАГС'ом *А. Мико*
Реєстратор *А. Мико*

Зав. ЗАГС'ом *А. Мико*
Рес *А. Мико*
1398-Пр. 331000.

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

ЗАГС при *Михован* сільраді (виконк.)
Михован району *Турован* округи

Книга № *2*
за 1926 р. *88*

Запис про смерть № *32* (загальний)

№ *-* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: « *8* » дня *Марто* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Порубка Пилипівна Пилипов*

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

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

б. Місце проживання помершого (ої) | округа *Турован* район *Михован* село *Михов*
| або місто *...* вулиця *...* будинок № *...*

в. Місце де помер (ла) | округа *Турован* район *Михован* село *Михов*
| або місто *...* вулиця *...* будинок № *...*

як що в лікарні — назва її *...*

Коли помер (ла): 1926 р. *Марто* міс. « *8* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пилипов Дмитро Яковлев*

Адрес заявителя *с. Михов, Михованський район*

Пазви й №№ документів *...*

Особливі уваги *...*

Підпис заявителя *А. токереев*

Зав. ЗАГС'ом *Галка*
Реєстратор *Михов*

Зав. ЗАГС'ом *...*
Рег. *...*
1308 П. 331000.

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

ЗАГС при *Миховській* сільраді (виконк.)
Хмільовського району *Гулявського* округу

Книга № 2

за 1926

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 11 » дня *лютого* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Кришук Іван Андрійович*

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

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

б. Місце проживання помершого (ої) округа *Гулявський* район *Хмільовського* села *Михов* будинок №

або місто вулиця будинок №

в. Місце де помер (ла) округа *Гулявський* район *Хмільовського* села *Михов* будинок №

або місто вулиця будинок №

г. Коли помер (ла): 1926 р. *лютого* міс. « 11 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мамою*

д. Національність *українець* 10. Головне заняття *виробничий* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

2. Причина смерті *от смертності* 13. Чи не є записаний

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

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

Адрес заявителя *с. Михов, Хмільовського району*

Підпис заявителя *Кришук І.* Зав. ЗАГС'ом *Михов*

Регістратор *Михов*

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

1308 П. 381000.

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

ЗАГС при *Мензівській* сільраді (виконк.)
Сингапурського району *Сингапурського* округу

Книга № *2, 80*
за 1926. р. *89*

Запис про смерть № *34*. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *13*. за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*13*» дня *Марта* міс. 1926. р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андрієва Христини Іванова*
Якого полу *Жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6* мей.
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
Місце проживання | округа *Сингапурського* район *Сингапурського* село *Мензів*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) | округа *Сингапурського* район *Сингапурського* село *Мензів*
| або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. *Маю* міс. «*13*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*.
Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Учителька* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Учителька* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
2. Причина смерті *аїс екаріація*
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андрієв Іван Федоров*
Адрес заявителя *С. Мензів Сингапурського району*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Петрушев* Зав. ЗАГС'ом *Мензів*
Реєстратор *Мензів*

Зав. ЗАГС'ом

Реє

1308 П. 80000

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

ЗАГС при *Миховск* сільраді (виконк.)
Химовск району *Гурьев* округи

Книга № *187*

за 1926 р. *14*

Запис про смерть № *35* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*13*» дня *Марта* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кизя Василия Ігоров*
Якого полу *Мурман* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8* л.
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
Місце проживання { округа *Гурьевск* район *Химовск* село *Михов*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа *Гурьевск* район *Химовск* село *Михов*
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. *Марта* міс. «*13*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холод*
Національність *Україн* 10. Головне заняття *инженер* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *инженер* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
2. Причина смерті *от скотом*
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кизя Ігор Імагонович*
адрес заявителя *С. Михов, Химовск район*
азви й №№ документів
особливі уваги
Підпис заявителя { *Кизя*
Зав. ЗАГС'ом *Михов*
Реєстратор *Михов*

Зав. ЗАГС'ом *Михов*

Реєстратор *Михов*

№ 1308. Пр. 831000.

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

ЗАГС при *Меншовській* сільраді (виконк.)
Римношанського району *Меншовського* округу

149 / 149
81
Книга № *2*. *82*
за 1926 р.

Запис про смерть № *36* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*13*» дня *Мартія* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кизь Абрамів* *Борис*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4* *літ*.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Меншовського* район *Римношанського* село *Меншов*
| або місто | вулиця | будинок № |
7. Місце де помер (ла) | округа *Меншовського* район *Римношанського* село *Меншов*
| або місто | вулиця | будинок № |
8. Коли помер (ла): 1926 р. *Мартія* міс. «*13*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *маионг*.
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Учедивелен* *Семин*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Учедивелен* *Семин*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *Він Ісхоріуш*
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кизь Бор* *Исидоров*
15. Адрес заявителя *С. Меншов* *Римношанського* *район*
16. Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Кизь Бор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Рес

1308 П. 84000.

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

ЗАГС при Михован сільраді (виконк.)
Хмельницького району Тучковського округу

149 + 149
82
Книга № 2 83
за 192 6 р.

37
Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «14» дня квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Десятов Михаил Иванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/22
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) округа Тучковського район Хмельницького село Михов
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Тучковського район Хмельницького село Михов
або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малярем
9. Національність українець 10. Головне заняття малювання (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) малювання (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от сковавання «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Десятов Иван Федоров
- Адрес заявителя с. Михов, Хмельницького району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Фермерев
- Зав. ЗАГС'ом Микола
Реєстратор Микола

Зав. ЗАГС'ом

Реє

780 2

1208 11 1000

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

ЗАГС при *Миховск* сільраді (виконк.)
Кельманск району *Григорівка* округу

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*14*» дня *Могила* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тихон Іванов*
3. Якого полу *Менш* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30* літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Григорівка* район *Кельманск* село *Менш*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Григорівка* район *Кельманск* село *Менш*
| або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Могила* міс. «*14*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
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 *Ющенко* *Орлон* *Димитрій*
- Адрес заявителя *с. Менш, Кельманская волость*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Ор. Ющенко* Зав. ЗАГС'ом *Менш*
Реєстратор *Менш*

Зав. ЗАГС'ом

Реє

1308 Пп 83000

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

ЗАГС при Михован сільраді (вихонк.)
Кимбрат району Гурхован округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «14» дня Марто міс. 192 6 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кизя Ежен

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 1/2

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гурхован район Кимбрат село Михов будинок №

| або місто вулиця

6. Місце де помер (ла) | округа Гурхован район Кимбрат село Михов будинок №

| або місто вулиця

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Марто міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холод

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

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

12. Причина смерті от смертності 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кизя Ежен Кимбрат

Адрес заявителя с Михов, Кимбратського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кизя Ежен Зав. ЗАГС'ом Ошар

Реєстратор Міш

Зав. ЗАГС'ом Ошар
Рес Міш
790-2 1308 П. 84000

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

ЗАГС при Михови сільраді (виконк.)
Хмельницького району Турків округи

Книга № 2
за 192 6

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «16» дня Март міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коробка Анна Григорівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Турків район Хмельницький село Михов
| або місто | вулиця | будинок № |
6. Місце де помер (ла) | округа Турків район Хмельницький село Михов
| або місто | вулиця | будинок № |
7. Коли помер (ла): 1926 р. Март міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сільськогосподар
9. Національність Українець 10. Головне заняття Усадьбівник Семья
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Усад. Семья
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вій Старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коробка Григорій Григорійович
- Адрес заявителя С. Шиндєв Хмельницького району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | Григорій
- Зав. ЗАГС'ом Шиндєв
Реєстратор Шиндєв

Зав. ЗАГС'ом

Реє

ТРА 2 1308 ПР 881000

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

ЗАГС при Миховській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Тучков округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № У/ (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «16» дня Могіла міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кремук Максим Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Тучковська район Хмельницький село Михов будинок №
| або місто вулиця
| округа Тучковська район Хмельницький село Михов будинок №
| або місто вулиця
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Могіла міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність Українець 10. Головне заняття виробничий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виробничий (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от скоротили «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кремук Максим Григорович
- Адрес заявителя с. Михов, Хмельницького району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Кремук Максим
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Михов
- Реєстратор Михов

Зав. ЗАГС'ом

Реє

1926 р. № 2000.

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

ЗАГС при Миховск сільраді (виконк.)
Хмельницьк району Гулявск округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)
№ - за лічкою чоловіків № 16 за лічкою жінок

1. Час складання запису: « 17 » дня Могіла міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гулявск Микола
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гулявск район Хмельницьк село Михов
| або місто | вулиця | будинок № |
6. Місце де помер (ла) | округа Гулявск район Хмельницьк село Михов
| або місто | вулиця | будинок № |
7. Коли помер (ла): 1926 р. Могіла міс. « 17 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття позбавлена
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от старості «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гулявск Микола
- Адрес заявителя с. Михов, Хмельницького району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Микола Гулявск
- Зав. ЗАГС'ом Микола
Реєстратор Микола

Зав. ЗАГС'ом

Реє

1926 р. 1926 р. 1926 р.

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

ЗАГС при *Михов* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Гулявська* округи

149 / 149
88
83
Книга № 2
за 1926 р. 98

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 19 » дня *Марта* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крещик Марія Григорівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Хмельницька* район *Хмельницька* село *Михов* будинок №
| або місто | вулиця
6. Місце де помер (ла) | округа *Хмельницька* район *Хмельницька* село *Михов* будинок №
| або місто | вулиця
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Марта* міс. « 19 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мала сім'я*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *виробництво 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) *виробництво селі*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от ожорощення* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Крещик Григорій Кондратов*
- Адрес заявителя *с. Михов, Хмельницького району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Г. Крещик* Зав. ЗАГС'ом *Михов* Реєстратор *Михов*

Зав. ЗАГС'ом

Реє

1306 П. 83.000.

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

ЗАГС при Михован сільраді (виконк.)
Хмельницького району Турховецького округу

Книга № 2
за 1926 р. 99

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «19» дня Магис міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Десятова Васса Устимівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Магис її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Турховецького район Хмельницького село Михов
| або місто Турховецького району Хмельницького село Михов будинок № 1
| округа Турховецького району Хмельницького село Михов будинок № 1
| або місто Турховецького району Хмельницького село Михов будинок № 1
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її Михов
7. Коли помер (ла): 1926 р. Магис «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малоюжена
9. Національність Українка 10. Головне заняття уходивенець селян
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) уходивенець селян
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от скорування
- «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Десятов Іван Устимов
- Адрес заявителя с. Михов, Хмельницького району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя И. Десятов неграмот.
- Зав. ЗАГС'ом Михов
Реєстратор Михов

Зав. ЗАГС'ом

Рег.

1926 р. 1208. П. 81000.

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

ЗАГС при *Миховен* сільраді (виконк.)
Кимьганск району *Туховен* округи

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «27» дня *Март* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хосини Григорій Анхимов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 л.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Туховен* район *Кимьганск* село *Михов*
| або місто | вулиця | будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Туховен* район *Кимьганск* село *Михов*
| або місто | вулиця | будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Март* міс. «27» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *позивачу селян*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *позивачу селян*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от смертності* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Хосини Антим Максимов*
- Адрес заявителя *с. Михов, Кимьганск район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | *Антим Максимов* Зав. ЗАГС'ом *Антим*
| Реєстратор *Антим*

Зав. ЗАГС'ом

Реє

1926 р. 1208 П. 331000.

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

ЗАГС при *Михованській* раді (виконк.)
Кимов району *Турован* округи

Книга № 2
за 1926

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «29» дня *Марта* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Хоминича Неонима Андрієвича*
3. Якого полу *Женск* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 1/2*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Турован* район *Кимован* село *Михов* будинок №
| або місто | вулиця
7. Місце де помер (ла) | округа *Турован* район *Кимован* село *Михов* будинок №
| або місто | вулиця
8. Коли помер (ла): 1926 р. *Марта* міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хазяїн*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом 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. Чи не є записаний
13. Причина смерті *от старости* (див. інстр. розд III п. 4)
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Хоминича Неонима Кирієвич*
15. Адрес заявителя *с. Михов, Кимованського району*
16. Назви й №№ документів
17. Особливі уваги
18. Підпис заявителя | *Н. Хоминича Кирієвич*
19. Зав. ЗАГС'ом *Шука*
Регистратор *Минд*

Зав. ЗАГС'ом

Рег.

1926

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

ЗАГС при Михови сільраді (виконк.)
Хмельницького району Тучков округи

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ — за лічкою чоловіків № 20 за лічкою жінок

1. Час складання запису: «30» дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Себеганко Любов Федорівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Тучков район Хмельницький село Михов
| або місто | вулиця | будинок № |
6. Місце де помер (ла) | округа Тучков район Хмельницький село Михов
| або місто | вулиця | будинок № |
7. Коли помер (ла): 1926 р. Марта міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Україн 10. Головне заняття ушитувниця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ушитувниця (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от старості «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Себеганко Федор Михайлов
- Адрес заявителя с. Михов, Хмельницький район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Себеганко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реє

1926 р. 1208 Пр. 33000.

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

ЗАГС при *Михов* сільраді (виконк.)
Кимов району *Тучевск* округи

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 30 » дня *Могра* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Токосова Анисон*
3. Якого полу *Женск* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 1/2* л.
- 4а. Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Тучевск* район *Кимовск* село *Михов* будинок № *—*
| або місто *Тучевск* район *Кимовск* село *Михов* будинок № *—*
| округа *Тучевск* вулиця *—*
6. Місце де помер (ла) | або місто *Тучевск* вулиця *—*
| як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Март* міс. « 30 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *молочек*
9. Національність *Українск* 10. Головне заняття *исидивену сени*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *исидивену сени*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от скарлатини* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Токосов Анисон Яковлев*
- Адрес заявителя *с. Михов Кимовск район*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *А. Токосов*
- Зав. ЗАГС'ом *Анна*
Реєстратор *Анна*

Зав. ЗАГС'ом

Рес

1926 р. 1908 Пп. 831000.

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

ЗАГС при *Михови* сільраді (виконк.)
Кимован району *Тухови* округи

149 + 149
433 94
Книга № 2 75
за 1926 р. 104

Запис про смерть № 49 (загальний)
№ — за лічкою чоловіків № 22 за лічкою жінок

1. Час складання запису: «31» дня *Магпа* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Юценко Мобов Фронов*
3. Якого полу *Менс* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31* і місяць *3* народження
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, гочно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Тухови* район *Кимован* село *Михов* будинок №
| або місто | вулиця |
6. Місце де помер (ла) | округа *Тухови* район *Кимован* село *Михов* будинок №
| або місто | вулиця |
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Магпа* міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *підприємств* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *підприємств* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *от старості* «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Юценко Фронов*
Адрес заявителя *с. Михов, Кимованського району*
Підпис заявителя *Фронов Юценко* Назви й №№ документів
Особливі уваги
Зав. ЗАГС'ом *Міка*
Регістратор *Міка*

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

1308. Пр. 801000.

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

ЗАГС при *Миховській* сільраді (виконк.)
Кимьганського району Туховен округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 8 » дня *Августа* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Детуров Михайл Миконович*

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Туховен* район *Кимьганський* село *Михов* будинок №

| або місто | вулиця

7. Місце де помер (ла) | округа *Туховен* район *Кимьганський* село *Михов* будинок №

| або місто | вулиця

8. Коли помер (ла): 1926 р. *Августа* міс. « 8 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мешкає*

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

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

2. Причина смерті *от старості* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Детуров Миколай Федоров*

Адрес заявителя *с. Михов, Кимьганського району*

Підпис заявителя *Детуров* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *Михов*

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

ЗАГС при Миховск сільраді (виконк.)
Кимганск району Туховск округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)
№ 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Детягов Ульяна Григорівна

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

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

Місце проживання | округа Туховск район Кимганск село Михов
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа Туховск район Кимганск село Михов
| або місто | вулиця | будинок №

Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мамою

Національність Українск 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) от скарго

Причина смерті от скарго (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Детягов Никита Григорьевич

Адреса заявителя с. Михов, Кимганского району

Види й №№ документів

Зав. ЗАГС'ом В. М. М.
Рес. В. М. М.
1926 р. № 1000.

У. С. Р. Р.

АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миховск сільраді (виконк.)
Хмельницького району Гулявск округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалев Александр Иванович
Якого полу Мужчина. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання } округа Гулявск район Хмельницький село Михов
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) } округа Гулявск район Хмельницький село Михов
} або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. Август міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
Національність Українець 10. Головне заняття Учнівський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Учнівський
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті от менингеальной болезни 13. Чи не є записаний
„ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалев Евгений Федоров
Адреса заявителя с. Михов, Хмельницкого района
Зави й № № документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ч. 1396. П. 381000.

Витисс владана 11/11 - 1926

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

ЗАГС при Миховск сільраді (виконк.)
Кембранск району Гуляевск округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гончаров Иван Алексеев
Якого полу Мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2. Апрель, 1926г
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа Гуляевск район Кембранск село Михов
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа Гуляевск район Кембранск село Михов
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні — назва її.....
Коли помер (ла): 1926 р. Апрель міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
Національність Украинск 10. Головне заняття издиратель скот
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) издиратель скот
(для дітей мол. до 10 років як у п. 10).
Причина смерті от мадригеска болест 13. Чи не є записаний
„ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаров Алексей Ивон
Місця заявителя с. Михов, Кембранская район
Вік і №№ документів.....
Повинні уваги.....
Підпис { Гончаров Зав. ЗАГС'ом.....
Заявителя { Реєстратор Александр

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

ЗАГС при Михован сільраді (виконк.)
Хмельницького району Тухован округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Младенец Анна Григорівна

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

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

Місце проживання округа Тухован район Хмельницький село Михов

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округа Тухован район Хмельницький село Михов

Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

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

Національність Украинка 10. Головне заняття материнське

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

Причина смерті от скарлатины 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Младенец Семен Григор

Адреса заявителя с. Михов, Хмельницького району

Зв'язи й №№ документів

Обливі уваги

Підпис С. Младенец Зав. ЗАГС'ом

Підпис Младенец Реєстратор

Видано 16/18-267

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миховск сільраді (виконк.)
Миховск району Гуховск округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Август міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Младенеч Евдокимия Григорьевича
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3.5
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа Гуховск район Миховск село Михов
мершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа Гуховск район Миховск село Михов
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. Август міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) маложенець
Національність українець 10. Головне заняття виробничий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виробничий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті от старости 13. Чи не є записаний
„ртовнародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Младенеч Григорий Семенов
Посада заявителя с. Михов, Миховский район
Вік і № документа
Підпис { Г. Младенеч Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Михов

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

ЗАГС при Миховск сільраді (виконк.)
Мильган району Гулявск округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Вісень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Младенев Иван Васильев

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

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

Місце проживання { округа Гулявск район Мильганск село Михов

мершого (ої) { або місто вулиця будинок №

округа Гулявск район Мильганск село Михов

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

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Вісень міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) маложен.

Національність Украинец 10. Головне заняття Младенец семьи

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

Причина смерті от старости 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Младенец Иван

еса заявителя С. Михов, Мильганского района

ви й № № документів

бливі уваги

дпис { С. Младенец неграш. Зав. ЗАГС'ом

ителя { Реєстратор В. Мухомов

Висновок Висновок 21/IV - 267.

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

ЗАГС при *Михови* сільраді (виконк.)
Кильганска району *Туховск* округи

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № *57* (загальний)

№ *32* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* " дня *Апреля* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Мартиї Дмитрій Мисеев*
Якого полу *Мужск* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 мес*
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання | округа *Туховского* район *Кильганск* село *Михов*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) | округа *Туховского* район *Кильганск* село *Михов*
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. *Апреля* міс. *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *малою.*
Національність *Украинск* 10. Головне заняття *Иждивенец семьи*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримувється).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Иждивенец семьи*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті *от старости*
ртвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя *Мартиї Карпей Антонов*
еса заявителя *с. Михов, Кильганского района*
ви й № № документів
бливі уваги
дпис { *К. Мисеев* *неграмот.* Зав. ЗАГС'ом
ителя { Реєстратор *Антонов*

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

ЗАГС при *Миховській* сільраді (виконк.)
Кимран району *Гулявського* округу

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № *58* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* " дня *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Добот Максим Якович*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26 листопада 1926*
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа *Гулявського* район *Кимранський* село *Михов*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Гулявського* район *Кимранський* село *Михов*
Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мамомер*
Національність *Українська* 10. Головне заняття *машинистка сільськогосподарської машини*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *машинистка сільськогосподарської машини*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті *от малярського* 13. Чи не є записаний
отвонародж. або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гулявський Дмитро*
Місце заявителя *с. Михов, Кимранського району*
Вік і №№ документів
Підписи { *М. Гулявський* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { *М. Гулявський* Реєстратор

всесвітська газета 25/10-26

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

ЗАГС при *Милосен* сільраді (виконк.)
Кимован району *Туховск* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *59* (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Мая* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Литвинів Василь Самсонов*
3. Якого полу *Мужск* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 Мая 1926*
5. а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання { округа *Туховск* район *Кимован* село *Михов*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) { округа *Туховск* район *Кимован* село *Михов*
{ або місто вулиця будинок №
8. як що в лікарні — назва її
9. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Мая* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *маионер*.
10. Національність *Украинск* 10. Головне заняття *издвенец семьи*
(для дітей молодши од 10 років заняття того, чийми коштами їх тримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *издвенец семьи*
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *от маионерской болезни*
14. „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Литвинів Самсон Александров*
16. Адреса заявителя *с. Михов, Кимованского района*
17. Назви й №№ документів
18. Особливі уваги
19. Підпис { *Литвинів С.* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Михов*

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

ЗАГС при *Миховск* сільраді (виконк.)
Кимовск району *Туховск* округи

Книга № *2*
за 1926 р. *115*

Запис про смерть № *60* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня *Мая* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Рок Евросимия Корнелла*

Якого полу *Мужск* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *122*

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

Місце проживання { округа *Туховск* район *Кимовск* село *Михов*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа *Туховск* район *Кимовск* село *Михов*

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

{ як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. *Мая* міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *маи нег.*

Національність *Украинец* 10. Головне заняття *уходивенец семьи*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті *от индентификации* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рок Корней Исааков*

Місця заявителя *с. Михов, Кимовского района*

Вік і №№ документів

Повні уваги

Зав. ЗАГС'ом *Рок*

Реєстратор *Григор*

У. С. Р. Р.
ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миховск сільраді (виконк.)
Хмельницького району Гуляків округи

Книга № 2
за 1926 р. 116

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Воловник Анастасія Григорівна
Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округи Гуляків район Хмельницького село Михов
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округи Гуляків район Хмельницького село Михов
{ або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її
Якщо помер (ла): 1926 р. Мая міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
Національність Українець 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарство
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
Причина смерті от малярії 13. Чи не є записаний
„отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воловник Григорій Федоров
Місця заявителя с. Михов, Хмельницького району
Вік і № № документів
Повинні уваги
Підпис { Г. Воловник Зав. ЗАГС'ом
Заявителя { Реєстратор Михов

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

ЗАГС при Миховській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Гуляків округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " Має міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Хоминич Марко Захаров

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

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

Місце проживання } округа Гуляків район Хмельницький село Михов

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

Місце де помер (ла) } округа Гуляків район Хмельницький село Михов

} або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні — назва її —

коли помер (ла): 1926 р. Має міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) батько

національність українська 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).

Причина смерті от туберкульозу 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Хоминич Анатолій Іванов

са заявителя с. Михов, Хмельницького району

и й №№ документів —

ливі уваги —

пис } Хоминич Анатолій Зав. ЗАГС'ом

теля } Реєстратор —

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

У. С. Р. Р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миховск сільраді (виконк.)
Хмельницького району Туровського округу

Книга № 3
за 1926 р. 118

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Литвинів Дмитро Сергійович

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

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

Місце проживання | округа Туровський район Хмельницький село Михов

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

Місце де помер (ла) | округа Туровський район Хмельницький село Михов

| або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні — назва її —

коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малої

національність Українець 10. Головне заняття виробничий селянин

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

Причина смерті от вої оселе Лікві 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвинів Дмитро Сергійович Семінов

Місце заявителя с. Михов, Хмельницького району

№№ документів —

Підписи —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

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

ЗАГС при Жиховській сільраді (виконк.)
Лиманському району Турков округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Младенцев Ана Василівна

кого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31

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

Місце проживання } округа Турков район Лиманський село Жихов

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Турков район Хлиман село Жихов

} або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малоєт

національність Українець 10. Головне заняття домогосподарка

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

причина смерті от скарги 13. Чи не є записаний

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

місце, ім'я і по-батькові заявителя Младенцев Семенов Василь

са заявителя С. Жихов, Лиманського району

й №№ документів

привіт уваги

пис } В. Младенцев Зав. ЗАГС'ом

теля } Реєстратор Жихов

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

ЗАГС при Михов сільраді (виконк.)
Хмельницького району Тухов округи

Книга № 2
за 1926 р. 120

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Крециш Іванович Тетяра

3. Стать: чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання: округ Тухов район Хмельницький село Михов
будинок № —

Місце помершого (ої): або місто — вулиця — будинок № —
або місто Тухов район Хмельницький село Михов
будинок № —

Місце де помер (ла): або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її —

Дата помер (ла): 1926 р. листопада міс. 14 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
національність українська 10. Головне заняття вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

Причина смерті от ожогов
"отвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крециш Іван Ковалов
Місця заявителя с. Михов, Хмельницького району

Підписи й №№ документів
Підписи: п.п. Крециш Зав. ЗАГС'ом Михов
Реєстратор Михов

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

мисль вогана 17/5-262

Видано
Відділенням
у 20/5 Р. Р. 30/11/8

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

ЗАГС при *Миховск* сільраді (викон.)
Киевлянск району *Туховск* округи

149 + 149
2
121
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: «26» дня *Вухер* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Теджана Анни Константинов*

3. Стать помершого (ої) *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75*

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

Місце проживання помершого (ої) округи *Туховск* район *Киевлянск* село *Михов*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округи *Туховск* район *Киевлянск* село *Михов*

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Дата помер (ла): 1926 р. *Вухер* міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов.*

Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлебопашество*

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

Причина смерті *ст. старості* 13. Чи не є записаний

«вонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інсг. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Теджана Анни Константинов*

Заявитель *с. Михов, Киевлянск району*

Вік №№ документів

Примітки

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор *Михов*

Підпис

Вугань
Ванг сенис сенис
У. С. Р. Р. 30. 8

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

ЗАГС при Мурованьківській сільраді (викон.)

Книга №

ЗАГС при Миховській сільраді (викон.)
Миховський району Гулявська округи

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: «27» дня Августа міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Тосин Леонид Трохимович

кого полу Міжч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42.

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

Місце проживання | округа Гулявська район Миховський село Михов

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Гулявська район Миховський село Михов

якщо в лікарні — назва її | або місто вулиця будинок №

ли помер (ла): 1926 р. Августа міс. «27» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжжя

національність Українська 10. Головне заняття Користувався

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

причина смерті от порока сердца 13. Чи не є записаний

«вонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інсг. розд III п. 4)

іме, ім'я і по-батькові заявителя Тосин Леонид Трохимович

заявителя с. Михов, Миховський район

№№ документів

уваги

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор Михов

Тосин Леонид

Видано
Відділення с/с
У. С. Р. Р. за 1926 р.

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

ЗАГС при *Шураверській* сільраді (викон.)

Книга №

ЗАГС при *Миховській* сільраді (викон.)
Кельманів району *Тучков* округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: «28» дня *Вівторок* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

першого (ої) *Купорон Микола*
кого полу *Міжох* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2.

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

Місце проживання | округа *Тучков* район *Кельманів* село *Михов*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Тучков* район *Кельманів* село *Михов*
| або місто вулиця будинок №

Як що в лікарні — назва її

Як помер (ла): 1926 р. *Вівторок* міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *малося*

Професія *України* 10. Головне заняття *индивідуальний*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

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

Причина смерті *от пер* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Воловик Григорій Тимов*

Заявитель *с. Михов, Кельманівського району*

№№ документів

Підписи

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор *Воловик*

Видано
Свідоцтво
У. С. Р. Р. за № 8

ЗАГС при Шуравській сільраді (викон.)

Книга № 2

149 + 149

124 - 144

Книга № 2

за 1926 р.

104 11

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

ЗАГС при Михован сільраді (викон.)

Кимлянск району Туховск округи

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

1. Час складання запису: «31» дня Ввчед міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Кривон Григор Григор
того полу Чоловік

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11
к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (або місце померлого (ої)) округи Туховск район Кимлянск село Михов
або місто вулиця будинок №

6. Де помер (ла) округи Туховск район Кимлянск село Михов
або місто вулиця будинок №

7. Як що в лікарні — назва її
8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Коли помер (ла): 1926 Ввчед міс. «31» дня.

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

12. Причина смерті Воспалення легень
13. Чи не є записаний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля Воловик Григор Тетур

16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля С. Михов, Кимлянск район

17. №№ документів

18. Прізвище, ім'я і по-батькові

19. Прізвище, ім'я і по-батькові

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор Михов

М. Хаммис издан

Відомо
Відомо
У. С. Р. Р. 30. 8
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Шураверській сільраді (викон.)

Книга №

149 + 149
2

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

ЗАГС при Шураверській сільраді (викон.)

Книга №

за 1926 р.

126 116 31
106 11

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «У» дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Криза Чибана Адріана

кого полу Чибана 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24

як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

місце проживання | округа Туровка район Кимчанський село Михайлів

померлого (ої) | або місто вулиця будинок №

місце де помер (ла) | округа Туровка район Кимчанський село Михайлів

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. «У» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вільний

професія Криза 10. Головне заняття виробництво селі

посади в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виробництво селі

причина смерті от рака 13. Чи не є записаний

«народж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр розд III п. 4)

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Криза Гроша Михайлович

заявителя с. Михайлів, Кимчанського району

№№ документів

прізвище

зав. ЗАГС'ом

Регистратор

заявця Гр. Криза вільний

Видано
Свідченням
у 20/1-16.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Шураверській сільраді (викон.)

Книга № 2

149 + 199

124 104 11

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

ЗАГС при Михайлівській сільраді (викон.)
Кельменський району Туровського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: «18» дня Сентября міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Воловник Тадея Григорьев

кого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64

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

місце проживання | округу Туровського район Кельменський село Михайлів

помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -

місце де помер (ла) | округу Туровського район Кельменський село Михайлів

як що в лікарні назва її - вулиця - будинок № -

чи помер (ла): 1926 р. Сентября міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік

професія Урядовий 10. Головне заняття Урядовець сільськ
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

посадище в промислі (робіт., служб., хазяїн або доломіжний член сім'ї) Урядовець сільськ
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

причина смерті от старости 13. Чи не є записаний

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

імі, ім'я і по-батькові заявителя Воловник Григорий Михайлов

заявителя С. Михайлов, Кельменський район

№ - документів

на уваги

с | Г. Воловник

Зав. ЗАГС'ом
Регістратор В. М. М.

Відомості
Відомості
У. С. Р. Р. за 1926
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при *Мурованьківській* сільраді (викон.)

Книга № *2*

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

ЗАГС при *Михови* сільраді (виконк.)
Кимбраш району *Турови* округи

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № *87* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *44* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*18*» дня *Січня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Росіяченко Микола Іванович*

3. Стать і вік померлого (ої) *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21*

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

6. Місце проживання померлого (ої) | округа *Турови* район *Кимбраш* село *Михов*

або місто | вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) | округа *Турови* район *Кимбраш* село *Михов*

або місто | вулиця будинок №

8. Як що в лікарні — назва її

9. Коли помер (ла): 1926 р. *Січня* міс. «*18*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*

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

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

12. Чи не є записаний

13. Причина смерті *от млявості*

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *Росіяченко Іван*

16. Заявигеля *С. Михов, Кимбраш району*

17. І №№ документів

18. Зав. ЗАГС'ом

19. Реєстратор *В. К.*

Відомості
Відомості
У. С. Р. Р. за 1926
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при *Шураверській* сільраді (викон.)

Книга № *2*

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

ЗАГС при *Миховській* сільраді (викон.)

Книга № *2*

за 1926 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *45* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*21*» дня *Сенября* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Копирова Устинія Алексеева*

3. Стать і вік померлого (ої) *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12*

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

6. Місце проживання померлого (ої):
округа *Туровська* район *Хмельницький* село *Михов*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла):
округа *Туровська* район *Хмельницький* село *Михов*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

8. Як що в лікарні — назва її _____
9. Коли помер (ла): 1926 р. *Сенября* міс. «*21*» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *малама*.

10. Головне заняття померлого (ої) *маламат*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Зановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *маламат*
(для дітей хол. 10 років, як у п. 10).

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

14. «народж.» або «оголошеним за померлого» (див інстр розд III п. 4)

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *Копирова Алексей Евсеев*

16. Підпис заявигеля *с. Михов, Хмельницького району*

17. Чи є документи

18. Прізвище, ім'я і по-батькові свідка *Гонимовича Євгена*

19. Підпис свідка *Гонимовича Євгена* Зав. ЗАГС'ом

20. Підпис реєстратора *Михов* Реєстратор

Відомості
Відомості
У. С. Р. Р. за 1926
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при *Шурабської* сільраді (викон.)

Книга №

130

Книга № 2

за 1926 р.

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

ЗАГС при *Мехов* сільраді (виконк.)
Мехов району *Тухов* округи

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «22» дня *Січня* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Хоминич Надія Іванівна*

кого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41*

як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

місце проживання | округа *Тухов* район *Мехов* село *Мехов*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

як що де помер (ла) | округа *Тухов* район *Мехов* село *Мехов*

як що в лікарні — назва її | або місто вулиця будинок №

чи помер (ла): 1926 р. *Січня* міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мала*

діяльність *Головне заняття* *позивач селян*

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

причина смерті *от Кора*

«народж.» або «оголошеним за помершого» (див. інсг. розд III п. 4)

ім'я і по-батькові заявителя *Хоминич Іванас Іванович*

заявители *с. Мехов, Меховського району*

№№ документів

уваги

Зав ЗАГС'ом

Регістратор *Мухом*

Відомості
Відомості
У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Шураверської сільраді (викон.)

Книга № 2

149 + 149

131

111

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

ЗАГС при Михайлівській сільраді (викон.)
Кимовського району Глухівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 103 (загальні)

№ 53 за лічбою чоловіків
№ 53 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «2» дня Косового міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтун Роман
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 і місяць 11 народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) {
округа Глухівська район Кимовський село Михайлів
або місто Глухів вулиця Михайлівська будинок № 1
округа Глухівська району Кимовський село Михайлів
або місто Глухів вулиця Михайлівська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) {
як що в лікарні — назва її Глухівська
7. Коли помер (ла): 1926 р. Косового міс. «2» дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська
10. Головне заняття виробничий
(для дітей молодших од 10 років записати того, чиями коштами їх втримувалися).
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виробничий
12. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
13. Чи не є записаний
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Роман
15. Адреса заявителя с. Михайлів, Кимовський район
16. Назви й №№ документів с. Михайлів, Кимовський район
17. Особливі уваги с. Михайлів, Кимовський район
18. Підпис заявителя Роман Ковтун
19. Зав. ЗАГС'ом Роман
20. Реєстратор Роман

Відомості
Відділення
У.С.Р.Р. за № 8
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Шуравській сільраді (викон.)

Книга № 2

149 + 149

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

ЗАГС при Михайлівській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Глухівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

132 122
112

Запис про смерть № 104 (загальни)

№ _____ за лічбою чоловіків
№ _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня лютого міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривчик Сергій Іванович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Хмельницького село Михайлів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Глухівська району Хмельницького село Михайлів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. «14» дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність українська
10. Головне заняття виробничий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується).
або домашній (для дітей, мол. 10 років, як у п. 10).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виробничий
12. Причина смерті от міждирої
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривчик Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Михайлів, Хмельницького району
- Назви й №№ документів _____
- Собливі уваги _____
- Підпис заявителя { У. Кривчик
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Регістратор Михайлів

Відомості
Відомості
У.С.Р.Р. за 1926
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Шураверській сільраді (викон.)

Книга № 2

133

123

173

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

ЗАГС при Миховській сільраді (викон.)

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 105 (загальни)

№ 54 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня Нового міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривонос Евдокія Васильовна
3. Якого полу Жінка
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць листопада народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківська район Киммеріанський село Михов
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Турківська району Киммеріанського село Михов
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Нового міс. «15» дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українець
10. Головне заняття виробничий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виробничий (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті отримавши
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривонос Іван Михайлович
- Адреса заявителя с. Михов, Киммеріанського району
- Назви й №№ документів _____
- Собливі уваги М. Кривонос
- Підпис заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Регістратор Михов

Відомо
Відомо
У. С. Р. Р. за 1926
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

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

ЗАГС при Журавській сільраді (викон.)

Книга №

134

124

114

Книга № 2
за 1926 р.

ЗАГС при Миховській сільраді (виконк.)
Миховській району Глухівської округи

Запис про смерть № 106 (загальні) № 55 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 15 » дня Нового міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу жінки
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Миховський село Михов
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Глухівська району Миховський село Михов
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Нового міс. « 15 » дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська
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 ст. кат. кинув
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томаш Іван Іванов
- Адреса заявителя с. Михов, Миховський район
- Пазви й №№ документів.....
- Собливі уваги.....
- Підпис заявителя { Томаш
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Регістратор Томаш

Відомості
Відділення с.с.с.с.
У.С.Р.Р. за 1926
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Шуравській сільраді (викон.)

Книга № 2

135

125
115

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

ЗАГС при Миховск сільраді (викон.)
Химчанск району Глухівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 107 (загальни)

№ 52 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Ковбач міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Долгановий Петро Григорович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівск район Химчанск село Михов
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Глухівск району Химчанск село Михов
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Ковбач міс. «20» дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність Українці
10. Головне заняття виробничий с.с.с.с.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виробничий с.с.с.с.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ст. маждоресний
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Долгановий Григорій Степанов
- Адреса заявителя с. Михов, Химчанская району
- Назви й №№ документів _____
- Собливі уваги _____
- Підпис заявителя { П. Долгановий
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Регистратор М. М.

Відомості
Відомості
У.С.Р.Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Мурованьківській сільраді (викон.)

Книга №

136 4 126
116

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

ЗАГС при Михлівській сільраді (викон.)
Михлівській району Глухівської округи

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 108 (загальни)

№ 53 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 21 » дня Квітня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові Делігатів Дмитро
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 Октября 1926г.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська району Михлівська село Михлів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Глухівська району Михлівська село Михлів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. « 21 » дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська
10. Головне заняття вільний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чілими коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
(для дітей-мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от малярства
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Делігатів Дмитро Степанов
- Адреса заявителя с. Михлів, Михлівська сільрада
- Пазви й №№ документів _____
- Собливі уваги _____
- Підпис заявителя { Д. Делігатів
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Ресстратор Делігатів

Відомо
Відомо
У.С.Р.Р. 1926
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Шуравській сільраді (викон.)

Книга №

134

Книга №

за 1926 р.

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

ЗАГС при Миховській сільраді (виконк.)
Климанський району Глухівської округи

Запис про смерть № 109 (загальни)

№ 54 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Господаренко Іван Викторович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тимківська район Климанський село Михов

або місто Михов вулиця Михов будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Тимківська району Климанський село Михов

або місто Михов вулиця Михов будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малої

9. Національність українська 10. Головне заняття виробничий

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

12. Причина смерті от. крив. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Домогатий Тимович Смирнов

Адреса заявителя с. Михов, Климанський район

Ідентифікаційні №№ документів

Собливі уваги

Підпис заявителя Д. Домогатий Зав. ЗАГС'ом Михов

Регистратор Михов

Відомості
Відомості
У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

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

ЗАГС при Мурованьківській сільраді (викон.)

Книга № 2

138

128

418

Книга № 2

за 192 6 р.

ЗАГС при Михован сільраді (викон.)
Михован району Глухівської округи

Запис про смерть № 110 (загальни)

№ 55 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Нової міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Якушов Іван Андреев

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 66 і місяць — її народження.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Михован село Михов будинок № —

або місто — вулиця —

6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська району Михован село Михов будинок № —

або місто — вулиця —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Нової міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українська 10. Головне заняття хлебопашество (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 старости 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якушов Роман Семенов

Адреса заявителя Михов, Михованського району

Позви й №№ документів —

Собливі уваги —

Підпис заявителя { Роман Якушов Зав. ЗАГС'ом

Регистратор —

Відомо
Відомо
У. С. Р. Р. за 1926
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Шуравській сільраді (викон.)

Книга № 2

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

ЗАГС при Михайлівській сільраді (виконк.)
Климанівський району Глухівської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 119 (загальни)

№ 56 за лічбою чоловіків
№ 56 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня Децября міс. 1926 р.
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Протас Мадия Іванов
 3. Якого полу Менон
 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 грудня 1926 р.
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12 і місяць грудня її народження.
 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківська район Климанівський село Михайлів
або місто Турківська вулиця Михайлів будинок № Михайлів
 6. Місце де помер (ла) { округа Турківська району Климанівський село Михайлів
або місто Турківська вулиця Михайлів будинок № Михайлів
як що в лікарні — назва її Михайлів
 7. Коли помер (ла): 1926 р. Децября міс. «9» дня.
 8. Сімейний стан помершого (ої) малої
 9. Національність Українська
 10. Головне заняття маленький селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) маленький селянин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
 12. Причина смерті ст. малярського
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
 13. Чи не є записаний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Протас Іван Андреев
Адреса заявителя с. Михайлів, Климанівського району
Назви й №№ документів В. Протас
Особливі уваги В. Протас
Підпис заявителя { В. Протас
Зав. ЗАГС'ом В. Протас
Регистратор В. Протас

Відомості
Відомості
у.с.р.р. за 1926
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Шуравецькій сільраді (викон.)

Книга № 2

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

ЗАГС при Миховській сільраді (виконк.)
Миховський району Глухівської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 109 (загальни)

№ 57 за лічбою чоловіків
№ 57 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня Декабря міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томашевський Дмитро Степанович
3. Якого полу Чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шуравецька район Миховський село Михов
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Шуравецька району Миховський село Михов
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Декабрь міс. «10» дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність Українець
10. Головне заняття Михівський сільський голова
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби вантами їх втримувалося).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Михівський сільський голова
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от кари
«мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томашевський Дмитро Степанович
- Адреса заявителя с. Михов, Миховський район
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Д. Томашевський
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Регистратор В. Шумко

Відомо
Відомо
У. С. Р. Р. за 1926
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Шуравській сільраді (викон.)

Книга № 2

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

ЗАГС при Миховск сільраді (виконк.)
Хмельницька району Глухівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 113 (загальни)

№ 56 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня Декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренка Степан Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Хмельницька село Михов
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська району Хмельницька село Михов
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Декабря міс. «10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українська 10. Головне заняття небодопоміжство
(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 от востановлення 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) немає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макаренка Степан
- Адреса заявителя с. Михов
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { А. Макаренко
- Зав. ЗАГС'ом —
- Регистратор —

Відомо
Свідомо
У. С. Р. Р. за 18
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Муровської сільраді (викон.)

Книга № 2

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

ЗАГС при Миховск сільраді (викон.)
Кимовск району Глухівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 114 (загальні)

№ 56 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня Декатре міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Долгого Михайла Степановича
3. Якого полу Мужч.
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Кимовск село Михов
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Глухівська району Кимовск село Михов
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Декатре міс. «8» дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) молочет.
9. Національність Українск
10. Головне заняття мисливств (але дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мисливств (для дітей до 10 років, як у п. 10).
13. Чи не є записаний
2. Причина смерті от мисливств
- «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Долгого Михайла Степановича
- Адреса заявителя с. Михов, Кимовск район
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

М. Долгого

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

В. Ів.

Відомо
Відомо
У. С. Р. Р. за 18
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Муравської сільраді (викон.)

Книга № 2

Книга № 2

за 1926 р.

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

ЗАГС при Миховск сільраді (виконк.)

Химганск району Глухівської округи

Запис про смерть № 115 (загальни)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня Декатре міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коробка Іван Федотів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Миховск район Химганск село Михов
або місто — вулиця — будинок № —
округа Миховск района Химганск село Михов
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Декатре міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття небатьківство
(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 от воїтвенних легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коробка Борис Короб
- Адреса заявителя с. Михов, Химганск району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Б. Короб
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор А. Короб

Відомості
Відомості
У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

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

ЗАГС при Муравської сільраді (викон.)

Книга № 2

ЗАГС при Михован сільраді (виконк.)
Михован району Глухівської округи

Книга № 2

за 192 6 р.

Запис про смерть № 116 (загальні)

№ 54 за лічбою чоловіків
№ 54 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня Генваря міс. 1926 р.
помершого (ої) Васильєва
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 Генваря 1926 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Генков район Михован село Михов
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Генков району Михован село Михов
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Генваря міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя.
9. Національність Українська 10. Головне заняття Мисливство (для дітей молодших од 10 років зайняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мисливець (для дітей до 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті от маждження 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильєв
Адреса заявителя с. Михов, Михованський район
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Книга №

за 192 6..... р.

№ _____ за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок.

Ресептатор *D. H. H. H.*

Відомо
Відомо
У. С. Р. Р. за 1926
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Шуравській сільраді (викон.)

Книга № 2

149 + 149

136

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

ЗАГС при Михові сільраді (виконк.)
Кимовань району Глухівської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

146

Запис про смерть № 118 (загальні)

№ 61 за лічбою чоловіків

№ 61 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня Декабря міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковбеня Анна Трохимівна
3. Якого полу Жінки
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 Октяб 1926 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 10 і місяць Октяб її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)
 - округа Туровська район Кимовань село Михов
 - або місто Туровська вулиця Михов будинок № 1
 - округа Туровська району Кимовань село Михов
 - або місто Туровська вулиця Михов будинок № 1
6. Місце де помер (ла)
 - як що в лікарні — назва її Михов
7. Коли помер (ла): 1926 р. Декабря міс. «26» дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) материни
9. Національність Українки
10. Головне заняття материни (або дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) материни (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от Востановлення легки
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковбеня Трохимівна
- Адреса заявителя с. Михов, Кимованського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Ковбеня

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

В. М. Мид.

Відомості
Відділення с.м.б.
У.С.Р.Р. за 1926
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Мурованьківській сільраді (викон.)

Книга № 2

149 / 149

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

ЗАГС при Миховській сільраді (виконк.)
Миховський району Глухівської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

144 137

Запис про смерть № 119 (загальні)

№ 58 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 29 » дня Деня міс. 192 6 р.
помершого (ої) Коробка Несмер Леонів
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 літ
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська району Миховського село Михов
або місто — вулиця — будинок № —
округа Глухівська району Миховського село Михов
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Деня міс. « 28 » дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Осела
9. Національність Українська
10. Головне заняття Хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Селянин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от востанення
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
13. Чи не є записаний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Іван Іванов
- Адреса заявителя с. Михов, Миховський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Влад Ковтун
- Зав. ЗАГС'ом —
- Регистратор —

Видано
Відділення с.м.с.
У.С.Р.Р. за 1926
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Шуравській сільраді (викон.)

149 + 149
Книга № 2

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

ЗАГС при Миховській сільраді (виконк.)
Хмельницький району Глухівської округи

148 148
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 120 (загальни)

№ 59 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коробка Степан Семенов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/27
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Хмельницький село Михов
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська району Хмельницький село Михов
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття господарство (для дітей молодших од 10 років зазначити того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарство (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті от скарги 13. Чи не є записаний «мертворода» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коробка Степан Васильов
- Адреса заявителя с. Михов, Хмельницький район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Степан Коробка
- Зав. ЗАГС'ом В. Івченко
Регистратор В. Івченко

Відомості
у к. Р. Р. за 1926
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Журавській* сільраді (викон.)
Смигданих району *Тусловск* округи

149 + 199
Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*20*» дня *Листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Олександрівна Іванова*

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Тусловск* район *Смигданих* село *Журавне*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла) { округа *Тусловск* район *Смигданих* село *Журавне*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

8. Коли помер (ла): 1926 р. *Листопада* міс. «*19*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*

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

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

12. Причина смерті *смерть* *Туберкульоз*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександрівна Іванова*

Адреса заявителя *С. Журавне*

Знайти № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Іванова* Зав. ЗАГС'ом *М. Іванова*
Реєстратор *Лисенко*

У. Г. Р. 17.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Журавск сільраді (викон.)
Синьгайск району Глухова округи

150 2 110
Книга № 2
за 192 6 р.
9 129

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 1 » дня Ферв міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Наковиченко Миколай Митрофанов
3. Якого полу Мужск Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 лет
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Глухова район Синьгайск село Журавна
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Глухова район Синьгайск село Журавна
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. « 1 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Солов
Національність Українц. 9. Головне заняття Служба.
(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). 13. Чи не є записаний
11. Причина смерті простула
«смертьвонародж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наковиченко Митрофан Іванов
Адреса заявителя Вело Журавка Синьгайского району
Куди й № № документів
Повинні уваги
Підпис {
завідателя {
Зав ЗАГС'ом М. Журав
Реєстратор Лук

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

ЗАГС при *Шураховской* сільраді (викон.)
Сильганск району *Тулесовск* округи

151 141
Книга № *2*
за 192 *6* р. *130*

Запис про смерть № *3*. (загальний)

№ *1* за ліchoю чоловіків № *2* за ліchoю жінок.

1. Час складання запису: *19* » дня *Марта* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Моргунова* *Ксеної* *Андреева*
3. Якого полу *Жен.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17* *лет*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання { округа *Тулесовского* район *Сильганского* село *Шуравка*
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа *Тулесовского* район *Сильганского* село *Шуравка*
{ або місто — вулиця — будинок № —
8. Як що в лікарні — назва її —
9. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Марта* міс. « *18* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*
Національність *Українець* 10. Головне заняття *родошаш.* *слог дістат.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Член в сім'ї*
12. Причина смерті *6 протити* 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Алексейцев* *Мина* *Данилов*
Адреса заявителя *Село Шуравка*
Ідентифікаційні № № документів
Побливі уваги
Підпис *М. Алексеев*
Зав ЗАГС'ом *Шуравка*
Реєстратор *Жен.*

У. С. Р. Ван 42
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Журавскій сільраді (викон.)
Смигоганск району Турковск округи

152 4 102
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 2 » дня Маї міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Миксінцева Рєкка Івановна

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

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

Місце проживання { округа Турковск район Смигоганск село Журавна
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 192 6 р. Маї міс. « 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) За Мужем

Національності Українці 10. Головне заняття матері. слобідської
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).

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

2. Причина смерті Ої Старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександра Земський

Адреса заявителя С. Журавна Смигоганского району

Вік і № № документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мураві сільраді (викон.)
Смигачин району Туровської округи

153
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Цуєно Михайло Федорович

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

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

6. Місце проживання
помершого (ої)

округа Туровської район Смигачин село Мурави
або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла)

округа Туровської район Смигачин село Мурави
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

8. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. «9» 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) член сім'ї

12. Причина смерті остра востановка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цуєно Федор Захарович

Адреса заявителя Веш Мурави

№ № документів —

Особливі уваги —

Підпис Цуєно Зав. ЗАГС'ом Мурави

Заявитель — Реєстратор Алекс

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

ЗАГС при Муровань сільраді (викон.)
Семьганск району Турсово округи

Книга № 2 154
за 192 6 р.
133

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 28 » дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Богдан Николі Викентієв

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

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

Місце проживання { округа Турсово район Семьганск село Муровно

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

Місце де помер (ла) { округа Турсово район Семьганск село Муровно

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

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. 28 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Понадешу

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) С. Семьганск

Причина смерті Воспалення 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богдан Николі Викентієв

Підпис заявителя Віто Муровно

Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис _____

Регистратор В. Богданов

Регистратор С. Семьганск

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

ЗАГС при *Нуравській* сільраді (викон.)
Лимбик району *Турсовск* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

145
134

155

Запис про смерть № *7* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*30*» дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Лобанова Федора Тарасовича*
3. Стать: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Турсовск* район *Лимбик* село *Нуравно*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Як де помер (ла) { округа *Турсовск* район *Лимбик* село *Нуравно*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

8. Як що в лікарні — назва її _____

9. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. «*29*» дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) *за шлюбом*

11. Національність *українець* 12. Головне заняття *підшош* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
13. Чи не є записаний

14. Де помер (ла) в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *в с. Лобанів*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

15. Причина смерті *с. рахунок* 13. Чи не є записаний

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

17. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лобанов Иван Корнел*

18. Підпис заявителя *В. Нуравск*

19. № № документів _____

20. Примітки _____

21. Підпис _____

22. Підпис _____

23. Підпис _____

24. Підпис _____

25. Підпис _____

26. Підпис _____

27. Підпис _____

28. Підпис _____

29. Підпис _____

30. Підпис _____

31. Підпис _____

32. Підпис _____

33. Підпис _____

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

ЗАГС при Журавській сільраді (викон.)
Смигдиск району Тулівск округи

Книга № 2
за 192 6 р. 156

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

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

померлого (ої) Жоколов Іван Михайлович

ого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці

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

ще проживання { округа Тулівск район Смигдиск село Журавна

мершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

де помер (ла) { округа Тулівск район Смигдиск село Журавна

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 28 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

ональність Українець 10. Головне заняття _____

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

чина смерті сін Мназдигеского (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

ім'я і по-батькові заявителя Жоколов Михаил Варшавич

заявителя С. Журавна

№ 1 докуменгів

уваги

М. АКОХОВ Зав ЗАГС'ом

Реєстратор С. Журавна

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

ЗАГС при *Муравской* сільраді (викон.)
Смигайск району *Турсовск* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *28* » дня *Августа* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

пого (ої) *Гусенев* *Марія*

то полу *Женск* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1926 г. лип. 9 дн*

що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *Г* місяць *Г* її народження.

е проживання { округа *Турсовск* район *Смигайск* село *Муравск*

ршого (ої) { або місто *Г* вулиця *Г* будинок № *Г*

де помер (ла) { округа *Турсовск* район *Смигайск* село *Муравск*

або місто *Г* вулиця *Г* будинок № *Г*

як що в лікарні—назва її *Г*

помер (ла): 192 *6* р. *Августа* міс. *28* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Миденев*

альність *Україну*. 10. Головне заняття *Г*

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

на смерті *Сені Федотівна* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

ім'я і по-батькові заявителя *Гусенев Иван Андреев*

завителя *Село Муравск Смигайского района*

№ документів *Г*

ваги *Гусенев Иван Андреев*

Село Муравск Смигайского района

Зав ЗАГС'ом *Г*

Реєстратор *Г*

Гусенев Иван Андреев

Село Муравск Смигайского района

Г

Г

Г

Г

Г

Г

Г

Г

Г

Г

Г

С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Муравейко* сільраді (викон.)
Смитаиск району *Туровск* округи

Книга № *148*
за 1926 р. *158*

Запис про смерть № 10. (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок.

Час складання запису: «*8*» дня *Вересня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) *Мирошник Владислав Іванович*

по полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/2 года*
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

проживання { округа *Туровск* район *Машеминск* село *Кашев*
шого (ої) або місто

де помер (ла) { округа *Туровск* район *Смитаиск* село *Муравна*
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні назва її будинок №

омер (ла): 1926 р. *Вересня* міс. «*7*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Мидиш*

льність *Урбан* 10. Головне заняття

мще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Тел. Сель*
смерти *Шкертин* (для дітей молод. 10 рок., як у п. 10).

«*Тел. Сель*» або «оголошення за помершого» (див інстр. розд. III п 4)

я і по-батькові заявителя *Кириак Іванов Арон*

ателя *Вен. Муравна Смитаиск району*

документів

Зав ЗАГС'ом *Кириак*
Реєстратор *Жук*

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

ЗАГС при Нуровской сільраді (викон.)
Симбганск району Турсов округи

Книга № 2
за 1926 р. 159

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків. № 5 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня Всень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тонгсера Асоонаа Тимонова

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Турсовск район Симбганск село Нуровск

або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла) { округа Турсовск район Симбганск село Нуровск

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Всень міс. «8» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність українка 10. Головне заняття Тимон Семе

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

Причина смерті скерпана 13. Чи не є записаний

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

Місце, ім'я і по-батькові заявителя Тонгсера Тимон Іванов

Заявитель Семе Нуровск Симбганского району

№№ документів

Зав ЗАГС'ом Семе

Реєстратор Семе

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Муравський сільраді (викон.)
Смигдиск району Турковськ округи

Книга № 2150
за 1926 р. 160

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків.

№ 6 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 22 дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Костун Трохон
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 лет

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Турковська район Смигдиск село Муравна
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Турковська район Смигдиск село Муравна
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1926 р. Сентября міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає

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

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

Причина смерті Опієврити 13. Чи не є записаний
«мертвонародж» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Місце, ім'я і по-батькові заявителя Кушній Товриш Колієвратов

Заявитель С. Муравна Смигдиск район

№№ документів —

Інші уваги —

Зав ЗАГС'ом Ошени

Реєстратор Хен

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Муравський сільраді (викон.)
Смигдиск району Турлово округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків. № 6 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня Сентября 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушні Федосій Павлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Турлово район Смигдиск село Муравна

або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла) { округа Турлово район Смигдиск село Муравна

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні назва її —

8. Коли помер (ла): 1926 р. Сентября міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Міщанка

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

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

12. Причина смерті Ст. Мищенко 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інст. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кушні Павел (Павлович)

15. Підпис заявителя С. Муравна Смигдиск району

16. Який № документів —

17. Звернула увагу —

18. Підпис { Якуш Зав ЗАГС'ом Ошук

19. Підпис { Якуш Реєстратор Якуш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Муравський сільраді (викон.)
Смигдівка району Турлово округи

Книга № 244
за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків. № 7 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 25 дня Сентября міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Биковува Наталія Яківна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 днів

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Турловська район Смигдівка село Муравна
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Турловська район Смигдівка село Муравна
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192 6 р. Сентября міс. 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Видана

Національність Українець 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) Жінка Бєли
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Од Младенського 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Биковува Яків Евдокимов

Заявитель С. Муравна Смигдівського району

Й №№ документів _____

Пові уваги _____

Зав ЗАГС'ом Смигдівка

Реєстратор Нескесичев

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Журавської сільраді (викон.)
Симбганської району *Турлово* округи

Книга №

за 192

р. 163

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків.

№ *8* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *29* » дня *Вентис* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Каренська Марія Стефанівна*

3. Якого полу *Женск*

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

10 днів

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

Місце проживання

округа *Турлово*

район *Симбганск*

село *Журавна*

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

Місце де помер (ла)

округа *Турлово*

район *Симбганск*

село *Журавна*

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192

6 р.

Вентис міс.

29 » дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *Миджес*

Національність *Українець*

10. Головне заняття

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

Син

Вентис

Причина смерті *Син Миджес*

Син

Вентис

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Каренск Стефан*

Каренск

Вентис

Вентис

Заявитель *С. Журавна*

С. Журавна

С. Журавна

й №№ документів

зві уваги

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Каренський

Син

Вентис

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

ЗАГС при Мурашківській сільраді (викон.)
Смильгайск району Туровск округи

Книга № 2 443
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків.

№ 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 20 Жовтня 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Лабанова Прокоп Якимирів

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

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

а. Місце проживання помершого (ої) { округа Туровск район Смильгайск село Мурашків
або місто — вулиця — будинок № —

б. Місце де помер (ла) { округа Туровск район Смильгайск село Мурашків
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні назва її —
Коли помер (ла): 1926 р. Октябрь міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Національність українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається)
Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син Сем

Причина смерті Опі скерпанина 13. Чи не є записаний
«мертворожд» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)

якщо, ім'я і по-батькові заявителя Лабанов Якимир
а заявителя Венс Мурашків Смильгайск район

й №№ документів —
приві уваги —

Зав ЗАГС'ом Самий
Реєстратор Алексей

Зав. районом Якимир
с. Якимир

Всесоюзный
центральный
комитет
внутренних
дел
С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Муравської
Симбганської району Тулівської сільраді (викон.)
округи

100
2 155
2 444
Книга №
за 192 6 р. 165

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків. № 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 24 дня Новітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Олексійцев Петро Михайлович

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Тулівської район Симбганський село Муравна
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Тулівська район Симбган. село Муравна
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні назва її _____

Коли помер (ла): 192 6 р. Новітня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Міадени

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

Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) 7-Вели
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Ім'я і по-батькові заявителя Олексійцев Михайл Олексій
заявителя С. Муравна Симбганського району

№№ документів _____
звернути уваги _____

Зав ЗАГС'ом Симбган
Реєстратор Олексій

Відділ
Службовий
26/1-26 за 177
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Шуравской сільраді (викон.)
Смигдиск району Туча округи

110 8 156
2 145
Книга №
за 192 6 р. 166

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків.

№ 9 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 26 » дня Шовтис міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Тесноков Андрій Андрієв

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Туча район Смигдиск село Шуравка
або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Шовтис міс. 25 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Види

9. Національність Україн 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 2. Бесн

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

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Теснок Андрій Леон

15. Підпис заявителя Бесн Шуравка

16. І №№ документів

17. Інші уваги

18. Підпис { А. Теснок.

Зав ЗАГС'ом А. Теснок

Реєстратор А. Теснок

Видання
Сиротини
1928 - 86
квітень 78

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

ЗАГС при Журавской
Синьгаєвської району Турківського округу
сільраді (викон.)

Книга № 2 146
за 1926 р. 164

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків.

№ 9 за лічбою жінок.

1. Час складання запису 29 » дня Новини міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайловича Михайла Олександровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання { округа Турківського району Синьгаєвської селища Журавка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Турківського району Синьгаєвської селища Журавка
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. Новини міс. 29 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
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) С. Сени
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
Причина смерті от діабетика 13. Чи не є записаний
«мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайловича Олександра Андрійовича
Підпис заявителя Сени Журавка Синьгаєвського району
№№ документів —
Примітки —

Підпис
заявця

Олександр Михайлович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Олександр

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

ЗАГС при Журавево сільраді (викон.)
Смильгайск району Турсовского округу

158
147
Книга № 2
за 1926 р. 168

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків, № 9 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня Надбрю міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексейова Мария Микола

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Турсовского район Смильгайск село Журавка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. Надбрю міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мати

9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

12. Причина смерті Він Скарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексейов Микола Павлович

15. Печатка заявителя Село Журавка Смильгайского району

16. Ініціали й №№ документів _____

17. Особливі уваги _____

18. Підпис { М. Алексеев Зав. ЗАГС'ом Ванко
Печатка { _____ Реєстратор Хисен

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

ЗАГС при Нуратовській сільраді (викон.)
Симбгані району Мусовск округу

Книга № 2 169
за 192... р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків.

№ 10 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 4 » дня Детини міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Курця Мотирона Євсисова

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 літ

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мусовск район Симбгані село Нуратна
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Мусовск район Симбгані село Нуратна
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Детини міс. « 1 » дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) За Муж.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Родом. сел. діє. сіль.
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чим займається їх втрачується).

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

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курця Василя Миканов

15. П.І.О. заявителя В. Нуратна

16. Чи є й інші документи —

17. Звернула увагу —

18. Підпис { В. Курця

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Муравської сільраді (викон.)
Смигдиск. району Турецька округи

12 140
2 118
Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків. № 10 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «5» дня Трудні міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобанов Марселі Леонів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 літ.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турецька район Смигдиск село Муравин
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Турецька район Смигдиск село Муравин
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Трудні міс. «5» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття сільськогосподарське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) своя
(для дітей молодших од 10 років, як п. 10).
12. Причина смерті Опі старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобанов Яксесі Марселі
15. Печатка заявителя Село Муравин
16. Ідентифікаційні №№ документів
17. Особливі уваги

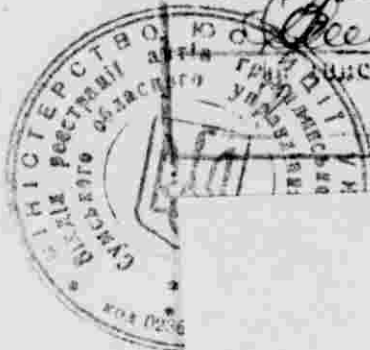
Підпис { Алекс. Лобанов

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор Хил

Проведено звірну:

Керівник відділу реєстрації
антиформалістського стану



Василько
(підпис, ініціали, прізвище)
03 2003

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі прокумеровано 171 аркуш

що становить один

29.09.2003

Посадив архівиста та категор

Підпис

Василько

лінійні аркуші - 138а