

Омск Яку
Справа Яку.

Відділ реєстрації актів громадянського стану

*Сейменно Якутського районного
управління юстиції Якутської обл.*

КНИГА № 6

реєстрації актів громадянського стану

про *Семієв*

почата "___" *1926* р.

закінчена "___" *1926* р.

Записи актів _____

з № _____ по № _____

Кількість аркушів *151*

ДЕРЖ. АРХІВ	
Сучас.	<i>Р-7720</i>
Ф.	<i>74</i>
С.	<i>24</i>
Арх.	

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

**ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED**

**ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH**

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ BLURRED DOCUMENT

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text
is written by a
pencil

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

У. С. Р. Р.
ІНКОМІСАРІЯТ
ІНШІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (викон.) Книга № _____
району _____ округи _____ за 192 _____ р.

З М И С Т

[illegible]

Ямполь райтип. Зак. № 995. т. 500. 16. 10. 2000

Зав ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.
ІНІІ КОМІСАРІАТ
ІНІІ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (викон.) Книга № _____
району _____ округи за 192 _____ р.

Запис про смерть № 1. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

Час складання запису: «12» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Барськова Варвара Іванівна

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34.

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

проживання { округа Геліополь район Жітківка село Криворівня
або місто Ні вулиця Ні будинок № Ні

де помер (ла) { округа Геліополь район Жітківка село Криворівня
або місто Ні вулиця Ні будинок № _____

як що в лікарні—назва її Ні

помер (ла): 1926 р. січня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

національність українська. Головне заняття по дому господар.

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

на смерті Окремий випадок (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

я і по-батькові заявителя Барськов Яков Іванович

ителя Е. Криворівня Жітківка район

№ № документів

ваги

Барськов Яков

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор Федорук

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ЗНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (викон.)
району _____ округи _____

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 1. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

Час складання запису: « 14 » дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Беніваненко Іван Іванов

Положення померлого (ої) сиріт. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13.

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

Місце проживання померлого (ої) { округа Гусятин район Хмельницький село Криве
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Гусятин район Хмельницький село Криве
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Якщо в лікарні — назва її Ні

Дата смерті померлого (ла): 1926 р. січня міс. « 14 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний.

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

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

Причина смерті замерзло. 13. Чи не є записаний

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

Підпис, ім'я і по-батькові заявителя Гузєв Григорій Фед.

Підпис заявителя Е. Кривославська Хмельницький.

Ідентифікаційні № № документів удов. 211 от Врид. зав. Хмель. губ. упр.

Підпис свідка Мекішай

Підпис Гузєв

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Рогов

Відомості, верити слідати дійствити 1926 року 14 грудня

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

ЗАГС при _____ сільраді (викон.)
району _____ округи _____

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 3. (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Осадчий Іван Маркович
ого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92 років

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

серед проживання { округа Синьків район Синьків село Кришків
помершого (ої) { місто Табуринське вулиця _____ будинок № _____

серед де помер (ла) { округа Синьків район Синьків село Кришків
{ місто Табуринське вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____

ти помер (ла): 192 6 р. січня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

чина смерті по старості 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Осадчий Керим Іванович

заявителя Синьків. Табуринське Синьків. район

й № № документів _____

ві уваги _____

ас { К. Осадчий Зав ЗАГС'ом _____

сва { _____ Реєстратор Роботин

С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (викон.)
району _____ округи _____

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

Час складання запису: « 5 » дня червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Машенко Миколай Гаврилович
го полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2.

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

це проживання { округа Гулявська район Дівичах село Красносілка
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

де де помер (ла) { округа Гулявська район Дівичах село Красносілка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

и помер (ла): 192 6 р. червня міс. « 5 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.

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

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

чина смерті скарлатина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

це, ім'я і по-батькові заявителя Машенко Гавриїл Іванов

заявителя тут. Стабуринце Дівичахськ. району

№ № документів _____

ві уваги _____

с { Г. Машенко

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор Господар

С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (викон.)
району _____ округи _____

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 7 » дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Мамішко Федір Іванович

3. Пол чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41/27
5. Чи померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

6. Місце проживання померлого (ої) { округа Львівська район Хмельницький село Табаринське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. « 7 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Професія, посада, звання, спеціальність член 10. Головне заняття _____

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

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

12. Причина смерті екзарематизм (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамішко Іванович

15. Підпис заявителя Федір Іванович

16. Чи є документи _____

17. Прізвище, ім'я і по-батькові _____

18. Підпис _____

19. Підпис _____

20. Підпис _____

21. Підпис _____

22. Підпис _____

23. Підпис _____

У С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (викон.)
району _____ округи _____

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Анни Якимівни Присяжко
3. Пол жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 р.

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

6. Де проживав (ла) померлий (а) { округа Гусятинська район Давидівський село Кришків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Де помер (ла) { округа Гусятинська район Давидівський село Кришків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

8. Як що в лікарні — назва її _____

9. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Немає

9. Професія, посада, звання, спеціальність госп. 10. Головне заняття дослідження
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті інфаркт (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний

14. Чи народж. або оголошеним за померлого (див інстр. розд. III п 4)

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дарков Дмитро

16. Прізвище, ім'я і по-батькові свідка С. Кришків

17. № № документів _____

18. Ві уваги _____

19. Підпис _____

Зав ЗАГС'ом _____

Регістратор Резолюція

С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (викон.)
району _____ округи _____

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Осадчий Борис Петрович
3. Пол чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год

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

6. Місце проживання померлого (ої) { округа Сенюків. район Винь. село Кричанське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Де помер (ла) { округа Сенюків район Винь. село Кричанське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____

8. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «24» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) одружений

9. Професія, спеціальність слюсар 10. Головне заняття директор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Кор. 13. Чи не є записаний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осадчий Борис Іванович

16. Прізвище, ім'я і по-батькові Фунт. Матвусевич

17. № № документів _____

18. Підписи _____

19. Підписи _____

20. Підписи _____

21. Підписи _____

22. Підписи _____

23. Підписи _____

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

ЗАГС при сільраді (викон.)
району округи

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

Час складання запису: « 9 » дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Минько Анатолій Євгенов.

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

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

6. Місце проживання (або пожиття) першого (ої) округи Синьків район Синьків село Кришківське.
вулиця Мабуринська будинок № —

7. Чи де помер (ла) округи Синьків район Синьків село Кришківське.
вулиця Мабуринська будинок № —
якщо в лікарні — назва її —

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. « 9 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) закон.

9. Професія, спеціальність чоловік. 10. Головне заняття Міліція
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті Кос 13. Чи не є записаний

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Минько Федор Євгенов.
заявителя Синьків. Мабуринська Кришківського району

15. № № документів

16. Підписи Минько Федор

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор Роберт

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

ЗАГС при _____ сільраді (викон.)
району _____ округи _____

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

Час складання запису: « 24 » дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) Місун Григорій Іванович

го полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15.

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

де проживання { округа Глухів район Хмельницький село Кривославівка
першого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

де де помер (ла) { округа Глухів район Хмельницький село Кривославівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

і помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. « 23 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

ональність уход 10. Головне заняття сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх втримується).

новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) С. Семаш

чина смерті кес (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

де, ім'я і по-батькові заявителя Місун Іванович

заявителя С. Кривославівка

№ № документів _____

і уваги _____

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор Гавриш

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

ЗАГС при Криворозівській сільраді (викон.)
Хмельницькій району Гусятинського округи

Книга № 10
за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

Час складання запису: « 5 » дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) Василь Іванович Шерба

го полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22. Заме.

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

де проживання { округа Гусятинський район Хмельницький село Криворозівка
ершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

де де помер (ла) { округа Гусятинський район Хмельницький село Криворозівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —

і помер (ла): 1926 р. листопада міс. « 5 » дня. 8. Сім'яний стан помершого (ої) солонок

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

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

чина смерті от. Карл 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя Шерба Іван Іванович 22

заявителя Сурмановський на Івановича 22

№ № документів на

і уваги на

Зав ЗАГС'ом М. Шерба

Реєстратор Резниченко

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

ЗАГС при Криворозівській сільраді (викон.)
Криворозівському району Гуляків округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

Час складання запису: «10» дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) Криворозівський старий Ігнатівна

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

що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 20/IV її народження.

де проживання { округа Гуляківський район Криворозівський село Криворозівка
першого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

де де помер (ла) { округа Гуляківський район Криворозівський село Криворозівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її немає

и помер (ла): 1926 р. Апреля міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

иовище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє господарство

чина смерті отримала Богородице 13. Чи не є записаний

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

де, ім'я і по-батькові заявителя немає

заявителя Криворозівська Ігнатівна Р.

і № № документів немає

і уваги немає

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
ГОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Криворізькій* сільраді (викон.)
Винятково району *Гусятинського* округу

12 182
364
Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок.

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

3. Пол: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *90 л.*

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

6. Де проживав (ла) померлий (а) { округа *Гусятинського* район *Винятково* село *Криворізьке*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

7. Де помер (ла) { округа *Гусятинського* район *Винятково* село *Криворізьке*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
якщо в лікарні — назва її *Мент*

8. Помер (ла): 192 *6* р. *Апреля* міс. « *11* » дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *Вдова*

9. Професія, посада, звання, спеціальність *Українець* 10. Головне заняття *Аматор*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

померлого (ої) «народж.» або «оголошеним за померлого» (див інстр. розд. III п. 4) *Мент*

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Авдасенко Михайло Васильович*

15. Прізвище, ім'я і по-батькові *Винятково*

16. № № документів *Мент*

17. Підписи *Мент*

Зав. ЗАГС'ом *Винятково*

Реєстратор *Винятково*

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

ЗАГС при Великобурдівській сільраді (викон.)
Великобурдівському району Великобурдівському округу

13/143
364
Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 13 » дня Впресня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Михайловича Григорія Романовича

ого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14

с що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Впресня її народження.

це проживання { округа Великобурдівського район Великобурдівського село Великобурдівське
мершого (ої) { або місто Великобурдівське вулиця Великобурдівська будинок № 1

де де помер (ла) { округа Великобурдівського район Великобурдівського село Великобурдівське
{ або місто Великобурдівське вулиця Великобурдівська будинок № 1
як що в лікарні—назва її Великобурдівська

и помер (ла): 1924 р. Впресня міс. « 13 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

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

чина смерті От віспи 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя Михайловича Івана Григорій

заявителя с. Великобурдівського Великобурдівського р.

№ № документів ні

уваги ні

я { М. Михайлович Зав ЗАГС'ом

Реєстратор М. Михайлович

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

ЗАГС при Вривинської сільраді (викон.)
Винницького району Гусятинського округу

Книга № 14
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок.

Час складання запису: « 17 » дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Пустовийтос Александр Васильович

го полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 4 міс.

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

де проживання першого (ої) { округа Гусятинська район Винницький село Вривинське
або місто — вулиця — будинок № —

де де помер (ла) { округа Гусятинська район Винницький село Вривинське
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

и помер (ла): 1926 р. Апреля міс. « 17 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

ональність Головний 10. Головне заняття світ хазяїна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

ічина смерті от кура 13. Чи не є записаний

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

це, ім'я і по-батькові заявителя Пустовийтос Александр Васильович

заявителя Вривинська Винницький округ

і № № документів —

зі уваги —

с { В. Пустовийтос Зав ЗАГС'ом

ля { — Регистратор —

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

ЗАГС при Криворізькій сільраді (викон.)
Криворізького району Пирогова округи

15 145
310
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

Час складання запису: «2» дня Мая міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Госадурдо Агостин

го полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс.

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

де проживання { округа Пирогова район Криворізький село Криворізьке
першого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

де де помер (ла) { округа Пирогова район Криворізький село Криворізьке
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

помер (ла): 192 6 р. Мая міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

ональність жінка 10. Головне заняття самодіяльність
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

чина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

де, ім'я і по-батькові заявителя Госадурдо Агостин

заявителя Криворізьке

№ № документів _____

ї уваги _____

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор Рутинська

У. С. Р. Р.
ОДИН КОМІСАРІАТ
ЗАСТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (викон.)

Книга №

району округи

за 192 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

Час складання запису « 5 » дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) *Борисенко Марія Марківна*

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

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

де проживання { округа *Гуровської* район *Гуровський* село *Гурівське*
ершого (ої) { або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) { округа *Гуровської* район *Гуровський* село *Гурівське*
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її

помер (ла): 1926 р. 5 міс. « 5 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

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

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

чина смерті *отруєння* 13. Чи не є записаний

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

де, ім'я і по-батькові заявителя *Борисенко Марія Савишна*

заявителя *Гурівської Гурівської р.*

і № № документів *№ 16*

і уваги *ні*

с | *Г. С. Борисенко* Зав. ЗАГС'ом

ля | *Римський* Реєстратор

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

ЗАГС при Рівненській раді (викон.)
Вимчанського району Рівненської округи

14 1884
360
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 13 за лібною чоловіків № 4 за лічною жінок.

Час складання запису: « 7 » дня Моня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Гудовская Ульяна Івановна

го полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 років

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

де проживання (ої) округа Рівненської район Вимчанський село Рівненське
або місто г. Маршрут вулиця — будинок № —

де де помер (ла) округа Рівненської район Вимчанський село Рівненське
або місто г. Маршрут вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

и помер (ла): 1926 р. Моня міс. « 7 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

ональність Українка Головне заняття подомшництво хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

чина смерті по старості стари 13. Чи не є записаний

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

де, ім'я і по-батькові заявителя Гудовский Павел Сергеевич

заявителя г. Маршрут Вимчанського р.

№ № документів нет

і уваги —

с | П. Гудовский Зав ЗАГС'ом

п | К. Давидович Реєстратор

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

ЗАГС при *Криворозівській* сільській раді (викон.)
Виньчовий району *Гуцулівський* округу

18 ~~148~~
362
Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

Сиротин
Василь
№ *14* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок.
Час складання запису: « *16* » дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) *Івасенко Іван Савельович*

го полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років*
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.

де проживання (ої) округа *Гуцулівського* район *Виньчовий* село *Криворозівка*
першого (ої) або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
де де помер (ла) округа *Гуцулівського* район *Виньчовий* село *Криворозівка*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *Вгова*

і помер (ла): 192 *6* р. *лютого* міс. « *16* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

чина смерті *від туберкульозу* 13. Чи не є записаний

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

де, ім'я і по-батькові заявителя *Івасенко Іван Савельович*

заявителя *с Криворозівки Виньчовий Гуцулівський*

№ № документів *ні*

і уваги

М. Хрещак Зав ЗАГС'ом
Реєстратор *Виньчовий*

У С Р Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кривинівській сільраді (викон.)
Винятковий району Шухова округи

19 49
370
Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

Час складання запису: « 30 » дня листопада міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Рохан Свирід Іванович

о полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 лет
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

е проживання { округа Шухова район Винятковий село Кривинівка
першого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

е де помер (ла) { округа Шухова район Винятковий село Кривинівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

помер (ла): 192 4 р. листопада міс. 29 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

ональність немає 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

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

чина смерті по старості 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя Рохан Свирід Іванович

заявителя Кривинівська Винятковий район

№ № документів немає

і уваги немає

Зав ЗАГС'ом Рохан

Реєстратор Рохан

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Криворозівській раді (викон.)
Висоцького району Суховолинського округу

Книга № 20
за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

Час складання запису: « 4 » дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Харьков Василь Васильович

го полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців

що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 8 і місяць листопада її народження.

де проживання (ої) { округа Суховолинського район Висоцького село Криворозівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

де де помер (ла) { округа Суховолинського район Висоцького село Криворозівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

і помер (ла): 1926 р. листопада міс. « 3 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

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

новище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) син хлібороба

чина смерті по дитині 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя Харьков Євген Миколайович

заявителя Криворозівка Висоцького р. Суховолинського

№ № документів нет

і уваги _____

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор Криворозівка

ОДНІЙ КОМІСАР
ЗНУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Грибово-Васильківській сільраді (викон.)
Винятник району Глухівський округу

Книга №
за 1926 г. р.

Запис про смету № 21 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

Час складання запису: « 9 » дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) Величківська Аграфанасья Григорівна

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

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

місця проживання першого (ої) { округа Гуляківського район Ільїнського село Тавружанське
або місто — вулиця — будинок № —

округа Глуховский район Звенигородский село Морозовское

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

як що в лікарні— назва її.....

і помер (ла): 192 4 р. Май міс. « 23 » дня. 8. Сімейний стан. помершого (ої) Увіль

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

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

чина смерті зупинився 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя Тарасуєнко Миколай Федорович

заявителя А. М. Юрченко Юмичевский р. 81

№ № документів Справка №-ка винесену слідом за № 78/м

і уваги Утворився найдемо в р. Десне влітку. Вулиця

Зав ЗАГС'ом

Регистратор *[Signature]*

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСІАРІАТ
ІНТРИНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кривинської* міл. раді (викон.)
Виселівського району *Суховацького* округу

Книга № *2*
за 1926 р.

782
375
22

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

Час складання запису: «*23*» дня *Чурия* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) *Щерба Ольга Тавиова*

о полу *Жінок* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12. Заме.*

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

е. проживання { округа *Суховацького* район *Виселівського* село *Кривинської*
ершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

е де помер (ла) { округа *Суховацького* район *Виселівського* село *Кривинської*
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

помер (ла): 1926 р. *Чурия* міс. «*23*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівоче*

ональність *Віршино* 10. Головне заняття *Дочка господаря*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

ина смерті *От вісн. ої. Голузи* 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя *Щерба Тавио Михайлович*

заявителя *М. Селинська Виселівського р.*

№ № документів *нет*

уваги *Г. Щерба*

Зав ЗАГС'ом *Кривинської*

Реєстратор *Кривинської*

С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТЕРНІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді (викон.)
Винишнього району Івано-Франківської округи

Книга № 2
за 1924 р.

183
374

23

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок.

Час складання запису: 2 » дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
того (ої) Величко Ольга Гавриловича

о полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці

що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 5-ті народження.

е проживання { округа Сухівського район Винишнього село Радичівського
ершого (ої) або місто вулиця будинок №

е де помер (ла) { округа Сухівського район Винишнього село Радичівського
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

помер (ла): 1924 р. Серпня міс. 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

чина смерті отримав смертний вирок 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя Величко Гаврило Михайлович

заявителя Охрипенко Івановича Сухівського

№ № документів

і уваги

Т. Ваичко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Радичівський

У. С. Р. Р.
РОАНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Великобурдо* сільській раді (викон.)
району *Великобурдо* округу

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « *4* » дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Госсабурдо* *Григор* *Григорович*

3. Стать *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *69* років

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

6. Місце проживання померлого (ої) { округа *Великобурдо* район *Великобурдо* село *Великобурдо*
або місто — вулиця — будинок № —

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

8. Дата смерті (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. « *4* » дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *одружений*

9. Професія, посада, заняття *хлібороб* 10. Головне заняття *хлібороб*

11. Чи працює в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хлібороб*

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

14. Чи є «народж.» або «оголошеним за померлого» (див інстр. розд. III п 4)

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семиванов* *Василь* *Михайлович*

16. Прізвище, ім'я і по-батькові *Семиванов* *Василь* *Михайлович*

17. Чи є документи *є*

18. Чи є уваги

19. Підпис *Семиванов* Зав ЗАГС'ом

20. Підпис *Семиванов* Реєстратор

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

ЗАГС при *Дрибинській* сільській раді (викон.)
Дрибинський району *Львівської* округи

1894
348
Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ *17* за лічкою чоловіків

№ *7* за лічкою жінок.

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

померлого (ої)

ого полу

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *69* років

4. Де проживання

померлого (ої)

де помер (ла)

и помер (ла):

іональність

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

ичина смерті

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

це, ім'я і по-батькові заявителя

заявителя

и № № документів

ві уваги

с

п

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Приміщової* сільраді (викон.)
Виньковського району *Виньковського* округу

Книга № *234*
115
за 192*6* р. *25*

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок.

Час складання запису: « *9* » дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) *Василько Віра Васильовна*

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

що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *8* її народження.

де проживання { округа *Виньковського* район *Виньковського* село *Приміщового*
ершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

е де помер (ла) { округа *Виньковського* район *Виньковського* село *Приміщового*
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

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

10. Головне заняття *допоміжний член сім'ї*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

проміслі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміжний член сім'ї*

смерти *от смерті* 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя *Василько Василь Фомич*

заявителя *Юрчишівського Дмитро*

№ № документів

уваги

В. Василько

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Курчишівський

У. С. Р. Р.

сільраді (викон.)

Книга №

232

202

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

286

26

Запис про смерть № 26.

1. Час складання запису: 26 " дня Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Сесимович Андрій Якович
помершого (ої) Бєсєв
3. Якого полу мужч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років
5. Місце проживання | округа Сирієвська район Вільчаних село Привисово
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
8. Національність Українц. 9. Головне заняття сільське господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сільське господарство 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Сесимовича Адреси 1. Сирієвська
по-батьк. заявитель 2. Андрій Заявит. 2. Вільчаних р.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Зав. Загсом
заявитель { Реєстратор
Адреса заявитель С. Премудова
Назви й №№ документів Премудова
Обливі уваги
Підпис { А. С. Радун Зав. ЗАГС'ом
заявитель { Реєстратор

У. С. Р. Р.

и. У. С. Р. Р. сільраді (викон.)

Книга №

Книга №

за 1926 р.

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: "3" дня "Вересня" міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яворова Григорія Миколайовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років
5. Місце проживання | округа Шульчиківського району Яворова село будинок № 1
помершого (ої) | або місто Яворів вулиця Замиславська
6. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
8. Національність українська 9. Головне заняття робота в господарстві
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) середній 11. Причина смерті заболевание
12. Чи не є записаний: немає
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Яворов Григорій Адреси { 1 Яворів
2 Яворів 2 Яворів заявит. { 2 Яворів
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { М. Хоружков Зав. Загсом М. Хоружков
Регистратор М. Хоружков

Підписи { С. Криштович В. Криштович Григорій Тимур Владимир
зави й №№ документів Політичному Загсовому Тимур Владимир

Підписи { А. С. Радзів Зав. ЗАГС'ом М. Хоружков
зави й №№ документів М. Хоружков Регистратор М. Хоружков

У. С. Р. Р.

и *Уманський* сільраді (викон.)

Книга № *232* *202*

Книга № *2* *788*

за 1926. р.

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

1. Час складання запису: *24* " *Вересня* *1926* р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Григор'єв*

3. Якого полу: *чоловік*

4. Вік, рік, місяць і день народж. або років од народж.: *36* років

5. Місце проживання: *Хмельницького району*

6. Коли помер (ла): *1926* р. *Вересня* *23* " дня

7. Сімейний стан помершого (ої): *шлюбний*

8. Національність: *українська*

9. Головне заняття: *санітар*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): *санітар*

11. Причина смерті: *от*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів

1. *Григор'єв*

2. *Сосновський*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів

Зав. Загсом

Регистратор

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

и *Миколаїв* сільраді (викон.)

Книга № *232*

Книга № *2*

за 1926 р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29.

1. Час складання запису: *13* " *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Козлов Іван Іванович*
помершого (ої) *25* *листопада* 1926 р.
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *25* років.
5. Місце проживання: округа *Есфаківської* району *Виноградного* село *Кришківське*
будинку № *1*
помершого (ої) або місто *Есфаківське* вулиця *Есфаківська*
6. Коли помер (ла): 1926 р. *12* " *листопада* міс. 7. Сімейний стан помершого (ої) *світ*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *світ*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *світ* 11. Причина смерті *до*
12. Чи не є записаний:
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і *1* *Козлов Іванович* Адреси *1* *Кришківське*
по-батьк. заявительів *2* *Виноградного р.* заявит. *2* *Виноградного р.*
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Адреса заявительів

Назви й №№ документів

Обливі уваги

Підпис

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (викон.)

Книга №

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 30

Книга №

за 1926 р.

1. Час складання запису: "19" дня

міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:

помершого (ої)

3. Якого полу

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

5. Місце проживання

округа

вулиця

будинок №

помершого (ої)

або місто

6. Коли помер (ла): 1926 р.

міс. "18" дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність

9. Головне заняття

11. Причина смерті

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

1

Адреси

1

по-батьк. заявительів

2

заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

песа заявителья

звн й №№ документів

обливі уваги

Підпис

заявителья

Зав. Загсом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Ужгородській міській* сільраді (викон.)

Книга № *32*

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

Установа ЗАГС № *31*

Книга № *31*

за 192 *6* р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: *19* " *Грудня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
Рознова Євгенія Іванівна

помершого (ої) *Жіночої* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *37 років*
кого полу *Жіночої* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *37 років*
не проживання | округа *Ужгородська* район *Ужгородський* село *Кривонісівка*

ошого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
помер (ла): 192*6* р. *Грудня* міс. *19* " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдовою*

альність *Ужгородська* 9. Головне заняття *Вдова* *Хліборобка*
вище в промислі (робіт, служб., хазяїн) *Вдова* *Хліборобка* 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Рознов Євгенія* Адреси { 1 с *Кривонісівка*
по батьк. заявительів { 2 *Матвій* заявит. { 2 *Ужгородський*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Євгенія Рознова* Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор _____

адреса заявителя *С. Кривонісівка* *Ужгородський район*
ви й №№ документів *Поштовий Загс*

обливі уваги _____
Підпис { *А. С. Рознов* Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Уманському* сільраді (викон.)
Уманському району *Підкарпатського* округу

Книга № *232*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*12*» дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Чайковський Сергій Іванович*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *85*

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

Місце проживання { округа *Підкарпатський* район *Уманський* село *Кришківці*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

Місце де помер (ла) { округа *Підкарпатський* район *Уманський* село *Кришківці*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні — назва її *—*

Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. «*12*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Роздольний Євдоким Сергійович*

Посада заявителя *С. Кришківці* *Уманський* *Підкарпатський* *округ*

Вік і № № документів *по свідоцтву* *Зачеки*

Повинні уваги *—*

Підпис { *А. С. Раздольний* Зав. ЗАГС'ом *М. М. М. М.*
заявителя { Реєстратор *М. М. М. М.*

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

ЗАГС при *Кремзівській* сільраді (викон.)
Кремзівському району *Гуцулівському* округу

Книга № *2*
за *1926* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків — № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*13*» дня *Серпня* міс. *1926* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Раздвинені Василь Петрович*

Якого полу *Мужч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *52*

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Гуцулівська* район *Кремзівський* село *Кремзівське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа *Гуцулівська* район *Кремзівський* село *Кремзівське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): *1926* р. *Серпня* міс. «*13*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільний*

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

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

Причина смерті *Туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя *С. Кремзівська Кремзівського району Гуцулівського округу*

Вид і № № документів *Роздвинені*

Обливі уваги _____

Підпис
завантажувача

В. Раздвинені

Зав ЗАГС'ом

Регістратор

М. Раздвинені

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

ЗАГС при *Кривдівській* сільраді (викон.)
Кривдівський району *Гуцулівського* округу

Книга № *34*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *3* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*28*» дня *Січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Мухомор Іванович Мосишин*

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

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *28* і місяць *Січня* її народження.

Місце проживання { округа *Гуцулівський* район *Кривдівський* село *Кривдівське*
мершого (ої) { або місто *Гуцулівський* вулиця *Кривдівська* будинок № *1*

Місце де помер (ла) { округа *Гуцулівський* район *Кривдівський* село *Кривдівське*
{ або місто *Гуцулівський* вулиця *Кривдівська* будинок № *1*
як що в лікарні—назва її *Робітничий*

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

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

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

Причина смерті *Зудимість* 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя *С. Кривдівська Кривдівська районська Гуцулівська*

Вік і № № документів *Робітничий Заввишній*

Особливі уваги *Мухомор Іванович Мосишин*

Підпис { *Мухомор Іванович Мосишин* Зав ЗАГС'ом
заявителя { *Мухомор Іванович Мосишин* Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кривий Ріг* сільраді (викон.)
Хмельницький району *Туровського* округу

195
35
Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків - № *2* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*5*» дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) *Король Олександр Григорович*

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

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

Місце проживання
мершого (ої)

округа *Туровський* район *Хмельницький* село *Кривий Ріг*
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла)

округа *Туровський* район *Хмельницький* село *Кривий Ріг*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. «*5*» дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) *вільний*

Національність *українська*

10. Головне заняття

робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

Причина смерті *задушення*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Король Григорій Кондратович

Посада заявителя *с. Хмельницького*

Вік і № № документів

по свідоцтву про народження

Повні уваги

Підпис

заявителя

Король Григорій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Виноградський
М. Сидоренко

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

ЗАГС при *Криворозен* сільраді (викон.)
Виллашів району *Гирів* округу

Книга № *1*
за *1926* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: « *14* » дня *листопада* міс. *1926* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Криворозен* *Симона* *Михайлович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гирів* район *Виллашів* село *Криворозен*
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): *1926* р. *листопада* міс. « *14* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиначий*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *робота на місцевості*
(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 *Свідоцтво* 13. Чи не є записаний

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

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

адреса заявителя *С. Криворозен* *Виллашів* *район* *Гирів* *вулиця*

зв'язи й № № документів *наш* *Зав. архів*

обливі уваги

Підпис *Криворозен* Зав. ЗАГС'ом *Виллашів*

заявителя *Василь* Реєстратор *Василь*

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

ЗАГС при *Кремидово* сільраді (викон.)
Клишів району *Гуцулів* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*17*» дня *березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Сивоненко Марія Євдокимівна*

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Гуцулів* район *Клишів* село *Кремидово*
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Гуцулів* район *Клишів* село *Кремидово*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192*6* р. *17* берез. міс. «*17*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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

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

13. Чи не є записаний

2. Причина смерті *хвороба*
«смерть» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сивоненко Леона Родіонов*

Посада заявителя *Кремидово Клишівського району Гуцулівського округу*

Вік і № № документів *поширеному запису*

Повні уваги

Підпис
заявителя

М. Сивоненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Сергій Рудер

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

ЗАГС при *Кремидовській* сільраді (викон.)
Хмельницького району *Згуровського* округу

Книга № *38*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків

№ *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*18*» дня *февраль* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Якого полу

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

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

Місце проживання помершого (ої)

округа *Згуровського* район *Хмельницького* село *Кремидовка*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла)

округа *Згуровського* район *Хмельницького* село *Кремидовка*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192*6* р. *февраль* міс. «*18*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *звільнений*

Національність *українська* 10. Головне заняття *землеробство*

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

Причина смерті *старець* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кузена Петрова Разумова*

Посада заявителя *С. Кремидовки Хмельницького району Згуровського*

Вік і № № документів *позашлюбний запис*

Повні уваги

Підпис | *В. Разумов* Зав. ЗАГС'ом

Підпис | *Г. Руденко* Реєстратор

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

ЗАГС при Кремендовській сільраді (викон.)
Хилотинського району Гуцулів округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня сирот міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Потоминка Николай Никитович

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

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

Місце проживання { округа Гуцулівська район Хилотинський село Кремендовка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Коли помер (ла): 1926 р. сирот міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно

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

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

Причина смерті вроджені 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потоминка Иван Федорович

Посада заявителя Кремендовка Хилотинського району Гуцулівської

Вік і № № документів поширеному заявленню

Повні уваги _____
Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Потоминка _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Кренидові* сільраді (викон.)
Хмелівці району *Гусятин* округи

Книга № *2*
за 192*9* р.

Запис про смерть № *0* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*13*» дня *марта* міс. 192*9* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Нежисевича Іштана Євсевича*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23 років*

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Гусятинського* район *Хмелівці* село *Кренидовці*
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Гусятинського* район *Хмелівці* село *Кренидовці*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192*9* р. *марта* міс. «*13*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*

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

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

Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя *с. Кренидовці Хмелівського району Гусятинського*

Вік і № № документів

Повідомити уваги

Підпис
заявителя

Нежисевич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Т. Пустовий

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

ЗАГС при *Криводовенській* сільраді (викон.)
Хмільненському району *Гусятинської* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*21*» дня *марта* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мадан Марія Андрусівна*

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гусятинська* район *Хмільненський* село *Криводовенське*
або місто вулиця будинок №

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

8. Коли помер (ла): 192*6* р. *марта* міс. «*21*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мадан Миколай Кузмишин*

Адреса заявителя *с. Криводовенське Хмільненського району Гусятинської округи*

Вік і № № документів *помічник завісний*

Обливі уваги

Підпис
заявителя

А. Г. Г.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Бугарь

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

ЗАГС при *Кренидовка* сільраді (викон.)
Хмельницький району *Гуцулів* округу

Книга № *302*
за 192*6* р. *42*

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*29*» дня *Апреля* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Махашек Александр Максимов*

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

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

Місце проживання { округа *Гуцулівська* район *Хмельницький* село *Кренидовка*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Гуцулівська* район *Хмельницький* село *Кренидовка*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192*6* р. *29* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

Національність *українська* 10. Головне заняття *на приватному підприємстві*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

Причина смерті *фізична* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Махашек Максим Максимов*

са заявителя *С. Кренидовки Хмельницького р-ну Гуцулів.*

и й № № документів *поширеному за встановленою*

диві уваги

Зав ЗАГС'ом *Махашек М.* Реєстратор *С. Кренидовка*

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

ЗАГС при *Кренидівській* сільраді (викон.)
Химоганського району *Гуляве* округу

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*12*» дня *Маг* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Трошчак Анна Стефанівна*

Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
1926 року місяць *Апрель* 24 дн.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

Місце проживання помершого (ої) { округа *Гулявецького* район *Химоганського* село *Кренидівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа *Гулявецького* район *Химоганського* село *Кренидівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192*6* р. *Маг* міс. «*12*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Трошчак Стефан Корнелів*

Адреса заявителя *с. Кренидівка Химоганського району Гулявецького*

Пазви й № № документів *поширеному заявленню*

Собливі уваги

Підпис заявителя *С. Трошчак* Зав ЗАГС'ом *Гулявецький* Реєстратор *Гулявецький*

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

ЗАГС при *Кременчуцькій* міській раді (викон.)
Кременчуцького району *Кременчуцької* округи

Книга № *2*
за 1926 р. *44*

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*24*» дня *ма* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Мамсея Корнелі Кузменко*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *63*

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Кременчуцька* район *Кременчуцький* село *Нов. Сергіївка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа *Кременчуцька* район *Кременчуцький* село *Нов. Сергіївка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

Національність *Україн* 10. Головне заняття *Хліборобство*

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

Причина смерті *Старість* 13. Чи це є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кузменко* *Захар* *Миколайович*

Адреса заявителя *Нов. Сергіївка*

Ім'я й № № документів *наш на місц* *завісний*

Собливі uwagi

Підпис
заявителя

Кузменко

Зав ЗАГС'ом

Регистратор

Кузменко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кренигівській* сільській раді (викон.)

Димитровського району *Гусарівського* округу

Книга № *2*
За 192*6* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*28*» дня *Чуно* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Василий Карпов Карпенко*

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Гусарівський* район *Димитровське* село *Кренигівське* будинок № *—*

або місто *Гусарівське* вулиця *Димитрова* будинок № *—*

Місце де помер (ла) { округа *Гусарівський* район *Димитровське* село *Кренигівське* будинок № *—*

або місто *Гусарівське* вулиця *Димитрова* будинок № *—*

як що в лікарні — назва її *—*

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

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

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

2. Причина смерті *Дозвільний*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Павло Максимович*

Адреса заявителя *Г. Р. Кренигівська*

Назви й № № документів *Заввешний*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *П. Коваленко*

Зав ЗАГС'ом *Гусарівський*

Реєстратор *Гусарівський*

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

ЗАГС при *Кренидове* сільраді (викон.)
Химового району *Гулякове* округи

Книга № *5*
за 192*6* р.

206

Запис про смерть № *18* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*5*» дня *листопада* 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Разуєнний Василь Микити*

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Гулякове* район *Химового* село *Кренидове*
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Гулякове* район *Химового* село *Кренидове*
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. «*5*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдівка*

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

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

Причина смерті *вживання* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Підпис заявителя

Зви й № № документів

Обливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Кренидов* міській раді (викон.)
Шиманського району *Шиманського* округу

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть №16 (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*11*» дня *Червня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

першого (ої) *Федченко* *Варвара* *Агдася*
Якого полу *жінки*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2* год.

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

Місце проживання { округа *Шиманського* район *Шиманського* село *Кренидовки*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа *Шиманського* район *Шиманського* село *Кренидовки*
абм місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 192*6* р. *Червня* міс. «*11*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів*

Національність *Українець*. 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) *в домогосподарстві*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті *газний терід*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Федченко* *Агдасія* *Степанов*

Адреса заявителя *гр. с. Кренидовки* *Шиманського* *района*

Зви й № № документів *поширено* *за встановлено*

Обливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Регистратор

Книга № 2
за 1926 г.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок.

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

першого (ої)

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____
 Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., 200 р. _____ і місяць _____
 Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____
 Район Хмельницький село п. Терешків

Місце проживання
помершого (ої)

округа.....
або місто.....

вулиця

будинок №

Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192-р.

Авгу

« 1 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність

Українське Головне заняття
(для

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

Причина смерти

Результат

Причина смерті *Результати*
«ертвонародж» або «оголошеним за померлого» (див інстр. розд. III п 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

п. Терлона

звн й № № документів

обливі уваги

Підпис
авиателя

Зав ЗАГС'ом

Регистратор.

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Криворізькій* сільській раді (викон.)
Умиславському району

Книга № *13209*

за 192*6* р. *49*

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *30* дня *Августа* 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Василь Уван Сесимов*

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

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

Місце проживання померлого (ої) { округа *Сухавська* Мисляків село *Криводови*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа район село будинок №

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192*6* р. *Августа* *30* дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *одружений*

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

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

Причина смерті *от за божевілля померла* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василь Сесим Уванов*

Посада заявителя *кр. е. Криводови Мисляківського району*

Вік і № № документа *пописаний за виміром*

Обливі уваги

Підпис { *С. М. Веліков* Зав. ЗАГС'ом

Заявителя { *М. М. Сесим* Реєстратор

У. С. Р. Р.
ГОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пресненській* сільраді (викон.)
Синьков району *Пирсово* округи

19
210
Книга № *50*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*12*» дня *Вересня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Мадсен Анна Феофанівна*
статі *жінки* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7* місяців
як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.

Місце проживання { округа *Пирсово* район *Синьков* село *Пресненське*
померлого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
Місце де помер (ла) { округа *—* район *—* село *—*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*

Коли помер (ла): 192 *6* р. *Вересня* міс. «*12*» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *вільний*

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

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

Причина смерті *поширення перитоніту* 13. Чи не є записаний

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

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

Підпис заявителя *зр. с. Пресненської*

Підпис вчителя *—* Зав ЗАГС'ом *—* Реєстратор *—*

Книга № 2
за 1926 г.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 26 » дня Сен тед 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Васильченко

кого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 не тис.
року, точно зазначити рік 8 і місяць 11 народження.

Місце проживання померлого (ої) { округа Імлівська район Імлівський село Кривий Ріг
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
село _____

місце де помер (ла) { округа..... район..... будинок №.....
або місто..... вулиця.....
як що в лікарні назва її..... Сімейний стан помершого (ої) *не де*

Місце де помер (ла) } або місто
 як що в лікарні — назва її
 Коли помер (ла): 192 6 р. Сен тиж. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ре. Сена
 заняття Кладовище сім'ї заняття того, чийми коштами їх втримується).

Коли помер (ла): 192-4 р. Сейтеп
 Національність Україна. Головне заняття Купівельний
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ринок
 (для дітей мол. 10 рок., у п. 10). Дочка Чи не є записаний

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член с/госп.) _____
(для дітей мол. 10 рок., у п. 10).

Причина смерті за переписом за довідкою шлюбу наз. Чи не є записаний _____
(див інстр. розд. III п 4) —

Із вище, ім'я і по-батькові заявителя Будний Козма Васильов
Васильович Кишинівського району

Із звання, ім'я і по-батькові заявника г.р. с. Кренидובה М. І. Пашин
підписав заявника по шлюбу завжди
ви й № № документів

Особливі уваги

Підпис
Вчителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Кремендівській* сільраді (викон.)
Кислівському району *Сучовському* округу

Книга № *52*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *16* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*2*» дня *Октяб.* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Волковинасний* *Микола* *Артемів*

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Сучовський* район *Кислівський* село *Кремендівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

Причина смерті *от рабоні* *ликарська* *мат.* 3. Чи не є записаний

«ртвонародж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Волковин* *Микола* *Артемів*

Посада заявителя *зр. с.* *Кремендівка* *Кислівський*

Види й № № документів *посвідчення* *заг. всеніс*

Обливі уваги

Підпис
зав. ЗАГС'ом

за поручення *Каліков*
ме. Т. Кучеря

Реєстратор

Кремендівка

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

ЗАГС при *Крещиdorf* сільраді (викон.)
району округи

Книга № *2*
за 192*6* р. *33*

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « *13* » дня *Октябрю* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Губенко Михайло Казимир*

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Гуляйпольська* район *Гуляйпольський* село *Крещиdorf*
або місто вулиця будинок №

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

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

Національність *Украинец* 10. Головне заняття *мобильный агент*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

Причина смерті *от дизентерии* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Губенко Казимир Генрихов*

Адреса заявителя *село Крещиdorf*

Зв'язи й № № документів

Обливі уваги *по личному заявлению*

Підпис | *К. Губенко*
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Кремшгове* сільраді (викон.)
Хмельницький району *Гуляків* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*23*» дня *Октябру* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Разумний Григорій Андрійович*

кого полу *чуж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народк.) *11 місяців*

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Гуляківка* район *Хмельницький* село *Кремшгове*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа район село

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

коли помер (ла): 192*6* р. *Октябру* міс. «*23*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *небачив*

національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*

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

Причина смерті *запалення легень*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Разумний Андрій Сергійович*

Місце заявителя *село Кремшгове*

№ й № документів

Повідомити уваги

Підпис

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Крешиндові* сільраді (викон.)
Лимнаві району *Лимнаві* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*24*» дня *Октяб* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Волковичская Анна Архимовна*

3. Статью помершого (ої) *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *9* місяць *9* її народження.

Місце проживання (ої) { округа *Лимнаві* район *Лимнаві* село *Крешиндова*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа *Лимнаві* район *Лимнаві* село *Крешиндова*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

5. Коли помер (ла): 192*6* р. *Октяб* міс. «*24*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

6. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

Причина смерті *інфаркт*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Волковичский Архип Игнатий*

Підпис заявителя *Ошо Крешиндова*

Місце й № № документів _____

Повілі уваги *поліційному завіданню*

Підпис { *Волкович* Зав ЗАГС'ом _____

Підпис { _____ Реєстратор *Добкин*

Книга № 2
за 1924 г.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок.

Час складання запису: « 10 » дня ноябру міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Виниш

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

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

що померла дитина, молодша від одного року, Хмельницького село Кримицького
 де проживання { округа Глухівського район Хмельницького село Кримицького
 першого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Кримицького

першого (01) } або місто _____
округа Рівненський район Нимбівський село Кремінський
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
де де номер (ла) }

як що в лікарні — назва її _____
 де помер (ла): 192 6 р. Нодуб міс. « 10 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
холодний

10. Головне заняття Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Чи є записаним

13. Чи не є записаний

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

Значення, ім'я і по-батькові заявителя *Майор*
заявителя *Сем. Криштовка*

й № № документів

116 **ІВІ** уваги

ис
теля

Мадон Претр и сродници
за крв рече. У. М. М. М.

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Крещовській сільраді (викон.)
Хмельницькій району Глухівській округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків. № 11 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабин Микола Захарович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1909 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 17 і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Хмельницький село Крещовка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська район Хмельницький село Крещовка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. «15» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
12. Причина смерті Врошлий час 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабин Захарий Власович
- Адреса заявителя с. Крещовка
- Назви й №№ документів ...
- Особливі уваги по смерті записаний
- Підпис заявителя { Бабин Захарий
- Зав ЗАГС'ом ...
- Реєстратор ...

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

ЗАГС при Крещиговській сільраді (викон.)
Кимьганській району Глухівському округу

Книга № 258
за 1926 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків. № 12 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня нової міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирченко Павло Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівського район Кимьганський село Крещигове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівського район Кимьганський село Крещигове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. нової міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) решени
9. Національність Українець 10. Головне заняття любительський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті инфарктом 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирченко Вера Васильевна
- Адреса заявителя с. Крещигове
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги политическому заключению
- Підпис заявителя { А. Кирченко Зав ЗАГС'ом В. Мухомов
Реєстратор В. Мухомов

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

ЗАГС при Кренизовській сільраді (викон.)
району _____ округи _____

3219
Книга № 259
за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків. № 13 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матемікова Анастасія Андрасівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тильганська район _____ село Кренизовка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська район Тильганський село Кренизовка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дити
9. Національність Українська 10. Головне заняття Господарство
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарство
(для дітей молодших від 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матемік Андрасій Єв. андр.
- Адреса заявителя Село Кренизовка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги по лікарському свідоцтву
- Підпис заявителя { Матемік
- Зав ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Василь

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

ЗАГС при Крещиговській сільраді (викон.)
району _____ округи _____

3219
Книга № 259
за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків. № 13 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матвійово Іваново Андрасово
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тильчанка район _____ село Крещигове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська район Тильчанський село Крещигове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дити
9. Національність Українська 10. Головне заняття Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується). Усім сім'єю
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ 13. Чи не є записаний _____
12. Причина смерті Смерть
«мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матвійово Андрасово Іваново
- Адреса заявителя Село Крещигове
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги по лікарському свідоцтву
- Підпис заявителя { Матвійово
- Зав ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Вибачко

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

ЗАГС при Крещатові сільраді (викон.)
Миньгаєв району Гурови округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків. № 13 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловей Іван Романов
3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гуровська район Миньгаєв село Крещатове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Гуровська район Миньгаєв село Крещатове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чуж. сир.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Гребляч (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) чуж. сир.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соловей Вадим Іванов
- Адреса заявителя с. Крещатове
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги по могому зав'язанню
- Підпис заявителя { В. Соловей Зав ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Гуров

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

ЗАГС при Крещатовській сільраді (викон.)
Хмельницькому району Глухівському округу

Книга № 261
за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків. № 14 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дюбченко Михайло Сильовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівський район Хмельницького село Крещатівка
або місто Глухівський вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівський район Хмельницького село Крещатівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) член сім'ї
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібопашески
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Старечий лет 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дюбченко Іван Степанович
- Адреса заявителя С. Крещатівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги по іншому заявленню
- Підпис заявителя { Дюбченко
- Зав ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Дюбченко

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

ЗАГС при *Лісній* сільраді (виконк.)
Рубежан району *Глухівської* округи

Книга № *282*
за 192*6* р. *62*

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*23*» дня *Грудня* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Вносенко Говел Миколайов*

3. Стать померлого (ої) *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 місяці*

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

6. Місце проживання померлого (ої) | округа *Глухівська* район *Рубежан* село *Лісне*
| або місто *с. Лісне* вулиця *Церковна* будинок №

7. Де помер (ла) | округа *Глухівська* район *Рубежан* село *Лісне*
| або місто *с. Лісне* вулиця *Церковна* будинок №

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

9. Коли помер (ла): 192*6* р. *Грудня* міс. «*23*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

10. Головне заняття помершого (ої) *Учитель*

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

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

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

15. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *Вносенко Миколайов*

16. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *с. Лісне*

17. Чи є документи

18. Чи є уваги

19. Підписи

20. Підписи

21. Підписи

22. Підписи

23. Підписи

24. Підписи

25. Підписи

26. Підписи

27. Підписи

28. Підписи

заявителя

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

аз ввечері 23 лютого 1926
море Сівер

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

ЗАГС при *Леском* сільраді (виконк.)
Сбудено району *Гуляков* округи

Книга № *223*
за 1926 р. *63*

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ / за лічбою чоловіків № / за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*21*» дня *Морця* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Кондратенко Володимир Іванович
ого (ої) *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 лет*

к що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
це проживання | округу *Гуляков* район *Сбудено* село *Лесное*
мершого (ої) | або місто *с. Лесное* вулиця *Сергеева* будинок №

це де помер (ла) | округу *Гуляков* район *Сбудено* село *Лесное*
| або місто *с. Лесное* вулиця *Сергеева* будинок №

як що в лікарні — назва її
и помер (ла): 1926 р. *Морця* міс. «*20*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Земляк*
іональність *України* 10. Головне заняття *Сл. Дозвілля*

анови *в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)*
ичина смерті *Воспаление почек* 13. Чи не є записаний

онародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4)
ще, ім'я по-батькові заявителя *Кондратенко Володимир Іванович*
заявителя *с. Лесное*

и №№ документів
иві уваги
ис | *Кондратенко* Зав. ЗАГС'ом
тели | *Володимир Іванович* Реєстратор

заявителя
Реєстратор *Володимир Іванович*
Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

Ваше Висшес 21/III-26
Горь Висшес

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

ЗАГС при *Лісній* сільраді (виконк.)
В-Гуденко району *Гуцулів* округи

Книга №
за 1926 р.

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

1. Час складання запису: «20» дня *Ангеля* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Кочуменко Леонтій Іванович*

3. Пол (ої) *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43 лет*
5. Чи померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

6. Де проживання помершого (ої) | округа *Гуцулівський* район *В-Гуденків* село *Лесное*
| або місто *Лесное* вулиця *Коваленко* будинок №
| округа *Гуцулівський* район *В-Гуденків* село *Лесное*

7. Де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її

8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
9. Коли помер (ла): 1926 р. *Ангеля* міс. «20» дня.

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

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

12. Чи не є записаний
немає

13. Чи не є записаний
немає

14. Чи не є записаний
немає

15. Чи не є записаний
немає

16. Чи не є записаний
немає

17. Чи не є записаний
немає

18. Чи не є записаний
немає

заявителя

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

наз. вимес 20/IV-26
орь Велю

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

ЗАГС при *Ліскої* сільраді (виконк.)
В. Буденко району *Григорівка* округи

Книга №

за 1926 р. *65*

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*21*» дня *Август* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Ковбига Ніколаї Миколайович*

3. Стать: *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49*

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

6. Де проживання померлого (ої): округ *Григорівка* район *В. Буденко* село *Ліско*

або місто *с. Меліто* вулиця *Ковбига* будинок № *49*

7. Де помер (ла): округ *Григорівка* район *В. Буденко* село *Меліто*

або місто *с. Меліто* вулиця *—* будинок № *—*

8. Як що в лікарні назва її *Меліто*

9. Чи помер (ла): 1926 р. *В. Буденко* міс. «*21*» дня. 10. Сімейний стан померлого (ої) *вільний*

11. Професія, спеціальність, посада (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

12. Чи помер (ла) в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вільний*

13. Чи не є записаний в іншому місці: *Коробецько*

14. Причина смерті: *Коробецько*

15. Чи помер (ла) «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)

16. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *Ковбига Григорий Миколайович*

17. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *Ліско*

18. Чи помер (ла) в лікарні

19. Чи помер (ла) в промислі

20. Чи помер (ла) «оголошеним за померлого»

21. Чи помер (ла) в лікарні

22. Чи помер (ла) в промислі

23. Чи помер (ла) «оголошеним за померлого»

24. Чи помер (ла) в лікарні

25. Чи помер (ла) в промислі

26. Чи помер (ла) «оголошеним за померлого»

27. Чи помер (ла) в лікарні

28. Чи помер (ла) в промислі

29. Чи помер (ла) «оголошеним за померлого»

над ввешес 21/IV-26
опр Сел

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

ЗАГС при *Леско* сільраді (виконк.)
С. Будило району *Глибосек* округи

Книга № *226*
за 1926 р. *66*

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Август* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
Шимонів Родіон Іванович

3. Пол (ої) *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12* і місяць *11* народження

5. Де померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць *Леско*

6. Де проживання (ої) округа *Глибосек* район *С. Будило* село *Леско*

7. Де помер (ла) або місто *С. Леско* вулиця *Шимонів* будинок № *1*

8. Як де помер (ла) або місто *С. Леско* вулиця *Шимонів* будинок № *1*

9. Як що в лікарні — назва її *Леско*

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

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

12. Причина смерті *негосподар*

13. Чи не є записаний «народж.» або «оголошеним за помершим» (див. інсг. розд III п. 4)
Шимонів Іван

14. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *Шимонів*

15. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *С. Леско*

16. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *С. Леско*

17. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *С. Леско*

18. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *С. Леско*

19. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *С. Леско*

20. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *С. Леско*

21. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *С. Леско*

22. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *С. Леско*

23. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *С. Леско*

24. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *С. Леско*

25. Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *С. Леско*

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

ЗАГС при *Лоскоме* сільраді (виконк.)
Р. Буденко району *Гуляківського* округу

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 6

(загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

Час складання запису: «22» дня *Мога* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Сейгучова Марія Івановна*

Положення померлого (ої) *Желех* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 літ*
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої) | округа *Гуляківського* району *Р. Буденко* село *Лоскоме*
| або місто *с. Лоскоме* вулиця *Шиманова* будинок №

де помер (ла) | округа *Гуляківського* району *Р. Буденко* село *Лоскоме*
| або місто *с. Лоскоме* вулиця *Шиманова* будинок №

як що в лікарні — назва її
помер (ла): 1926 р. *Мога* міс. «22» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *Дівчина*

професія *Учителька* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
заняття в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Саме сім'ю.*

причина смерті 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *Володимир Михайлович Демченко*

заявители

№№ документів

звернула увагу

с. *М. Демченко*

заявителя



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лескоб* сільраді (виконк.)
Р. Будеано району *Будовен* округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 7

(загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 26 » дня *лютий* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
Кочимено Іван Іванов

3. Пол (ої) *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4* і місяць *листопад* народження.

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

6. Де проживання (або місто) округи *Будовен* район *Лескоб* село *Лескоб* будинок № *1*

7. Де помер (ла) округи *Будовен* район *Лескоб* вулиця *Червон* будинок № *1*

8. Як що в лікарні назва її *Лескоб*

9. Коли помер (ла): 1926 р. *лютий* міс. « 25 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

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

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

12. Причина смерті *Утомок*

13. Чи не є записаний «народж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд. III п. 4) *Гроздов Іван Федоров*

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *І. Лескоб*

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *І. Лескоб*

16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *І. Лескоб*

17. Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *І. Лескоб*

18. Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *І. Лескоб*

19. Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *І. Лескоб*

20. Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *І. Лескоб*

21. Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *І. Лескоб*

22. Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *І. Лескоб*

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

ЗАГС при *Леском* сільраді (виконк.)
Обудено району *Грудово* округи.

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

Час складання запису: « 13 » дня *листопада* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Поленик Анатолій Богданович*

Полову *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60* років.
що померла дитина, молодиця від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання (ої) | округа *Грудово* район *Обудено* село *Лесное*
| або місто *с. Лесное* вулиця *Новгородська* будинок № *—*

Місце де помер (ла) | округа *Грудово* район *Обудено* село *Лесное*
| або місто *с. Лесное* вулиця *Новгородська* будинок № *—*

Якщо в лікарні — назва її *—*
Місце помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. « 13 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

Професія, заняття *землероб*
10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується).
новий в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розліт*

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

«народж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр розд III п. 4)
Прізвище, ім'я, по-батькові заявителя *Поленик Анатолій*

Підпис заявителя *Анатолій Поленик*
№№ документів *—*
Примітки *—*



Підпис реєстратора *Семин*

Реєстратор

решов ввешес В шов
мор вешов

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

ЗАГС при *Лісній* сільраді (виконк.)
Руденко району *Грушівці* округи

Книга №
за 1926 р.

230

132

40

2

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

Час складання запису: « 5 » дня *серпня* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) *Галенко* *Восили* *Федоров*

го полу *чуже*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 місяця*
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

де проживання | округа *Грушівського* району *Руденко* село *Лесное*
першого (ої) | або місто *с. Лесное* вулиця *Грушівська* будинок №
е де помер (ла) | округа *Грушівського* району *Руденко* село *Лесное*
| або місто *с. Лесное* вулиця *Грушівська* будинок №

як що в лікарні назва її
помер (ла): 1926 р. *серпня* міс. « 4 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ребенка*

ональність *Грушівського* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

чина смерті *просна* 13. Чи не є записаний

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

де, ім'я, по-батькові заявигеля
заявигеля *Грушівського*

№№ документів

ї уваги

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Заявигеля

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

наз вимис 5 септ
в Селі

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

ЗАГС при *Лісно* сільраді (виконк.)
Обудового району *Глухів* округи

Книга №

за 1926

р.

231

132

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

Час складання запису: « 9 » дня *Септ* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові

шого (ої) *Сенчукова Федосія Івановна*

го полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *100 лет*

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

де проживання | округа *Глухівського* район *Обудового* село *Лісне*

першого (ої) | або місто *с. Лісне* вулиця *Шиманів* будинок № —

де помер (ла) | округа *Глухівського* район *Обудового* село *Лісне*

як що в лікарні — назва її — вулиця *Шиманів* будинок № —

и помер (ла): 1926 р. *Септ* міс. « 8 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

ональність *Шиманів* 10. Головне заняття *Сем. господарство*

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

чина смерті *Хвороба* 13. Чи не є записаний

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

де, ім'я по-батькові заявигеля *Бондуренко Іван Алексеевич*

заявигеля *с. Лісне*

и №№ документів

ві уваги

не *Микола Бондуренко* Реєстратор *Микола*

селя *Микола Бондуренко*

заявигеля

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

Всего в семье 9/11-20
смерть Вени

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

ЗАГС при Лесном сільраді (виконк.)
Р. Буденко району Глухівської округи

Книга № 82
за 192 6 р.

Запис про смерть № 11 (загальні)

№ 8 за лічкою чоловіків № 3 за лічкою жінок.

1. Час складання запису: «7» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Дулов Микола Лукич

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) одна п'ятдесят і місяць 30 II народження.

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць листопада

Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Р. Буденко село Лесное

або місто с. Лесное вулиця Червон будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Глухівська району Р. Буденко село Лесное

або місто с. Лесное вулиця Червон будинок № —

як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

Інформаційність Україна 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримують).

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

Причина смерті хворобою 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дулов Микола Лукич

Посада заявителя с. Лесное

Зв'язи й №№ документів —

Обливі уваги —

Підпис заявителя { Дулов



Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Реєстратор

заявителя

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

ЗАГС при Менком сільраді (виконк.)
С. Будино району Глухівської округи

Книга № 233
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальни)

№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 22 » дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Григорович Ахматов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Григорівська район С. Будино село Менком
або місто с. Менком вулиця Григорівська будинок № —
округа Григорівська району С. Будино село Менком
або місто с. Менком вулиця Григорівська будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. « 21 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребінок
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується) вдома
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдома
12. Причина смерті васильович 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Григорович Ахматов
- Адреса заявителя с. Менком
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Григорій
- Заг. ЗАГС'ом Менком Реєстратор Семов

заявителя

Реєстратор

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

ЗАГС при Лесном сільраді (виконк.)
В. Буденко району Глухівської округи

Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальни)
№ 10 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 28 дня квітня міс. 1926 р.
помершого (ої) Гимзинов Володимир Васильович
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу чуж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район В. Буденко село Лесное
або місто с. Лесное вулиця Черв. будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська району В. Буденко село Лесное
або місто с. Лесное вулиця Черв. будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. 28 міс. квітня дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття та, чийми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дирігатор (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
2. Причина смерті дирігатор 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гимзин Василь Іванович
адреса заявителя с. Лесное
назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя { Гимзин Василь Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Сенко
заявителя { Гимзин Реєстратор

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

ЗАГС при Меско сільраді (виконк.)
В. Буденко району Глухівської округи

Книга №.....
за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальні)

№ 11 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієм Васильовичем Тижденом
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район В. Буденко село Меско
або місто с. Меско вулиця Церк. будинок №.....
округа Глухівська району В. Буденко село Меско
або місто с. Меско вулиця Церк. будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її.....
як що в іншому місці — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєсний
9. Національність українець 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті отит 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Андрій Іосифович
- Адреса заявителя с. Меско
- Назви й №№ документів.....
- Собливі уваги.....
- Підпис заявителя { А. Власенко

Заг. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

заявителя

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

ЗАГС при Лісній сільраді (виконк.)
С. Будиного району Глухівської округи

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальни)

№ 12 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковбига Григорий Анисимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 лет
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район С. Будиного село Лесное
або місто С. Лесное вулиця Ковбига будинок № —
округа Глухівська району С. Будиного село Лесное
або місто С. Лесное вулиця Ковбига будинок № —
7. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Українець 10. Головне заняття роздільне
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Воспалений
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалений 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковбига Григор.
- Адреса заявителя С. Лесное
- Підписи й №№ документів
- Собливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

заявителя

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

ЗАГС при Лесном сільраді (виконк.)
Абдушено району Глухівської округи

Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 16 (загальні)

№ 13 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня Денюб міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Власенко Іван Іванов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 і місяць ІІ народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік Лесное село

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Абдушено будинок №
або місто с. Лесное вулиця Червона будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська район Абдушено будинок №
або місто с. Лесное вулиця Червона будинок №

як що в лікарні — назва її Лесное

7. Коли помер (ла): 1926 р. Денюб міс. «3» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) менюх

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

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

12. Причина смерті медбач 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Лесное

Підпис заявителя Власенко

Зав. ЗАГСа Власенко Реєстратор Власенко

Реєстратор Власенко

заявителя Власенко

первинний листок
на смерть

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

ЗАГС при Менші сільраді (виконк.)
С. Буденко району Глухівської округи

Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 17 (загальні)

№ 14 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Воскоїєнко Григорій Іванович

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Буденко село Менше
або місто с. Менше вулиця Ковалівка будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Глухівська району Буденко село Менше
або місто с. Менше вулиця Ковалівка будинок № —

як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність україн 10. Головне заняття с. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)

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

Причина смерті Воскоїєнко 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воскоїєнко Андрій Григорій

Посада заявителя с. Менше

Вік і №№ документів

Повідомити уваги

Підпис заявителя { Воскоїєнко

Зав. ЗАГСом Воскоїєнко

Реєстратор Воскоїєнко

Зав. ЗАГСом Воскоїєнко

Реєстратор Воскоїєнко

Заявитель Воскоїєнко

визначено
наказом

Меридовка

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ

нига запису смертей № 2
за 1926 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

станова ЗАГС № при Меридовської
району Осмигінської округи Глухівської
губернії

14 дня лютого місяця 1926 р.
12 дня червня місяця 1926 р.

Записи від № 1
аж по № 25 включно.

Особливі уваги
Підпис заявителя П. Камінь

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медведовській сільраді (виконк.)
Симганск району Бучовск округи

Книга № 2
за 192 6 р. 29

Запис про смерть № / (загальний)

№ / за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «14» дня Января міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (от) Конавцев Иван Никитич

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

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

Місце проживання { округа Бучовского район Симганск село Медведовка
помершого (от) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа Бучовского район Симганск село Медведовка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192 6 р. Января міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (от) Холод

Національність Украинец 10. Головне заняття Земледелие
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі користувалися їх батьки).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конавцев Никитич Иванович

Адрес заявителя Медведовка Симганского района Буч. окр.

Підписи й №№ документів по заявлению отца Конавца Никитича

Особливі уваги Ні Зав. ЗАГС'ом Сергей. Кровинин

Підпис заявителя И. Конавцев Реєстратор Медведов

Особливі уваги Ні Зав. ЗАГС'ом Сергей. Кровинин

Підпис заявителя И. Конавцев Реєстратор Медведов

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

ЗАГС при медичово сільраді (виконк.)
Самогор району Тучово округи

Книга № 2 240
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «18» дня Агаста міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) *Михайло Миколайович* *Миколайович* *Миколайович*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 мес. 20 днів*

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *28* місяць *25* і народження.

Місце проживання | округа *Тучовська* району *Самогор* село *Медичове*
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Тучовська* району *Самогор* село *Медичове*
| або місто | вулиця | будинок №

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

Національність *Україн* 10. Головне заняття *Землероб*
(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 *Вітряна* *Вітряна* *Вітряна*

«отвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр роз. III п. 4) *Вітряна*

вище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Миколайович*
с заявителя *Медичовка Самогорського району Тучово округи*

и й №№ документів *№ 3444* *Вітряна* *Вітряна* *Вітряна*

близі уваги *Вітряна* *Вітряна* *Вітряна*
дчис | *А. Микерончик* Зав. ЗАГС'ом *Вітряна*
ителі | Реєстратор *Вітряна*

Особливі уваги *Вітряна*

Підпис *Вітряна*

заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Вітряна*

Реєстратор *Вітряна*

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

ЗАГС при Медзидовск сільраді (виконк.)
Одесського району Тучовск округи

Книга № 2
за 192 6 р. 81

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: «20» дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Виктор Анатолійович Григорьев.*

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

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *листопад* її народження.

Місце проживання (або місто) *Тучовского району Одесського селом Медзидовна*

вулиця *Медзидовна* будинок № *1*

Місце де помер (ла) *Тучовского району Одесського селом Медзидовна*

вулиця *Медзидовна* будинок № *1*

як що в лікарні назва її *Земледельце*

коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. «20» дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок.*

національність *Украинец* 10. Головне заняття *Земледельце*

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

Причина смерті *Ветеринар. безвред.* 13. Чи не є записаний

«творення» або «оголошення за помершого» (див. інсг. розд III п. 4) *Вет.*

вище, ім'я і по-батькові заявителя *Виктор Григорьев Петрович*

с заявителя *С. Медзидовна Одесського району Тучовск. окр.*

и й №№ документів *№ 34444444* вітуса *Виктор Григорьев Петрович*

ливі уваги *Вет.* Зав. ЗАГС'ом *Векр. В. Векр. В.*

пис *2. Вибор* Реєстратор *И. Векр. В.*

ителя *В. Векр. В.* Реєстратор *И. Векр. В.*

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Самостоятельно району Бурдосов округи

3a 192

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

ерше (ої) *Ваня Мірещи* і день народж., або років од народж.)

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1941 місце с. Моредево

місце проживання
помершого (ої) будинок №
або місто вулиця село Мезредовт

вулиця будинок 30

як що в лікарні — назавжди. 8. Сімейний стан помершого (ой) *дівчина*
 1926 р. *Іванів* міс. «21» дня. *33-х років*

аціональність Українець 10. Головне заняття Головний (для дітей молодших од 10 років зазначається також, якщо є, інше заняття) Головний
хазяїн або допоміжний член сім'ї

Причина смрти Инфаркт миокарда (див. інстр. розд III п. 4) Нев.

Добор Ершової с. 1
Добор Ершової с. 1

по заявлению Драма Костяков

Зав. ЗАГС'ом *Вікторина*

Л. Н. Никитин

Особливі уваги _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____

Ларьков, ГИИ. 1911. 10.

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

ЗАГС при *Меридово* сільраді (виконк.)
Симгане району *Луганск* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*3*» дня *Февраль* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
Кожиков Іван Михайлов

ершого (ст) *журк* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 1/2 місяц*
кого полу *журк* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12 1/2 - 25* її народження.

Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік *12 1/2 - 25* її народження.

Місце проживання | округа *Луганск* район *Симгане* село *Меридовна*
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Луганского* район *Симгане* село *Меридовна*
| або місто | вулиця | будинок №

як що в лікарні — назва її

коли помер (ла): 192 *6* р. *Февр* міс. «*3*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ла) *ребенок*

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

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

Причина смерті *кожити* 13. Чи не є записаний

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

місце, ім'я і по-батькові заявителя *Кожик Михаил Михайлович*

з заявителя *С. Меридовна Симганского района Луг. обл.*

и й №№ документів *по заявлению отца Кожика Михаила Михайловича*

диві уваги *Нейб*

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *И. Д. Сафін*

Особливі уваги *всіх*
Підпис *П. Кожик*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *И. Д. Сафін*

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

ЗАГС при *Меридовск* сільраді (виконк.)
Киманск. району *Глуховск* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р. *84*

Запис про смерть № *6* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*6*» дня *Гребравск* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Болобав Ілля Ігнатович*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Глуховск* район *Киманск* село *Меридовка* будинок №
| або місто | вулиця

Місце де помер (ла) | округа *Глуховск* район *Киманск* село *Меридовка* будинок №
| або місто | вулиця

Як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 *6* р. *Греб* міс. «*5*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок*

Національність *Україн* 10. Головне заняття *Земледелие*

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

Причина смерті *Кожити* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Болобав Ігнатович Андреев*

Міс. заявителя *с. Меридовка Киманск* району *Глуховск*

Вік і №№ документів *по Заавлению Вітца Болобав Ігнатович Андр.*

Особливі уваги *Нєт* Зав ЗАГС'ом Реєстратор *И. Д. Сапунов*

Підпис заявителя *И. Д. Сапунов* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *И. Д. Сапунов*

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

ЗАГС при *Медзидові* сільраді (виконк.)
Осиповск району *Глухівс* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р. *85*

Запис про смерть № *7* (загальний)

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

1. Час складання запису: « *8* » дня *березня* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Ісаак Іван Василь*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 1/2 мес.*
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *19/хт. 25* п. народження.

Місце проживання (ої) | округа *Глухівс* район *Осиповск* село *Медзидови*
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Глухівс* район *Осиповск* село *Медзидови*
| або місто | вулиця | будинок №

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

Національність *Україн* 10. Головне заняття *земледельце*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)

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

Причина смерті *инфекционная*
«ертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інсгр розд III п. 4) *Нет*

звище, ім'я і по-батькові заявигеля *Ісаак Василь Кошнов*
рес заявигеля *В. Медзидовка Осиповск район Глух. Окс.*

звиз № № документів *по Заявлению отца Исаака Василь Кошн.*
обливі уваги *Нет*

Підпис | *Исаак В.* Зав. ЗАГС'ом
заявигеля | *И. Кошнов* Реєстратор

Особливі уваги *Нет* Зав. ЗАГС'ом
Підпис *И. Кошнов* Реєстратор *И. Кошнов*

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

ЗАГС при *Медгородській* сільраді (виконк.)

Книга №

за 192

р.

Запис про смерть № 8

(загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків

№ 2

за лічбою жінок

1. Час складання запису: «16» дня *Рівня* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові *Котляра Козьма Павло*

першого (ої)

Якого полу *чоловік*

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

Місце проживання

помершого (ої)

Місце де помер (ла)

Як що в лікарні — назва її

коли помер (ла), 1926 р. *Рівня* міс. «16» дня

національність *Українець*

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

Причина смерті *Воспалення*

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

вище, ім'я і по-батькові заявигеля *Котляра Павла Вікторовича*

с заявигеля *С. Медгородська*

и й №№ документів *по заавленню. Вітця Котляри Павла*

ливі уваги *Вітця*

пис *П. Камінь*

ителя

Особливі уваги *Вітця*

Підпис *П. Камінь*

заявигеля

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *М. Осауш*

Зав. ЗАГС'ом *П. Камінь*

Реєстратор *М. Осауш*

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

ЗАГС при *Медідовс* сільраді (виконк.)
Однішанск району *Гуровск* - округи

Книга № *2*
за 192 *6* р. *244*

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

ершого (ої) *Гурімова Яковлев Ксентієвич*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *57* літ

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

Місце проживання (округа *Гуровск* район *Однішанск* село *Медідовс* будинок № *10*)

помершого (ої) (або місто — вулиця — будинок № *10*)

Місце де помер (ла) (округа *Гуровск* район *Однішанск* село *Медідовс* будинок № *10*)

(або місто — вулиця — будинок № *10*)

як що в лікарні — назва її

коли помер (ла): 192 *6* р. *маг* міс. «*2*» дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *замує*

аціональність *україн* 10. Головне заняття *земледіє*

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

Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний

твонародж.» або «о одішеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4) *не*

вище, ім'я і по-батькові заявителя *Гурімова Яковлев Ксентієвич*

с заявителя *Медідовс Однішанск район Гуровск*

и й № № документів *заявлено*

ливі уваги *не*

пис *Гурімова Яковлев*

ителя *Гурімова Яковлев*

Особливі уваги *не*

Підпис *Г. Камінь*

заявителя *Г. Камінь*

У. С. Р. Р.

ГОЛОВНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Медризовська* сільраді (виконк.)
району *Блуд* округи

Книга № *2*

за 192 *6* р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*14*» дня *марта* міс. *1926* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Синицький Андрій Захарович*

3. Стать: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) *4 1/2* тис.

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Блудівська* рай. *Синицьке* село *Медризове*
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Блудівська* рай. *Синицьке* село *Медризове*
| або місто | вулиця | будинок №

Як що в лікарні — назва її | 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Коли помер (ла): *1926* р. *марта* міс. «*14*» дня 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається)

11. Професія, спеціальність, посада, звання, ступінь освіти, кваліфікація (для дітей молодших од 10 років — у п. 10). *Косити*

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

13. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису (див. інстр. розд. IV п. 4) *вільний*

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *Синицька Анна Захарівна*

15. Прізвище, ім'я і по-батькові свідка *Синицький Андрій Захарович*

16. Ініціали та № документа *Синицький*

17. Підписи свідків | Зав. ЗАГС'ом *У. Д. Сауляк*
| | Реєстратор

18. Особливі уваги | Зав. ЗАГС'ом *У. Д. Сауляк*
| | Реєстратор

19. Підпис заявигеля |

У. С. Р. Р.

ГРОМІСНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Меридівській* міській раді (виконк.)
району *Труховецького* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*18*» дня *Марта* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Богаров Миколай*

3. Стать помершого (ої) *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 *Труховецька* район *Синьківський* село *Меридівка*
| або місто | вулиця | будинок №

7. Місце де помер (ла) | округа *Труховецька* район *Синьківський* село *Меридівка*
| або місто | вулиця | будинок №

8. Як що в лікарні — назва її | *Рівненська*

9. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Марта* міс. «*18*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Решений*

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

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

12. Причина смерті *Хвороба*

13. Чи не є записаний

«*Богаров Миколай*» (див. інстр. розд. III п. 4) *немає*

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Богаров Миколай*

15. С. *Меридівка* *Синьківський* району *Труховецького* округу

16. І. *Богаров* *Миколай*

17. І. *Богаров* *Миколай*

18. І. *Богаров* *Миколай*

19. І. *Богаров* *Миколай*

20. І. *Богаров* *Миколай*

21. І. *Богаров* *Миколай*

22. І. *Богаров* *Миколай*

23. І. *Богаров* *Миколай*

24. І. *Богаров* *Миколай*

25. І. *Богаров* *Миколай*

26. І. *Богаров* *Миколай*

27. І. *Богаров* *Миколай*

28. І. *Богаров* *Миколай*

29. І. *Богаров* *Миколай*

30. І. *Богаров* *Миколай*

31. І. *Богаров* *Миколай*

32. І. *Богаров* *Миколай*

33. І. *Богаров* *Миколай*

34. І. *Богаров* *Миколай*

35. І. *Богаров* *Миколай*

36. І. *Богаров* *Миколай*

37. І. *Богаров* *Миколай*

38. І. *Богаров* *Миколай*

39. І. *Богаров* *Миколай*

40. І. *Богаров* *Миколай*

41. І. *Богаров* *Миколай*

42. І. *Богаров* *Миколай*

43. І. *Богаров* *Миколай*

44. І. *Богаров* *Миколай*

45. І. *Богаров* *Миколай*

46. І. *Богаров* *Миколай*

47. І. *Богаров* *Миколай*

48. І. *Богаров* *Миколай*

49. І. *Богаров* *Миколай*

50. І. *Богаров* *Миколай*

51. І. *Богаров* *Миколай*

52. І. *Богаров* *Миколай*

53. І. *Богаров* *Миколай*

54. І. *Богаров* *Миколай*

55. І. *Богаров* *Миколай*

56. І. *Богаров* *Миколай*

57. І. *Богаров* *Миколай*

58. І. *Богаров* *Миколай*

59. І. *Богаров* *Миколай*

60. І. *Богаров* *Миколай*

61. І. *Богаров* *Миколай*

62. І. *Богаров* *Миколай*

63. І. *Богаров* *Миколай*

64. І. *Богаров* *Миколай*

65. І. *Богаров* *Миколай*

66. І. *Богаров* *Миколай*

67. І. *Богаров* *Миколай*

68. І. *Богаров* *Миколай*

69. І. *Богаров* *Миколай*

70. І. *Богаров* *Миколай*

71. І. *Богаров* *Миколай*

72. І. *Богаров* *Миколай*

73. І. *Богаров* *Миколай*

74. І. *Богаров* *Миколай*

75. І. *Богаров* *Миколай*

76. І. *Богаров* *Миколай*

77. І. *Богаров* *Миколай*

78. І. *Богаров* *Миколай*

79. І. *Богаров* *Миколай*

80. І. *Богаров* *Миколай*

81. І. *Богаров* *Миколай*

82. І. *Богаров* *Миколай*

83. І. *Богаров* *Миколай*

84. І. *Богаров* *Миколай*

85. І. *Богаров* *Миколай*

86. І. *Богаров* *Миколай*

87. І. *Богаров* *Миколай*

88. І. *Богаров* *Миколай*

89. І. *Богаров* *Миколай*

90. І. *Богаров* *Миколай*

91. І. *Богаров* *Миколай*

92. І. *Богаров* *Миколай*

93. І. *Богаров* *Миколай*

94. І. *Богаров* *Миколай*

95. І. *Богаров* *Миколай*

96. І. *Богаров* *Миколай*

97. І. *Богаров* *Миколай*

98. І. *Богаров* *Миколай*

99. І. *Богаров* *Миколай*

100. І. *Богаров* *Миколай*

101. І. *Богаров* *Миколай*

102. І. *Богаров* *Миколай*

103. І. *Богаров* *Миколай*

104. І. *Богаров* *Миколай*

105. І. *Богаров* *Миколай*

106. І. *Богаров* *Миколай*

107. І. *Богаров* *Миколай*

108. І. *Богаров* *Миколай*

109. І. *Богаров* *Миколай*

110. І. *Богаров* *Миколай*

111. І. *Богаров* *Миколай*

112. І. *Богаров* *Миколай*

113. І. *Богаров* *Миколай*

114. І. *Богаров* *Миколай*

115. І. *Богаров* *Миколай*

116. І. *Богаров* *Миколай*

117. І. *Богаров* *Миколай*

118. І. *Богаров* *Миколай*

119. І. *Богаров* *Миколай*

120. І. *Богаров* *Миколай*

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

ЗАГС при *Медридовська* сільраді (виконк.)
Синьогорська району *Гутицького* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р. *250*
190

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

1. Час складання запису: *20* дня *магт* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Винодучев Саритина Дмитро*
кого полу *мечск* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *52/204*
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання | округа *Гутицька* район *Синьогорська* село *Медридовське*
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок № |
Місце де помер (ла) | округа *Гутицька* район *Синьогорська* село *Медридовське*
| або місто | вулиця | будинок № |
Як що в лікарні — назвати
коли помер (ла): 192 *6* р. *магт* міс. *20* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
національність *українська*
10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член упр-ва)
Причина смерті *туберкульоз*
«твонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інсг. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Винодучев Іван Дмитро*
з заявителя *с. Медридовське Синьогорського району Гутицького ок.*
і №№ документів *№ 3 заявитель с. Винодучев Дмитро*
диві уваги *Вето*
пис *Іван Винодучев* Зав. ЗАГС'ом *Василий*
ителі | Реєстратор

Особливі уваги *Вето*
Підпис *П. Камінь* Зав. ЗАГС'ом *Василий*
заявителя | Реєстратор

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

ЗАГС при *Меридовск* сільраді (виконк.)
Осмигінск району *Глутовск* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Маріа* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (от) *Дасауко Іван Адріасов*.

кого полу *муд* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7* мес.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *20* / *III* / *25* народження.

Місце проживання (от) округи *Глутовск* район *Осмигінск* село *Меридовна*

помершого (от) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округи *Глутовск* район *Осмигінск* село *Меридовна*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

коли помер (ла): 192 *6* р. *Маріа* міс. *24* дня 8. Сімейний стан помершого *ребенок*

національність *Украинец* 10. Головне заняття *земледелие*

Становище в промисл (робіт., служб., хазя.) або допоміжний член сім'ї *м. одиноч*

причина смерті *болезнь* 13. Чи не є записаний

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

Місце, ім'я і по-батькові заявителя *Дасауко Адріасов Прокоп*

заявитель *С. Меридовна Осмигінского району Глуговск*

й №№ документів *заавленим отце Дасауко Адріасов*

особливій увазі *нет*

Підпис *А. Дасауко* Зав. ЗАГС'ом *Дасауко*

заявителя *А. Дасауко* Реєстратор *Дасауко*

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

ЗАГС при *Медзедово* сільраді (виконк.)
Осиповка району *Луг* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р. *92*

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*2*» дня *Взрима* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
Бригидо Грассковича Іваново

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23 лет*

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

Місце проживання | округа *Луг* район *Осиповск* село *Медзедово*
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Луг* район *Осиповск* село *Медзедово*
| або місто | вулиця | будинок №

Як що в лікарні — назва її |
Місце помер (ла): 192 *6* р. *Взрима* міс. «*2*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої):

національність *Україн* 10. Головне заняття *Вирізняк*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті *Вирізняк* 13. Чи не є записаний
«твонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр розд III п. 4) *Нес*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Нес. Гриванов* *Бригидо Грассковича Іваново*

Місце проживання заявителя *Осиповск* район *Луг* округи

Місце де помер (ла) *Осиповск* район *Луг* округи

Підпис *Нес. Гриванов* Зав. ЗАГС'ом *Нес. Гриванов*

Підпис *Нес. Гриванов* Реєстратор *Нес. Гриванов*

Підпис *Нес. Гриванов* Реєстратор *Нес. Гриванов*

У. Р. Р.
АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Медидово* сільраді (виконк.)
Омелян району *Глухів* округи

Книга № *2*
за 192 *93* р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* дня *листа* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Копозова Мухомов Мухомов*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6* місяць *25* її народження.

Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* її народження.

Місце проживання (ої) | округа *Глухівск* район *Омелян* село *Медидово* будинок № *—*
| або місто *Глухівск* вулиця *Омелян* село *Медидово*

Місце де помер (ла) | округа *Глухівск* район *Омелян* село *Медидово* будинок № *—*
| або місто *Глухівск* вулиця *Омелян*

як що в лікарні — назва її *—*

коли помер (ла): 192 *6* р. *листа* міс. *26* дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *середня*

національність *Україн* 10. Головне заняття *Земледелие* (для дітей молодших од 10 років записати того, ким займаються їх батьки).

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

Причина смерті *Воспаление* 13. Чи не є записаний

«вонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр розд III п. 4) *Кей*

Місце, ім'я і по-батькові заявигеля *Копозова Мухомов Мухомов*

с заявигеля *Омелян* району *Глухівск*

і № № документів *Омелян* район *Глухівск*

Підпис *Омелян* Зав. ЗАГС'ом *Омелян* Реєстратор *Омелян*

Підпис *Омелян* Зав. ЗАГС'ом *Омелян* Реєстратор *Омелян*

заявигеля *Омелян* Зав. ЗАГС'ом *Омелян* Реєстратор *Омелян*

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

ЗАГС при Медідовській сільраді (виконк.)
Осиповського району Глуховської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 10 » дня *жовтня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Василь Васильович Сергасевич Павлов*

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

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

Місце проживання (округа *Глуховська* район *Осиповський* село *Медідове*
помершого (ої) або місто *Глуховська* район *Осиповський* село *Медідове*
будинок № *—*

Місце де помер (ла) або місто *Глуховська* район *Осиповський* село *Медідове*
будинок № *—*

Як що в лікарні — назва її *Затупка*

Очи помер (ла): 1926 р. *жовтня* міс. « 10 » дня 8. Сімейний стан помершого (*замука*
національність *Україн.* 10. Головне заняття *Великедиче*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим вони користуються).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дружнін Св. Акимов.*

Місце проживання заявителя *О. Медідовка Осиповського району Глух. ок.*

Місце проживання померлого *Воспаление легких Св. А.*

Місце проживання померлого *Наст.*

Місце проживання померлого *Наст.*

Місце проживання померлого *Наст.*

Місце проживання померлого *Наст.*

Місце проживання померлого *Наст.*

Місце проживання померлого *Наст.*

Місце проживання померлого *Наст.*

Місце проживання померлого *Наст.*

С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Медридовська* сільраді (виконк.)
Смигонтська району *Гуцулівська* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові

1. Час складання запису: «*13*» дня *Врешня*
першого (її) *Котавець*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. *26* і місяць *1* її народження.

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

Місце проживання (або місто) округи *Гуцулівська* району *Смигонтський* село *Медридовка* будинок № *—*

Місце де помер (ла) (або місто) округи *Гуцулівська* району *Смигонтський* село *Медридовка* будинок № *—*

Місце де помер (ла) (або місто) як що в лікарні — назва її

Місце помер (ла): 192 *6* р. *Врешня* міс. «*13*» дня. 8. Сімейний стан помершого (її) *ребенком*

національність *Україн* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим вони займаються).

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

Причина смерті *слабке здоров'я* 13. Чи не є записаний

«творення» або «оголошення за померлого» (див. інст. розд III п. 4) *Врешня*

Місце, ім'я і по-батькові заявителя *Котавець Вілентин*

Заявитель *в Медридовка Смигонтського району Гуцулівська*

І № № документів *Заявитель дядя Котавець Вілентин*

Підпис *Вілентин Котавець* Зав. ЗАГС'ом *Сергей Сергеевич*

Підпис *Вілентин* Реєстратор *В. Сапун*

Підпис *Вілентин* Реєстратор *В. Сапун*

Підпис *Вілентин* Реєстратор *В. Сапун*

Підпис *Вілентин* Реєстратор *В. Сапун*

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

ЗАГС при *Медведово* сільраді (виконк.)
Осиповка району *Пучово* округи

Книга № *2* 156
за 192 *6* р. *96*

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*15*» дня *Впр* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (от) *Михайло Іван Мисаєвич*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання | округа *Пучово* району *Осиповка* село *Медведово*
помершого (от) | або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Пучово* району *Осиповка* село *Медведово*
| або місто | вулиця | будинок №

Як що в лікарні — назва її

8. Сімейний стан помершого (от) *ребенка*
коли помер (ла): 192 *6* р. *Впр* міс. «*15*» дня. *Всімешне*

10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх утримується).
національність *Укр* *Рос*

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

«твонародж.» або «оголошення за померлого» (див. інстр. розд III п. 1)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Іван Мисаєвич*

з заявителя *С. Медведово Осиповка район Пучово*

й №№ документів *Всесоюзний військ. шпиталь*

Писемні уваги *Німа* Зав. ЗАГС'ом *Г. Саєв*
Регистратор

Підпис *М. Мисаєвич*

Особливі уваги *Німа* Зав. ЗАГС'ом *Г. Саєв*
Регистратор

Підпис *Г. Камінь*
заявителя

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

ЗАГС при *Медведовській* сільраді (виконк.)
Осиповск району *Глухівск* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*21*» дня *маї* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Редя Михайло Федоров*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Глухівск* району *Осиповск* село *Медведово*

| або місто | вулиця | будинок № |

Місце де помер (ла) | округа *Глухівск* району *Осиповск* село *Медведово*

| або місто | вулиця | будинок № |

Як що в лікарні — назва її |

коли помер (ла): 192 *6* р. *маї* міс. «*21*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок*

національність *Україн.* 10. Головне заняття *Земледельце*

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

Причина смерті *Туберкулез* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Редя Федор Павлович*

с заявителя *Медведово Осиповск району Глухівск округи*

і №№ документів *Заявлено вийняв Редя Федора Павловича*

Особливі уваги *Ні*

Підпис заявителя *Р. Редя*

Зав. ЗАГС'ом *Віктор Оробейко*
Реєстратор *Ивсаути*

Зав. ЗАГС'ом *Ивсаути*
Реєстратор *Ивсаути*

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

ЗАГС при *Медзидовск* сільраді (виконк.)
Осмигальск району *Гуцуво* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р. *258*
98

Запис про смерть № *20* (загальний) № *13* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25*» дня *маї* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (ої) *Виницено Андрее Яковлев.*
Якого полу *чуж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17*
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання { округа *Гуцувск* район *Осмигальск* село *Медзидовск*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок № —
Місце де помер (ла) { округа *Гуцувск* район *Осмигальск* село *Медзидовск*
{ або місто вулиця будинок № —
як що в лікарні — назва її
коли помер (ла): 192*6* р. *маї* міс. *23*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
національність *Україн.* 10. Головне заняття *Ветпеделие*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштує втримуватися).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті *Утонувшия в реке на пути* 13. Чи не є записаний
«твонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інсг. розд III п. 4) *Нет*
вище, ім'я і по-батькові заявителя *Вандафенто Макара Авраамов.*
с заявителя *с. Медзидовск Осмигальского району Гуцу. окр.*
и й №№ документів *Знавление дяди Вандафенто Макара*
ливі уваги *Нет* Зав. ЗАГС'ом *секр. А. Солейко*
пис *Макара Вандафенто* Реєстратор *И. Саушко.*
ителя *не грамотный*

Особливі уваги *Нет*
Підпис *П. Каминка* Зав. ЗАГС'ом *И. Саушко*
заявителя

У. С. Р. Р.
АРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Меридово* сільраді (виконк.)
Ошмянського району *Гуровск* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*27*» дня *маї* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (ої) *Волкогонів Микола Григорович*

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

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

Місце проживання | округа *Гуровская* район *Ошмянск* село *Меридовна* будинок № *—*

помершого (ої) | або місто | вулиця

Місце де помер (ла) | округа *Гуровская* район *Ошмянск* село *Меридовна* будинок № *—*

як що в лікарні — назва її

коли помер (ла): 192 *6* р. *маї* міс. «*26*» дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*

національність *Україн* 10. Головне заняття *Земледіє*

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

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

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

ище, ім'я і по-батькові заявигеля *Волкогон Микола Андреевич*

с заявигеля *С. Меридовна Ошмянського району Гуровск.*

и й № № документів *Заявление Миколы Волкогон*

лизі уваги *Нєт.*

пис | *И. Волкогон* Зав ЗАГС'ом *Сек. Гуровск*

ителя | Реєстратор *И. Сауш*

Особливі уваги *акт*

Підпис *И. Камыша*

заявигеля

Зав. ЗАГС'ом *И. Сауш*

Реєстратор

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

ЗАГС при Медичово сільраді (виконк.)
Осипово району Бучацької округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 30 » дня мая міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Коттонесу Іван Миколайович

Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 літ

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

Місце проживання (ої) округа Медичово району Осипово село Медичово будинок №

помершого (ої) або місто вулиця Осипово село Медичово будинок №

Місце де помер (ла) або місто вулиця

як що в лікарні назва її як що в лікарні назва її

коли помер (ла): 1926 р. мая міс. « 30 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жени

національність Україн 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується) М. Берин

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

Причина смерті Жидівський

творення або «оголошенням за помершого» (див. інсг. розд. п. 4) Ней

вище, ім'я і по-батькові заявителя Коттонесу Василь Миколайович

с заявителя с. Медичово Осипово району Бучацької округи

и й № № документів Заявлено братом Коттонесу Василь Миколайович

ливі уваги Жидівський

пис З Коттонесу Зав. ЗАГС'ом Секс. Просвіти

ителя Реєстратор М. Сауко

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Медведовській* сільраді (виконк.)
Симпанск району *Куровск* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*2*» дня *листопада* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
Іосифа Марія Іосифовича

мершого (ої) *Іосифа* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6* мес.
Іосифа 5. Якого полу *чоловік* 6. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6* мес.

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

Місце проживання | округа *Курівська* район *Симпанск* село *Медведівка*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Курівська* район *Симпанск* село *Медведівка*
| або місто вулиця будинок №

Як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. «*2*» дня. 8. Сімейний стан помершого *ребенок*.

національність *Україн.* 10. Головне заняття *Землеробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами втримується)

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

Причина смерті *Гаротинг* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іосифа Марія Іосифовича*

с заявителя *а. Медведовка Симпанск району Кур. окр.*

и й №№ документів *Заявник батько Іосифа Іосифовича Курьова*

Підпис *Ней* Зав. ЗАГС'ом *Іосиф*
заявителя | *Іосиф* Реєстратор

Особливі уваги *Всіх* Зав. ЗАГС'ом *Іосиф*

Підпис *П. Камінь* Реєстратор *Іосиф*

заявителя

С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медігородській раді (виконк.)
Осмигана району Мухомель округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 8 » дня травня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Геруши Яківна Якіров

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяц.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12/х/місяць 25-ї народження.

Місце проживання помершого (ої) округа Мухомель район Осмигана село Медігородка будинок №

Місце де помер (ла) або місто Мухомель район Осмигана село Медігородка будинок №

як що в лікарні - назва її

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

національність Україн. 10. Головне заняття Земледієння (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).

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

Причина смерті Всього 6

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Геруши Яківна Якірова

с заявителя с Медігородка Осмигана району Мухомель округи

и й №№ документів Заявник Ойца Геруши Яківна Якірова

Особливі уваги

Підпис Н. Геруши

заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Регістратор

Зав. ЗАГС'ом
Регістратор

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

ЗАГС при *Меридово* сільраді (виконк.)
Осипанск району *Муровен* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*12*» дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Борбаченко Іван Іванович Карпенко*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *67* лет
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання | округа *Муровен* район *Осипанск* село *Меридово*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Муровен* район *Осипанск* село *Меридово*
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. «*12*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Замужд.*

національність *Україн.* 10. Головне заняття *Землеробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті *Вітальності* 13. Чи не є записаний

отвородж.» або «оголошеним за померлим» (див. інстр розд III п. 4) *Немає*

вище, ім'я і по-батькові заявигеля *Борбаченко Іван Іванович*

с заявигеля *д. Меридовна Осипанского району Мур. Окр.*

и й №№ документів *Заявление сына Борбаченко Ивана Карпена*

ливі уваги *Немає*

Зав ЗАГС'ом *И. Сахаров*

Регистратор

Підпис *И. Борбаченко*

заявигеля

Особливі уваги

Підпис

заявигеля

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Медзидово сільраді (виконк.)
Симлянського району Гуцулівського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ірина Григорівна Редз
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Гуцулівська район Симлянський село Медзидово
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Гуцулівська район Симлянський село Медзидово
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня.
9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримувались).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдома
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котляк Павло Євменович
- Адреса заявителя с. Медзидово Симлянського району Гуцулівського округу
- Назви й №№ документів Заявлення Котляка Павла Євменовича
- Особливі уваги ні
- Підпис заявителя П. Котляк Зав. ЗАГС'ом В. Котляк
- Реєстратор В. Сапун

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

ЗАГС при *Медзедово* сільраді (виконк.)
Симпанск району *Мучово* округи

105 265
Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *27* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) *Матина Дмитро Дмитрович*
3. Якого полу: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4* мес.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *18* *листопада* 192*6* р. народження.
5. Місце проживання { округа *Мучовск* район *Симпанск* село *Медзедово*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Мучовск* район *Симпанск* село *Медзедово*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *Земледельця*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *дифтерія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *немає*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Матина Дмитро Іосифович*
- Адреса заявителя *с. Медзедово Симпанск району Муч. окр.*
- Назви й №№ документів *по Заявленню батька Матина Дмитровича*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис { *Д. Матина* Вав. ЗАГС'ом *А. Дасюк*
заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при Медридовськ сільраді (виконк.)
Симбган району Мучавськ округи

2265
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Бурда Варвара Маркова 1/2 рока
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 рока
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Мучавськ район Симбганськ село Медридовськ
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа Мучавськ район Симбганськ село Медридовськ
{ або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка
9. Національність Українець 10. Головне заняття Безпідприємств
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вкрай старість 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вурич Марк Косианов
- Адреса заявителя Медридовськ Симбганський район Муч. Окс
- Назви й №№ документів Військ. Ойця Бурда Марка Косианова
- Особливі уваги Ні
- Підпис { Марк Вурич Зав. ЗАГС'ом М. Досвіт
заявителя { Нездатний Реєстратор М. Досвіт

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

ЗАГС при Медзидовск сільраді (виконк.)
Самаркан району Мухомовск округи

Книга № 2 107
за 192 6 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Анніченко Федор Іванович

3. Якого полу: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): 109 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Мухомовск район Самаркан село Медзидовск
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Мухомовск район Самаркан село Медзидовск
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. 26 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

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)

12. Причина смерті: смерть старості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анніченко Федор Іванович

Адреса заявителя С. Медзидовск Самарканського району Мухомовск окр.

Назви й №№ документів по Заявнику Анніченко Федор Іванович

Особливі уваги Ні

Підпис заявителя Анніченко Федор Іванович Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

ЗАГС при Медридовск сільраді (виконк.)
Симлянск району Глуховск округи

268
108
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Августа міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Вікторова Михайло Іванович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округ Глуховск район Симлянск село Медридовка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округ Глуховск район Симлянск село Медридовка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Августа міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Закладнице
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) М. Сім'ї
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті Простуда Воспаление Мозгового оболоч. 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Немає
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ситников Лука Іванович
Адреса заявителя с. Медридовка Симлянського району Глух. окр.
Назви й №№ документів Заявление брата Ситникова Луки
Особливі уваги Немає
Підпис { Л. Ситников Зав. ЗАГС'ом М. Ситник
заявителя { Реєстратор М. Ситник

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

ЗАГС при Медзедов сільраді (виконк.)
Смилянск району Гуцове округи

289
109
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манованос Григорій Манованос
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Гуцове район Смилянск село Медзедовка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Гуцове район Смилянск село Медзедовка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Августа міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українська 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) немає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манованос Нейра Григорій
- Адреса заявителя с. Медзедовка Смилянск району Гуц. Окр.
- Назви й №№ документів Зависне сына Манованоса Нейра
- Особливі уваги немає
- Підпис { Манованос Зав. ЗАГС'ом Нейра
заявителя { Реєстратор Нейра

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

ЗАГС при Медичов сільраді (виконк.)
Синьок району Мух округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Сентяб міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Зайцев Миколай Яковлев.
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 місяць 3 і народження.
5. Місце проживання { округа Муховск район Синьок село Медичовка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Муховск район Синьок село Медичовка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Сент. міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ребенок
9. Національність Украин 10. Головне заняття Земледелие
(для дітей молодших од 10 років записати того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 років як у п. 10). 12. Причина смерті Гейстная болезнь 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайца Яков Александр.
Адреса заявителя с. Медичовка Синьок с. район Мух ок.
Назви й №№ документів Завещание сына Зайца Якова
Особливі уваги Нет
Підпис { Я. Зайцев Зав. ЗАГС'ом М. Кавалер
заявителя { Реєстратор М. Сауш

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

ЗАГС при Медведов-сільраді (виконк.)
Дніпро району Дніпро округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькосі помершого (ої) Машиня Іван Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Гутовск район Сильганск село Медведовка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Гутовск район Сильганск село Медведовка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) існує
9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розаник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Ушиб с огнестрельным оружием 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віктор Васильович Григорієв
- Адреса заявителя с. Медведовка Сильганского району Гул. окр.
- Назви й №№ документів Знаменне Муром Віктора Васильовича Григорієва
- Особливі уваги Віктор
- Підпис { В. Григорієв Зав. ЗАГС'ом В. Григорієв
заявителя { Реєстратор М. Досаул

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

ЗАГС при Медзидові сільраді (виконк.)
Симпанск району округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня „Вересня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богачева Федора Вікторовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Мухомівск район Симпанск село Медзидовка
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Мухомівск район Симпанск село Медзидовка
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Землемістер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) крестьянин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вітальна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богачева Маріяна Федорівна
- Адреса заявителя с. Медзидовка Симпанск району Мухомівск
- Назви й №№ документів Заявлений вогорь Богачева Маріяна Федорівна
- Особливі уваги Ні
- Підпис } Маріяна Богачева Зав. ЗАГС'ом Г. Коваленко
заявителя } неграмотна Реєстратор У. Осипенко

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

ЗАГС при Медзидовск сільраді (виконк.)
Ошмянск району Львовск округи

35 113
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:
помершого (ої) Матеря Маріяна Вікторовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 недов.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7/18-26г. і місяць 7 і день 18 народження.
5. Місце проживання } округа Львівська район Ошмянск село Медзидовка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Львівська район Ошмянск село Медзидовка
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) рідний
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Земледілля
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дідатска болесн 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Матеря Віктор Терентьев.
- Адреса заявителя с. Медзидовка Ошмянск району Льв. окр.
- Назви й №№ документів Заявление отца Матери Виктора
- Особливі уваги Ні
- Підпис } Стефан Марія Зав. ЗАГС'ом К. Рашид
заявителя } Реєстратор В. Савиць

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

ЗАГС при Медведівській сільраді (виконк.)
Синьогорської району Львівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)
№ 22 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Шкут Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 літ
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Львівська район Синьогорський село Медведівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Синьогорський село Медведівка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.
9. Національність українська 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старецький вік 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкут Антонієм Іванович
Адреса заявителя с. Медведівка Синьогорського району Львівської округи
Назви й №№ документів Заявлений братом Антонієм Шкутом
Особливі уваги Ні
Підпис { І. Шкут Зав. ЗАГС'ом П. Радзівил
заявителя { М. Граднарський Реєстратор М. Сауляк

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

ЗАГС при Медзигоровск сільраді (виконк.)
Смилянск району Львівск округи

184 285 115
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков.:
помершого (ої) Вриполентко Михайло Тимофійович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 18 місяць 26 і народження:
5. Місце проживання { округа Львівск район Смилянск село Медзигорова
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Львівск район Смилянск село Медзигорова
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність україн 10. Головне заняття Вирішення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті детской болезни 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вриполентко Михайло Григорійович
- Адреса заявителя С. Медзигорова Смилянск району Львів Окг.
- Назви й №№ документів Заявление отца Вриполентко Михайла
- Особливі уваги Ні
- Підпис { М. Вриполентко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор М. Сауш

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

ЗАГС при Медзидовск сільраді (виконк.)
Ошманск району Львівск округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " Воярус міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батько:
помершого (ої) Витворонко Якована Вернева
3. Якого полу Мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівск район Ошманск село Медзидовск
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Львівск район Ошманск село Медзидовск
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Воярус міс. 27 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Решетон
9. Національність Украинск 10. Головне заняття Семидеише
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштані їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Болезнь 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Решетон
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Витворонко Вернева Антонец
- Адреса заявителя с. Медзидовск Ошманск район Львівск округ
- Назви й №№ документів по заявлению отца Витворонки Верневы Верон.
- Особливі уваги Решетон
- Підпис заявителя { Витворонко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор В. В. Сауш

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

ЗАГС при Медичній сільраді (виконк.)
Симанського району Мурованок округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " Волард міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Сергія Івановича Смирновського
3. Якого полу: жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): 2 1/2 місяця
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік: 16 / 17 / 26 її народження.
5. Місце проживання { округа Мурованок район Симанський село Медведівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Мурованок район Симанський село Медведівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Волард міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої): ребенок
9. Національність: Україн 10. Головне заняття: Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштани він приймається)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї): член сім'ї
12. Причина смерті: Детская болезнь 13. Чи не є записаний: Ні
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: Сергія Івановича Майвеса
- Адреса заявителя: с. Медведівка Симанського району Мурованок
- Назви й №№ документів: Заявление отца Сергия Ивановича Майвеса
- Особливі уваги: Ні
- Підпис { С. Сергія Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор М. Савиць

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

ЗАГС при Медідов сільраді (виконк.)
Омелян району Лисовс округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Борбашева Андрія Андрасовича

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

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

Місце проживання { округа Лисівська район Омелян село Медідовка
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...

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

Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 30 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

Національність Україн. 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий кошток їх утримується).

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

Причина смерті Акаріафія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борбаш Андрій Петрович

Адреса заявителя с. Медідовка Омелянського району Лис. окр.

Зави й №№ документів Завилення імена Борбаша Андрія Петровича

обливі уваги Ні

Підпис { А. Борбаш Зав. ЗАГС'ом И. Давидов
заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при Меридовс сільраді (виконк.)
Омелян району Митовс округи

119 249
Книга № 2
з 192 6 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)
№ 22 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Катисарова Олександр Никитич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 лет
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округи Митовска району Омелян село Меридовна
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округи Митовска району Омелян село Меридовна
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушен.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний) Омелян
(для дітей од 10 років, як у п. 10). 12. Причина смерті от. ревм.
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Немає
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вибок Варшма Никитич
Адреса заявителя с. Меридовна Омелянського району Мит. окр.
Назви й №№ документів Забавлені братора Вибок Варшма Никитич
Особливі уваги Немає
Підпис заявителя В. Вибок Зав. ЗАГС'ом М. Савиць
Реєстратор

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

ЗАГС при Медзедовській сільраді (виконк.)
Синьгінський району Луганської округи

1307 280
194
Книга № 2
з 192 6 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)
№ 23 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Десембра міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Камісаров Миколай Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 літ 26 її народження.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 20 і місяць 26 її народження.
6. Місце проживання { округа Луганської району Синьгінського село Медзедовка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Луганської району Синьгінського село Медзедовка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Десембр міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність Україн 10. Головне заняття Земледієць
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті заболевание 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камісаров Марко Сидорович
Адреса заявителя с. Медзедовка Синьгінського району Луганської округи
Назви й №№ документів Заявление отца Камисарова Миколая Антоновича
Особливі уваги Ні
Підпис { М. Камісарова Зав. ЗАГС'ом Васильченко
заявителя { Реєстратор Шевченко

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

ЗАГС при *Меридов* сільраді (виконк.)
Однішківск району *Пучовск* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *43* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " *березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Медведь Александр Яковлев*

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

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

5. Місце проживання | округа *Пучівська* район *Однішківск* село *Меридовна*

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

6. Місце де помер (ла) | округа *Пучівська* район *Однішківск* село *Меридовна*

як що в лікарні — назва її — будинок № —

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *березня* міс. *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Ребенок*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Землеробство*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Медведь Павел Павлович*

Адреса заявителя *с. Меридовна Однішківск район Пучовск округ*

Назви й №№ документів *Завданням батька Медведь Павел Павлович*

Особливі уваги *Нєт*

Підпис заявителя *П. Медведь*

Зав. ЗАГС'ом *М. Г. Сауш*

Реєстратор *М. Г. Сауш*

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

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

ЗАГС при Медзедов сільраді (виконк.)
Осипантс району Шутовс округи

4-282
128
Книга № 2
з 192 6 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Томик Михайло Іванович
3. Якого полу чуж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 лет
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Шутовск район Осипантс село Медзедовка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Шутовск район Осипантс село Медзедовка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 17 " дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) Вдов.
10. Національність Україн 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті Туберкульоз
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томик Андрей Михайлович
Адреса заявителя с. Медзедовка Осипантського району Шутовс
Назви й №№ документів Заявление Відомості Висновок
Особливі уваги Нет
Підпис { А. Томик Зав. ЗАГС'ом Секс. А. Ровесина
заявителя { Реєстратор М. Савин

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

ЗАГС при Меридов сільраді (виконк.)
Смиган району Ишук округи

Книга № 2
з 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбачев Іван Абрамович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Ишуківська район Смиган село Меридов
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { округа Ишуківська район Смиган село Меридов
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштом утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Акаріальний 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Немає
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбачев Абрам Іванович
Адреса заявителя С. Меридовка Смиганського району Ишук Окс.
Назви й №№ документів Заявлення Івана Горбачева Абрама Івана
Особливі уваги Немає
Підпис заявителя { А. Горбачев
Зав. ЗАГС'ом Василь Абрамович
Реєстратор И. Савицький

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

ЗАГС при Медзедово сільраді (виконк.)
Смиланськ району Львівськ округу

Книга № 2
з 192 6 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Борбашево Іванна Андреева
3. Якого полу жеск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 лет
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання { округа Львівськ район Смиланськ село Медзедова
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Львівськ район Смиланськ село Медзедова
{ або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
9. Національність Україна 10. Головне заняття Земледелие
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті Акариния 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Нєт
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борбаш Михайло Петрович
Адреса заявителя с. Медзедова Смиланського району Львів. окр.
Назви й №№ документів Завдання Ойца Борбаша Михайла
Особливі уваги Нєт
Підпис { А. Борбаш Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор У. С. Р. Р.

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

ЗАГС при Медридовській сільраді (виконк.)
Осипованському району Медридовського округу

Книга № 2
з 192 6 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Конавцев Наїканин Гаврило

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

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

б. Місце проживання помершого (ої) { округа Медридовська району Осипованське село Медридовка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

в. Місце де помер (ла) { округа Медридовська району Осипованське село Медридовка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

г. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

д. Національність Україн 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується).

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

2. Причина смерті скарлатина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

3. "Мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інсп. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конавцев Навес Михайло

Адреса заявителя с. Медридовка Осипованського району Мелит. окр.

Назви й №№ документів Зав. ленинським районом Осипованського району

Особливі уваги Ні

Підпис Конавцев Навес Михайло

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Медридов

Заявитель _____

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

ЗАГС при Мерездово сільраді (виконк.)
Симонів району Мурово округи

Книга № 2
з 192 6 р.

286

126

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Жовтень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Васильяса Григор'я

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

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

Місце проживання | округа Муровск район Симонів село Мерездово

помершого (ої) | або місто Муровск вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа Муровск район Симонів село Мерездово

| або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Жовтень міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

Національність Україн 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується).

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

2. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний не

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильяса Григор'я

адреса заявителя с. Мерездово Симонівського району Муров. Окс.

азви й №№ документів Заявлення Вілца Васильяса Григор'я

особливі уваги не

Підпис | — Зав. ЗАГС'ом —

заявителя | — Реєстратор —

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

ЗАГС при Медридовській сільраді (виконк.)
Осипованській району Мурованській округи

Книга № 2
за 192 6 р. 124

Запис про смерть № 49 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Радченко Зинаїда Філіпівна

Якого полу жінка 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.

Місце проживання { округа Глухівська район Осипованск село Медридовка

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

Місце де помер (ла) { округа Глухівська район Осипованск село Медридовка

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

Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ребенок)

Національність Україн 10. Головне заняття Зинтедесне

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

2. Причина смерті Вкармленість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радченко Філіп

Адреса заявителя с. Медридовка Осипованського району Муров. окр.

Підписи й №№ документів Заявлений батько Радченко Філіп

особливі уваги Ні

Підпис { Радченко

Зав. ЗАГС'ом И. Радченко

Реєстратор И. Радченко

Заявитель { Радченко

Укріпленням Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. П. 331000.

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

ЗАГС при Миргородській сільраді (виконк.)
Синьківському району Миргородської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Витодуца Григорія Григорійовича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
18/11-26 і місяць її народження.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання | округа Миргородська район Синьківський село Миргородка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла) | округа Миргородська район Синьківський село Миргородка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

8. Як що в лікарні — назва її _____
9. Коли помер (ла): 1926 р. Август міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів

10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим вони займаються втримуються).

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

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Витодуца Григорія Григорійовича

15. Адреса заявителя с. Миргородка Синьківського району Миргородської округи

16. Назви й №№ документів Забавлення війна Витодуца Григорія Григорійовича

17. Особливі уваги Ні

18. Підпис | Г. Витодуца Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | Реєстратор Удсаука

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

ЗАГС при *Медзедов* сільраді (виконк.)
Смигдиск району *Львів* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *57* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* " дня *березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Антонієв* *Віктор* *Михайлович*
Якого полу *жінки* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 лет*
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
б. Місце проживання помершого (ої) округи *Львівська* району *Смигдиск* село *Медзедова*
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округи *Львівська* району *Смигдиск* село *Медзедова*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
3. Коли помер (ла): 192*6* р. *березня* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
4. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Закладнице*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштом виховується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
2. Причина смерті *Акардія* 13. Чи не є записаний
мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Антонієв* *Михайлович* *Врадий*
адреса заявителя *с. Медзедова Смигдиск району Львів. окр.*
і назви й № документів *Заявлення Віктора Антонієва Михайловича*
Особливі уваги *Ні*
Підпис заявителя *М. Антонієв* Зав. ЗАГС'ом *Шостак*
Реєстратор *Шостак*

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

ЗАГС при Медридове сільраді (виконк.)
Осипоганськ району Львівськ округу

Книга № 2
з 192 6 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Володимир Митрофанов

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

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

Місце проживання | округа Львівська район Осипоганськ село Медридове

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа Львівська район Осипоганськ село Медридове

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка

Национальність Україн 10. Головне заняття Землеробство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується) член сім'ї

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

2. Причина смерті вскармливання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Володимир Митрофанов

Адреса заявителя с. Медридове Осипоганського району Львівської

Назви й №№ документів Завданням батька Володимира Митрофанов

Особливі уваги Ні

Підпис { М. Володимир Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор В. Сауш

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

ЗАГС при Мєредовскій раді (виконк.)

Ашманск району Мухомск округи

Книга № 2

з 1926 р.

201
2

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " лютого міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (її) Сондайченко Карпина Макарова
3. Якого полу жінка
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання помершого (її) округа Гурівська район Ашманск село Мєредовна
або місто... вулиця... будинок №...
округа Мухомська район Ашманск село Мєредовна
або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 31 " дня
8. Сімейний стан помершого (її) дівчица
9. Національність українець
10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. Аснм
12. Причина смерті Акармастична
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) чл. Аснм
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сондайченко Микола Іванович
- Адреса заявителя С. Мєредовна Ашманского району Мухомск.
- Назви й №№ документів Завісний лист Сондайченко Макара
- Особливі уваги Нєб
- Підпис заявителя Микола Сондайченко
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор М. Савицький

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

ЗАГС при Очківській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Зембрівського округу

Книга № 2

за 192 6 р. 132

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «25» дня листопада міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Беговський Сергій Камішович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Зембрівська район Хмельницького село Очків
| або місто Очків вулиця Богомольна будинок № 1

6. Місце де помер (ла) | округа Зембрівська район Хмельницького село Очків
| або місто Очків вулиця Богомольна будинок № 1
| як що в лікарні — назва її Очківська

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Беговський Іван Сергій

Адрес заявителя с. Очків, Хмельницького району, Зембрівського округу

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

М. Беговський

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

В. В. В. В.
В. В. В. В.

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

ЗАГС при *Очківській* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Гурсовського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *2* . (загальний)

№ *1* за лічкою чоловіків № *1* за лічкою жінок

1. Час складання запису: «*25*» дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Синельникова Євросимівна Дмитрівна*
3. Якого полу *жінки*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 год*
- 4а. Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання | округа *Гурсовського* район *Хмельницького* село *Очків*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | округа *Гурсовського* район *Хмельницького* село *Очків*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. «*24*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *девочка*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *на средства родителей /набого-*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дочка батька*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *невиносима*
«мертвонародж.» або «оголошеном за помершого» (див. інстр розд III п. 4) *Объявлена умершей*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Синельникова Дмитрій Андреев*
- Адрес заявителя *с. Очків, Хмельницького району, Гурсовського округу*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя | *Д. Синельникова*
- Зав ЗАГС'ом
Реєстратор *В. Митт*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Овчині сільраді (виконк.)
Хміль району округи

Книга № 2

за 192

р.

Запис про смерть № 3

(загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «14» дня Марта міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синишкіна Анна Тарасова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Туховського район Хмільнянського село Овчиня
| або місто | вулиця | будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Март міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуж.

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

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

12. Причина смерті Не виєшено 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козина Євген Миколайович

Адрес заявителя с. Овчин. Хмільнянського району Туховської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Є. Козина

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Синишкіна

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Очківському* сільраді (виконк.)

Хмельницьк. району *Глухівск.* округи

Книга № 2

за 1926 р.

195

135

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «18» дня *Марта* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бовишунів* *Настасія Сергіївна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1^а №-25.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Глухівської* район *Хмельницького* село *Очківка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Март* міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *на селі* (для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4) *Об'явлено мертвим*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бовишун Сергій Карпович*

Адрес заявителя *с. Очківка Хмельницького району Глухівської округи*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Бовишун Сергій Карпович* Зав. ЗАГС'ом

непримітний рос. Г.В. Рогов Реєстратор

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

ЗАГС при Огниськой сільраді (виконк.)
Хмелівка району Гуцулат округи

Книга № 2
за 192 6 р.

296

136

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «7» дня Огнись міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мордові Никитові Огнись

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 лр. 26 год. і місяць і народження.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуцулат район Хмелівка село Огнись будинок №

6. Місце де помер (ла) | або місто Гуцулат район Хмелівка село Огнись будинок №

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Огнись міс. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мав

9. Національність українц. 10. Головне заняття на сохрощах рощ. / хмелівка.

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

12. Причина смерті невияснен. 13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мордові Огнись

Адрес заявителя О. Огнись Хмелівського району Гуцулат округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | ф. Мордові

Зав. ЗАГС'ом Мордові
Регістратор Мордові

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окшешкої* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Гуцулів.* округи

Книга № 7

за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12*» дня *Апрел* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іванов Іван Андреев.*

3. Якого полу *Мурен.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 д. 2 м.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Гуцулівської* район *Хмельницького* село *Окшеш*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа *Гуцулівської* район *Хмельницького* село *Окшеш*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *не соціальним радником. Губернатор*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

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

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

«мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд. III п. 4) *об'явлено установа*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *Іван Андреев Окшешко.*

Адрес заявигеля *С. Окшеш. Хмельницького району Гуцулівської округи*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявигеля | *С. Іванов*

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вукишан* сільраді (виконк.)

Хмельницького району *Пучолевського* округу

Книга № *2*

за 1926 р.

298

138

Запис про смерть № *7* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*4*» дня *Має* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Щепованова Олександр Миколайович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41-22*

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Пучолевський* район *Хмельницького* село *Очкино*
| або місто | вулиця | будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа *Пучолевський* район *Хмельницького* село *Очкино*
| або місто | вулиця | будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Має* міс. «*4*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство / насаджувати фрукти*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримували).

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

12. Причина смерті *не встановлено* 13. Чи не є записаний «мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4) *об'явлено Усмерджено*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Щепованова Миколай Теодорович*

Адрес заявителя *с. Очкино Хмельницького району Пучолевського округу*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. Щепованов*

Зав ЗАГС'ом *Щепованов*

Регістратор *Щепованов*

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 6 » дня *Має* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гедолевас Гроасюнас Гейдронс*

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

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

5. Місце проживання | округа *Пухолського* район *Хишчанського* село *Очків*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті *Ст. Гризми* 13. Чи не є записаний

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інсг. розд III п. 4) *Свідомо устверджено*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *Шенюнас Шан Гейдронс*

Адрес заявигеля *С. Очків Хишчанського району Пухол. округу*

Назва й № № документів

Особливі уваги

Підпис | *Шенюнас*
заявигеля |

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Орхиде* сільраді (виконк.)
Хмель району *Пирот* округи

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 9. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «25» дня *листо* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рименюк Максим*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 м. 25 д.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *2/12* і місяць *12/12* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Пиротський* район *Хмель* село *Орхиде*
| або місто | вулиця | будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа *Пиротський* район *Хмель* село *Орхиде*
| або місто | вулиця | будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. *листо* міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівоче*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *неодержим. роз.*
(для дітей молодших од 10 років заняття його, якими коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рименюк Трифон*

Адрес заявителя *О. Орхиде Хмель район Пирот округ*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | *Трифон* Зав ЗАГС'ом | *Рименюк* Реєстратор

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

ЗАГС при *Хмельницьк* сільраді (виконк.)
Хмельницьк району *Тшухотск* округи

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 11 » дня *Вгусет* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бориса Ермиша Семихренко*

3. Якого полу *Мисек* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 лет*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Тшухотск* район *Хмельницьк* село *Ожми*

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа *Тшухотск* район *Хмельницьк* село *Ожми*

або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Вгусет* міс. « 11 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хмельницьк*

9. Національність *Украин* 10. Головне заняття *Хмельницьк*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бориса Семихренко*

Адрес заявителя *Р. Ожми Хмельницького району Тшух. округи*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Ф. Таранав* Зав ЗАГС'ом *Семихренко* Реєстратор *Семихренко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександр сільраді (виконк.)
Хмельницького району Тир. округи

Книга № 2

за 192 6 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «5» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Олександрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Тир. район Хмельницького село Олександрівка
| або місто | вулиця | будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. «5» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зовгоди

9. Національність Україн 10. Головне заняття Насорудженням родин
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чим коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Олександрович
Адрес заявителя Р. Олександрівка Хмельницького району Тир.

Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя | Олександрівка
Зав. ЗАГС'ом | Олександрівка
Реєстратор | Олександрівка

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Орхонской сільраді (виконк.)
Хигоавская району Хигоавск округи

Книга № 2 303
за 192 6 р. 143

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 10 » дня Воскрес. міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боранов Георгій Іванович
3. Якого полу Очиск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 м. 7 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Хигоавская район Хигоавск село Орхон
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Хигоавская район Хигоавск село Орхон
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні назва її нет
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Воскрес. « 10 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдів.
9. Національність Украин. 10. Головне заняття Косоварством розчином / Кудин.
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чимі коштують їх утримувать).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Косоварством розчином
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не вивчено 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інсг. розд III п. 4) нет
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боранов Георгій Іванович
- Адрес заявителя О. Орхон Хигоавская район Хигоавск
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | Г. Баранов. Зав ЗАГС'ом _____
| _____ Реєсграгор. В. Косовар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Олександрівській* сільраді (виконк.)
Хмельницьк. району *Григорівка* округи

Книга №

за 1926

13
304
144

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «24» дня *Серпня* 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Іван Григорійович*
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 *Григорівка* район *Хмельницьк* село *Олександрівка*
| або місто вулиця будинок №
| округа *Григорівка* район *Хмельницьк* село *Олександрівка*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її *Німа*
7. Коли помер (ла): 1926 р. міс. «*Серпень*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холодний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Насаджувальник раційного*
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиями коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Насаджувальник раційного*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Не вивчено* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Григорійович Колесніков*
- Адрес заявителя *Хмельницьк район Григорівка округ*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Г. Сидорук

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

Григор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Оршись сільраді (виконк.)
Хмельницьке району Трухотів. округи

Книга № 2 305
за 192 6 р. 145

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «25» дня Оршись міс. 192 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козина Іван Дмитрович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження Оршись
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Трухотів район Хмельницьке село Оршись
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Трухотів район Хмельницьке село Оршись
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Оршись міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство. не содоурихати родити
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштує їх втримуватись)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або доломіжний член сім'ї) не содоурихати родити
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не лікували 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інсг. розд III п. 4) немає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козина Дмитро
- Адрес заявителя Оршись Хмельницького району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | Козина Дмитро Зав. ЗАГС'ом
заявителя | Іван Козина - Реєстратор
- судовий повірений Т. Козина

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Оржис сільраді (виконк.)
Киев району Луно округи

Книга №

2

за 192

р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків

№ 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «26» дня Оксид міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самуїлов Микола Васильович

3. Якого полу Меч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років 1926 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) Оксид району Луно село будинок №

6. Місце де помер (ла) Оксид району Луно село будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. Оксид міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами (затримкується).

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

12. Причина смерті не внаслідок «мертвонародж.» або «оголошенням за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) Немає

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самуїлов В. Ф.

Адрес заявителя Оксид Луно району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Самуїлов Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Хмельницького округу

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «12» дня Нового міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мером Секиєв Захар
3. Якого полу меч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Хмель район Хмельницький село Олександрівка
| або місто | вулиця | будинок № |
6. Місце де помер (ла) | округа Хмель район Хмельницький село Олександрівка
| або місто | вулиця | будинок № |
7. Коли помер (ла): 1926 р. Нового міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиначка
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті на епіуросиді 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4) нет
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Василь Федорович
- Адрес заявителя Р. Олександрівка Хмельницького району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

В. Мороз

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Мороз

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

ЗАГС при *Окшеск* сільраді (виконк.)
Химган району *Піщот.* округи

Книга № *2* *308*
за 192 *6* р. *148*

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*14*» дня *козю* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шороб Козим Трошанов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *58 л.*
- 4а. Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Піщотск* район *Химган* село *Окшес*
| або місто | вулиця | будинок № |
6. Місце де помер (ла) | округа *Піщотск* район *Химган* село *Окшес*
| або місто | вулиця | будинок № |
- як що в лікарні назва її *нет*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *13* міс. «*13*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шуч.*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *роботническом*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Козим*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от Архив* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4) *нет*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шороб Дмитро Козим*
- Адрес заявителя *С. Окшес Химганского района Пущотского уезда*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

М. Шороб

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

М. Шороб

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Окшискій сільраді (виконк.)
Тимочин району Гуцулск округи

Книга № 2

за 192 6 р.

Запис про смерть № 18. (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 9 » дня Березня міс. 192 6 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамонтов Вартан Тимочин

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуцулск район Тимочин село Окши

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Гуцулск район Тимочин село Окши

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. « 9 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамонтов

Адрес заявителя Окши Тимочин район Гуцулск округ

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя М. Мамонтов

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Оржишівській сільраді (виконк.)
Великобачківського району Рівненської округи

Книга № 2 340
за 192 6 р. 159

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «19» дня березня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росенко Микола Григорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Рівненська район Великобачківський село Оржишів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Рівненська район Великобачківський село Оржишів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
як що в лікарні — назва її нет

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росенко Григорій Миколайович

Адрес заявителя Р. Оржишів Великобачківського району Рівненської округи

Назви й №№ документів _____ Особливі уваги _____

Підпис заявителя Росенко Зав ЗАГС'ом Григорій
Реєстратор Григорій

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді (виконк.)
Миколаївського району Кіровоградської округи

Книга № 2
за 192 6 р. 151

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «26» дня березня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Михайло Георгійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 літ.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Кіровоградська район Миколаївський село Оржище
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Миколаївська район Олександрівський село _____ будинок № _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття робіт. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робіт. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скоропомірності 13. Чи не є записаний «мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4) об'явлено уродженою
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Георгій Георгійович
- Адрес заявителя Миколаївський район Оржище
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Перевірено 30.09.2003р.
зберігач фондів
Свешадрова.



В даній книжці проведено
та проведено сво п'ять
десяти орган
151
організмів
Начальник
Відділу Молотко
Дата