

Опис № 14
Справа № 21

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Середньо-Турецького районного
управління юстиції Сучасної обл.

КНИГА № 7

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата "___" _____ 1926 р.

закінчена "___" _____ 1926 р.

Записи актів _____

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 192

Державний архів
Р-7720
14
25

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

*The text
is written by a
pencil*

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

З М І С Т			
№/№	: Найменування міст, сільських селищних рад	номери записів	номери аркушів
1.	село Рудня	1-5567,68	1-57
2.	село Стягайлівка	1-18	58-75
3.	село Уралове	1-84	76 -159
4.	село Хильчиці	1-33	160-192

А			
Б			
В			
Г			
Д			
Е			
Є			
Ж			
З			
И			
І			
К			
Л			
М			
Н			
О			
П			
Р			
С			
Т			
У			
Ф			
Х			
Ц			
Ч			

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

ЗАГС при *районній* сільраді (виконк.) Книга № *222*
Лиман району *Гирівського* округу за 192 *6* р.

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

1. Час складання запису: « *12* » дня *Січня* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Фр. Тимошенка Леонидовича*

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

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

Місце проживання | округа *Гирівського* район *Лиманський* село *Гирів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер | округа *Гирівського* район *Лиманський* село *Гирів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (а): 192*6* р. *Січня* міс. « *12* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

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

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

Причини смерті *вдома* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Фр. Тимошенка Григорія Семеновича*

Посвідчення заявителя *Гирівського району Лиманського району*

Вік і №№ документів _____

Примітки _____

Підпис | *Фр. Тимошенко Н. а* Зав. ЗАГС'ом
заявителя | *м.р. Іван. Степ. Пас* Реєстратор

Підпис | *М. Зайца* Зав. ЗАГС'ом
заявителя | *Р. Назаренко* Реєстратор

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

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

ЗАГС при *ручківській* сільраді (виконк.)
Милан району *Гулявок* округи

Книга № *2* *313*
за 192 *6* р. *2*

Запис про смерть № 2 (загальний)

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

1. Час складання запису: «*13*» дня *січня* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Коротченко Анніо Яковича*

Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22 роки*

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

Місце проживання | округа *Гулявок* район *Милан* село *Гуля*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа *Гулявок* район *Милан* село *Гуля*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

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

Національність *Українець* 10. Головне заняття *домогосподарство*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коротченко Яков Анніов*
рес заявителя *Гулявок* *Округа Миланського району Село Гуля*
зв'язи №№ документів _____

обливі уваги _____

Підпис | *Коротченко Я. а за цю мур.* Зав. ЗАГС'ом
заявителя | *раст. со — С. Коротченко.* Реєстратор

Підпис
заявителя

М. Завиц

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укріпленіт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при *районній* сільській раді (виконк.)
Димчанськ. району *Гирлового* округу

Книга № *2314*
за 1926 р. *3*

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ — за лічкою чоловіків № *3* за лічкою жінок

1. Час складання запису: «*19*» дня *Січня* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
омершого (ої) *Коротченко Варвара Іванівна*

Якого полу *жінки*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32*

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

Місце проживання | округа *Гирлового* район *Димчанськ.* село *Ручий*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Гирлового* район *Димчанськ.* село *Ручий*
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. *Січня* міс. *19* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

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

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

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

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коротченко Варвара Іванівна*

рес заявителя *Гирлового Оксана Димчанська Район Сиротин*

зв'яз №№ документів

обливі уваги

Підпис | *В. Коротченко*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Підпис |
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

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

ЗАГС при *сільраді* (виконк.)
Милан району *Широків* округи

Книга № *2 315*
за *1926* р. *4*

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *1* за лічкою чоловіків № *3* за лічкою жінок

1. Час складання запису: *21* » дня *Січня* міс. *1926* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
омершого (ої) *Байрак Тимотій Тетанов*

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

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

Місце проживання | округа *Широківського* район *Миланського* село *Рудий*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Широківського* район *Миланського* село *Рудий*
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): *1926* р. *Січня* міс. *21* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *смацький*

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

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

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

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

Ізвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Байрак Тетур Байрак*
рес заявителя *Широківського Округа Милан. Район Село Рудий*

зв'язи №№ документів

обливі уваги

Підпис | *Байрак Т. з мур. рад.*
заявителя | *Т. Шевель*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *районній сільраді* (виконк.)
Симбрат району *Широків* округи

Книга № *23165*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*1*» дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Зайця Андрія Федоровича*

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

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

Місце проживання | округа *Широківська* район *Симбрат* село *Рудий*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа *Широківська* район *Симбрат* село *Рудий*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні назва її _____

Коли помер (ла): 192 *6* р. *лютого* міс. *1* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зайця Андрія Федоровича*
рес заявителя *Широківської сільради Симбратського району село Рудий*

зві й № № документів _____

обливі уваги _____

Підпис
заявителя

З. Зайця

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Михайло
Бєсєнєв

Підпис
заявителя

М. Зайця

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Е. Назаренко
А. Назаренко

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

ЗАГС при *Радичів* сільраді (виконк.)
Мильчан району *Шулов.* округи

Книга № *234*
за 192*6* р. *507*

Запис про смерть № *6* (загальний)

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

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

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

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

Місце проживання | округа *Шуловського* район *Мильчанск.* село *Рудня*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа *Шуловського* район *Мильчанск* село *Рудня*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

Національність *Українець* 10. Головне заняття *механік*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *Василь Демидов Андреев*

Посвідчення заявигеля *Шуловського* округу *Мильчанского* району *Рудня*

зв'язи №№ документів _____

обливі уваги _____

Підпис | *В. Зайцев* Зав. ЗАГС'ом *Мильчан*
заявигеля | Реєстратор *Велик*

Підпис | *М. Зайцев* Зав. ЗАГС'ом *В. Назаренко*
заявигеля | Реєстратор *В. Назаренко*

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

ЗАГС при *Раднаселення* сільраді (виконк.)
Милчан району *Мировен* округи

Книга № *2* *318*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*12*» дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Богомил Гаврил Федорович Марія Степанівна Іванівна*
Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43*

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

Місце проживання | округа *Мировенська* район *Милчан* село *Рудий*
мершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Мировенська* район *Милчан* село *Рудий*
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 *6* р. *лютого* міс. *12* » дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) *старий*
Національність *Українець* 10. Головне заняття *механік*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

Причина смерті *не старість* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марія Іванівна Степанівна*
Посвідчення заявителя *Мировенського Округа Милчан. Рабана Село Рудий*
зв'язи №№ документів

обливі уваги

Підпис
заявителя

Ф. Зав'яз

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мир
Рабана

Підпис
заявителя

М. Зав'яз

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Е. Назаренко
С. Назаренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *районній* сільраді (виконк.)
Миргород, району *Шульови*, округи

Книга № *249*
за 192 *6* р. *8*

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*22*» дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Боніме Гаврило Георгійович*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *46*

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

Місце проживання | округа *Шульови* район *Миргород* село *Рудий*

померлого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Шульови* район *Миргород* село *Рудий*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 *6* р. *лютого* міс. *22* » дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *вільний*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *механік*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *Гардан Генри Карлович*

Посес заявигеля *Шульови* Округ *Миргород* Район *Рудий* Село *Рудий*

Зви й №№ документів

Обливі уваги

Підпис | *Гардан. Г.* Зав. ЗАГС'ом *Миргород*

Заявигеля | Реєстратор *Василь*

Підпис | *М. Зави* Зав. ЗАГС'ом *Е. Назименко*

Заявигеля | Реєстратор *А. Назименко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *роз'єдненій* сільраді (виконк.)
Шибанів району *Широків* округи

Книга № *2* *320*
за 192 *6* р. *9*

Запис про смерть № *9* (загальний)

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

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

Габка Василь Миколайов

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

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

Місце проживання (по) помершого (ої) округа *Широків* район *Шибанів* село *Габка*

або місто вулиця будинок №

округа *Широків* район *Шибанів* село *Габка*

або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 192 *6* р. *лютого* міс. *23* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *сільський*

Національність *Українець*. 10. Головне заняття *механік*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *Широків Олександр Миколайович*

Пос заявигеля *Еміль Габка Василь*

Види й №№ документів

Звернути увагу

Підпис

Зав ЗАГС'ом

Регістратор

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Радичівській* сільраді (виконк.)
Михайлів району *Радичів* округу

Книга № 2

за 1926 *321* 10

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* » дня *лютого* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Зірко Марія Іванівна*
Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3*

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

Місце проживання { округа *Радичів* район *Михайлів* село *Радичів*
мершого (ої) { або місто вулиця будинок № *6*

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

Коли помер (ла): 1926 р. *лютого* міс. *23* » дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) *дівоче*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *хазяїнство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).

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

Причина смерті *не бачили* 13. Чи не є записаний

«мертворожд.» або «оголошеним за мершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зірко Іван Михайлович*

Підпис заявителя *Михайлівського Оксана Михайлівна Радичів*

№№ документів

Обливі уваги

Підпис
заявителя *Я. Зубина*

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор *А. Велес*

Підпис
заявителя *М. Завиц*

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор *В. Назаренко*

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

ЗАГС при *Руднянск* сільраді (виконк.)
Шибран, району *Широве* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р. *11*

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*1*» дня *Березня* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Бурченко* *Павло* *Никитич*

Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14/1-26*

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

Місце проживання | округа *Широве* район *Шибран* село *Рудня*

мершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Широве* район *Шибран* село *Рудня*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 *6* р. *Березня* міс. *1* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *дівоче*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявигеля *Бурченко* *Никитич* *Носаров*

Посес заявигеля *Широве* *Шибран* *Рудня*

Звіди №№ документів

Обливі уваги *Бардаков*

Підпис | Зав. ЗАГС'ом *Носаров*

Заявигеля | Реєстратор *Носаров*

Підпис | Зав. ЗАГС'ом *Носаров*

Заявигеля | Реєстратор *Носаров*

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

ЗАГС при Рудинській сільраді (виконк.)
Лиманського району Гуляків округу

Книга № 2-323
за 1926 р. 12

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «6» дня березня 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові,
мершого (ої) Гаврильченко Микола Маркович

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років

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

Місце проживання | округа Гуляківський район Лиманський село Рудинське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «6» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

Причина смерті по болізни 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявигеля _____

рес заявигеля Гуляківський Округ Лиманський район С. Рудинське

звиз й №№ документів _____

обливі уваги _____

Підпис | Забко С. а записр. вилу Зав. ЗАГС'ом Т. Коромиз

завигеля | _____ Реєстратор Минько

Підпис | М. Завко Зав. ЗАГС'ом Е. Назаренко

завигеля | _____ Реєстратор А. Позницька

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

ЗАГС при *районній* сільраді (виконк.)
Миргородського району *Червоного* округу

Книга № *2* *324*
за 192 *6* р. *13*

Запис про смерть № *13* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*13*» дня *березня* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Надійма Аніма Гринякова*

Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *39* років

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

Місце проживання | округа *Червоного* район *Миргородського* село *Вербів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа *Червоного* район *Миргородського* село *Вербів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

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

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

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

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

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя *Надійма Мартина Анімов*
мес заявителя *Червоного Червоного району Село Вербів*

ви й №№ документів

обливі уваги

Підпис | *Христини Народи* Зав. ЗАГС'ом
заявителя | *Авем* Реєстратор

Підпис | *М. Зави* Зав. ЗАГС'ом
заявителя | *А. Назимов* Реєстратор

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

ЗАГС при *Руднянська* сільраді (виконк.)
Кимівського району *Широків*, округи

Книга № *2*
за 192*6* р. *14*

Запис про смерть № *14* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*12*» дня *Березня* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Карпачук Микола Крижаново*

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

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

Місце проживання | округа *Широківського* район *Кимівський* село *Рудич*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа *Широківського* район *Кимівський* село *Рудич*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

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

Національність *Українець* 10. Головне заняття *дівоче господарство*

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

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

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

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя *Карпачук Архипов Архипов*

ес заявителя *Широківського Окрг. Кимівський Район с/со Рудич*

ви, й №№ документів

обливі уваги

ідпис
івителя

Карпачук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Микола
Крижанов

дпис

заявителя

М. Завиц

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Е. Крижанов
А. Крижанов

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

ЗАГС при *Румянської* сільраді (виконк.)
Калмаков району *Шуковського* округу

Книга № *2*
за 1926 р. *326*
15

Запис про смерть № *15* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*18*» дня *березня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Микола Іванович Савицький*

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

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

Місце проживання | округа *Шуковського* район *Калмаков* село *Рудня*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Шуковського* район *Калмаков* село *Рудня*
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. *березня* міс. «*18*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *савицький*

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

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

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

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя *Савицький Євдоким Коростівський*

ес заявителя *с Рудня Калмаковського району Шуковського округу*

ви й №№ документів

обливі уваги

ідпис
завителя

Микола Іванович

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Е. Наумов
М. Наумов

ідпис
заявителя

М. Зайц

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Е. Наумов
М. Наумов

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

ЗАГС при Дублянській сільраді (виконк.)
Широківському району Широківському округу

Книга № 2 324
за 1926 р. 16

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «9» дня серпня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Мирошник Павел Євдокимович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Іасей.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання | округа Широківський район Широківський село Дубля
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) | округа Широківський район Широківський село Дубля
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.
Національність українська 10. Головне заняття гравальник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті на Дублях 13. Чи не є записаний
ртнонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошник Євдоким Павлович
ес заявителя с. Дубля Широківського району Широківського округу
ви й № № документів _____
обливі уваги _____
ідпис | П. Мирошник Зав. ЗАГС'ом В. Наумов
завителя | _____ Реєстратор Л. Позницький

дпис
заявителя

М. Заяць

Зав. ЗАГС'ом

В. Наумов

Реєстратор

Л. Позницький

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

ЗАГС при *Рувальської* сільраді (виконк.)
Симантського району *Шуrolового* округу

Книга № *2* *328*
за 192 *6* р. *17*

Запис про смерть № *17* (загальний)

518

№ *9* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*10*» дня *апреля* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Найденко Анастасія Петровна*

Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *61 років*

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

Місце проживання | округа *Шуrolового* район *Симантського* село *Рудня*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Шуrolового* район *Симантського* село *Рудня*
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні назва її
Коли помер (ла): 192 *6* р. *апреля* міс. «*10*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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

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

Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя *Найденко Григорій Григорович*

ес заявителя *с.м. Рудня Симантського району Шуrolового округу*

ви й №№ документів

бливі уваги

ідпис | *Г. Найденко* Зав ЗАГС'ом *Г. Найденко*
вителя | Реєстратор *Г. Найденко*

ідпис | *М. Завиту* Зав. ЗАГС'ом *Г. Найденко*
заявителя | Реєстратор *Г. Найденко*

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

ЗАГС при *Гусятинській* сільраді (виконк.)
Гусятинського району *Гусятинського* округу

Книга № *2 328*
за 192 *6* р. *18*

Запис про смерть № *8* (загальний)

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

519

1. Час складання запису: «*10*» дня *серпня* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Бондарь Іван Іванович*
Якого полу *чуж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 літ*.

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

Місце проживання | округа *Гусятинського* район *Гусятинського* село *Гусятин*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

Коли помер (ла): 192 *6* р. *серпня* міс. «*10*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
національність *українська* 10. Головне заняття *чоловік* *займається*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами (х) втримується).

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

Причина смерті *Болотня* 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя *Бондарь Іван Іванович*

з заявителя *село Гусятин Гусятинського району Гусятинського округу.*

ви й №№ документів

близі уваги

дпис | *А. Бондарь* Зав ЗАГС'ом *Гусятинського*
вителя | *Я* Реєстратор *Р. Пожицкая*

дпис | *М. Завиц* Зав. ЗАГС'ом *Р. Пожицкая*
заявителя | Реєстратор *Р. Пожицкая*

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

ЗАГС при Руденківській сільраді (виконк.)
Синьгачевського району Миргородського округу

Книга № 2 330
за 1926 р. 19

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «11» дня серпня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Бондарь Іван Ізраїлович

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

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

Місце проживання | округа Миргородського район Синьгачевського село Руденків
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Миргородського район Синьгачевського село Руденків
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «11» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

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

Причина смерті боліть 13. Чи не є записаний

ртвонародж.» або «оголошеним за помершим» (див. інсг. розд III п. 4)

звиче, ім'я і по-батькові заявигеля Бондарь Ізраїл Ісакійович

ес заявигеля Синь Руденків Синьгачевського району Миргородського округу

ви й №№ документів

бливі уваги

ідпис | За підписом Бондарь Зав. ЗАГС'ом Миргородського
вигляду | по підпису. І. І. Зюка Реєстратор П. Козницький

ідпис | М. Зюка Зав. ЗАГС'ом П. Козницький
заявигеля | Реєстратор П. Козницький

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

ЗАГС при *Гусятинській* сільраді (виконк.)
Гусятинського району *Гусятинського* округу

Книга № *2* *331*
за 192 *6* р. *20*

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок *521*

1. Час складання запису: «*16*» дня *серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Малый Іван Григорьев*

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 (ої) | округа *Гусятинського* район *Гусятинський* село *Ручань*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 192*6* р. *серпня* міс. «*15*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

національність *українська*. Головне заняття *землеробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).

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

Причина смерті *холера* 13. Чи не є записаний

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

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

Мес. заявителя *село Ручань Гусятинського району Гусятинського округу*

Вік і № № документів

Бливі уваги

Підпис
зав. ЗАГС'ом

Г. Малый

Зав. ЗАГС'ом *Е. Науменко*
Регистратор *Л. Позницька*

Підпис
заявителя

М. Зайц

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Е. Науменко
Л. Позницька

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

ЗАГС при Рудницькому сільраді (виконк.)
Синьківського району Ігулівського округу

Книга № 2 332
за 1926 р. 21

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «18» дня вересня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (ої) Колесниченко Маріяна Василівна
Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 літ.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання | ~~округа~~ Ігулівського району Сиротів село
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) | ~~округа~~ Ігулівського району Синьківського село Рудків.
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
Національність руської 10. Головне заняття насаджує чаї та чаїдівний речей.
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ~~мисливця~~.
Причина смерті ~~Болезнь~~ 13. Чи не є записаний
«твонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Позницька Любов Алексан.
Посвідчення заявителя село Рудків Синьківського району Ігулівського округу.
Вік і №№ документів
Повні уваги
Підпис | Л. Позницька
Зав. ЗАГС'ом Е. Назим
Регистратор Л. Позницька

Підпис
Заявителя

Л. Позницька

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

Е. Назим
Л. Позницька

У. С. Р. Р.
АРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Руднянській сільраді (виконк.)
Кирганського району Миргородського округу

Книга № 2 343
за 1926 р. 22

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «23» дня апреля міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (ої) Савен Артемівич Алев
Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
Місце проживання | округа Миргородського район Кирганський село Рудня
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) | округа Миргородського район Кирганського село Рудня
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
Коли помер (ла): 1926 р. апреля міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік.
національність українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 1
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний
«отвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Артемів Фроїмів Алев
Міс. заявителя село Рудня Кирганського району Миргородського округу
Вік і №№ документів _____
Бливі уваги _____
Підпис | Алев. А. Зав. ЗАГС'ом 2 Мороз
завителя | _____ Реєстратор Л. Козинчук.

Підпис | М. Завиц Зав. ЗАГС'ом Л. Мороз
заявителя | _____ Реєстратор Л. Козинчук

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

ЗАГС при *Радичевської* сільраді (виконк.)
Шингарев району *Шуковського* округу

Книга № *2* *334*
за 192 *6* р. *23*

Запис про смерть № *23* (загальний)

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

1. Час складання запису: *22* » дня *апреля* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Забка Євдокія Іванівна*

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

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

Місце проживання | округа *Шуковського* район *Шингаревський* село *Рудня*
мершого (ої) | або місто... вулиця... будинок №...

Місце де помер (ла) | округа *Шуковського* район *Шингаревський* село *Рудня*
| або місто... вулиця... будинок №...
| як що в лікарні—назва її...

Коли помер (ла): 192 *6* р. *апреля* міс. *22* » дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) *дівка*

національність *українка* 10. Головне заняття *домогосподарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний

«створеном» або «оголошеном за помершим» (див. інстр розд III п. 4)

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

Міс. заявителя *село Рудня Шингаревського району Шуковського округу*

Вік і №№ документів

Побливі уваги

Підпис | *М. Забца* ? Зав. ЗАГС'ом *М. Позницька*
заявителя | Реєстратор

Підпис
заявителя

М. Забца

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
АРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Губаньківській* сільраді (виконк.)
Губаньківському району *Губаньківської* округи

Книга № *2 335*
за 192 *6* р. *24*

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*22*» дня *апреля* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (ої) *Бардек Іван Іванов*

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 | округа *Губаньківської* район *Губаньківський* село *Губань*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Губаньківської* район *Губаньківський* село *Губань*
| або місто вулиця будинок №

Як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 *6* р. *апреля* міс. «*25*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мав шлюб*

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

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

Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний

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

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

Міс заявителя *село Губань Губаньківського району Губаньківської округи.*

Чи й № № документів

Звернути увагу

Підпис | *З. Червоний* Зав. ЗАГС'ом *Н. Подишук*
зителя | *І. Манюк* Реєстратор

Підпис | *М. Зайчук* Зав. ЗАГС'ом *І. Подишук*
заявителя | Реєстратор *І. Подишук*

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

ЗАГС при Рубинської сільраді (виконк.)
Шмиданського району Мухомівського округу

Книга № 2
за 1926 р. 336
25

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 4 » дня мая міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Малаї Михайл Євхимов
Якого полу шук 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання (ої) округа Мухомівського район Шмиданського село Рубин будинок №
або місто вулиця
Місце де помер (ла) округа Мухомівський район Шмиданського село Рубин будинок №
або місто вулиця
як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. мая міс. « 4 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
Національність українц 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
Причина смерті болізне 13. Чи не є записаний
«ртвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявигеля Малаї Євхим Васильєв
ес заявигеля село Рубин Шмиданського району Мухомівського округу
ви й № № документів
бливі уваги

ідпис | підписав оточу Малаї
вигеля | Голуб, Михайло
Зав ЗАГС'ом
Реєстратор

ідпис | М. Завиц
заявигеля
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Руднянській сільраді (виконк.)
Шибганської району Мурованого округу

Книга № 333
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня листа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заяу Іванна Ігнатовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Мурованого район Шибганський село Рудня
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Мурованого район Шибганський село Рудня
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листа міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті захворіла 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заяу Іванна Ігнатовича
Адреса заявителя село Рудня Шибганського району Мурованого округу
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

М. Заяу

Зав. ЗАГС'ом

В. Назаренко

Реєстратор

С. Позницька

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

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

545 398
24
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня листа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майор Михайл Григорій
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Львівська район Львівський село Рудка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Львівська район Львівський село Рудка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. „11“ міс. листа дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття звинувачений
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільноєздовий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вбивство. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Федір Андрійович
- Адреса заявителя село Рудка Львівського району Львівської округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | Мельник Зав. ЗАГС'ом В. Гладкий
заявителя | Реєстратор Л. Корнучук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "30" дня мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забко Сергій Владиславович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць май її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Львівський село Рудня
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район Львівський село Рудня
або місто Львівська вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. мая міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
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) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті бешкет. 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забко Владислав Чеслав
- Адреса заявителя село Рудня Львівської області району Львівського округи
- Пазви й № № документів _____
- Собливі уваги _____
- Підпис { Замісць голови Тарас Зав. ЗАГС'ом С. Наумович
заявителя { А. Кошарка Реєстратор _____

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

ЗАГС при Гуднянській сільраді (виконк.)
Кам'янському району Пучковському округу

547 340
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)
№ 31 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малай Андрій Артемов
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Пучковського район Кам'янський село Гудня
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Пучковського район Кам'янський село Гудня
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) молодий
9. Національність українець. 10. Головне заняття займається
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті загибель. 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малай Павло Григорович
Адреса заявителя село Гудня Кам'янського району Пучковського округу
Підпис }
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом В. Малай
Реєстратор А. Козинський

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

ЗАГС при Ізясненській сільраді (виконк.)
Ізясненському району Мурованське округу

548 344
30
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня має міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заву Дмитрій Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 129.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Мурованське район Ізясненський село Рудня
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Мурованське район Ізясненський село Рудня
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. має міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(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 хвороба 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заву Іван Андрій
- Адреса заявителя село Рудня Ізясненського району Мурованського округу.
- Пазви й №№ документів _____
- Собливі уваги _____
- Підпис { И. Заву Зав. ЗАГС'ом Е. Наумов
заявителя { А. Козинський Реєстратор

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

ЗАГС при Рудненській сільраді (виконк.)
Лиманському району Лиманському округу

549 348
Книга № 31
за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завко Ізотодорій Семенов
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 лет.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Лиманський район Лиманський село Рудне
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Лиманський район Лиманський село Рудне
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. мая міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовий.
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) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Завко Семен Васильович
Адреса заявителя село Рудне Лиманського району Лиманського округу
Пазви й №№ документів _____
Собливі уваги _____
Підпис } Завко Зав. ЗАГС'ом Е. Г. Г. Г. Г.
заявителя } Реєстратор А. М. М. М.

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

ЗАГС при Рудницькій сільраді (виконк.)
Шуманського району Шумового округу

350 32 343
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)
№ 94 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня „маг“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малай Сіпкан Василь
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 год
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Шумового район Шуманський село Рудня
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Шумового район Шуманський село Рудня
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
Коли помер (ла): 1926 р. „маг“ міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малай Григорій Василь
Адреса заявителя село Рудня Шуманського району Шумового округу
Позви й №№ документів _____
Собливі уваги _____
Підпис { Григорій Малай Зав. ЗАГС'ом Г. Малай
заявителя _____ Реєстратор М. Малай

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

ЗАГС при Руднянській сільраді (виконк.)
Львівського району Львівської округи

551 33 34
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шеремет Іван Максимович
3. Якого полу шук. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Львівська район Львівський село Рудня
або місто вулиця будинок №
округа Львівська район Львівський село Рудня
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. мая міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українці 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Смерть. 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шеремет Максим Васильович
- Адреса заявителя село Рудня Львівського району Львівської округи
- Пазви й № № документів
- Собливі уваги
- Підпис заявителя Шеремет
- Зав. ЗАГС'ом Е. Франчук
- Реєстратор А. Мазушко

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

ЗАГС при Руднянській сільраді (виконк.)
Львівського району Львівської округи

552 34 585
Книга № 34
за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Найден Євмен Іванов
3. Якого полу шук. 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 округи Львівської район Львівський село Рудня
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) округи Львівської район Львівський село Рудня
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1926 р. мая міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність українці 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний
мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)
12. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Найден Іван Іванов
14. Адреса заявителя село Рудня Львівського району Львівської округи
15. Назви й №№ документів

Собливі уваги

Підпис

заявителя

Д. Найден

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укріпленіт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Руднянської сільраді (виконк.)
Шинганського району Мухомовської округи

553 346
35
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Пилипчук Тамара Федорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць її народження.
Місце проживання округа Мухомовської район Шинганського село Урваново
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Мухомовської район Шинганського село Рудня
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1926 р. мая міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
Національність українка 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
2. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний
мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Найдені Сергій Яковлевич
адреса заявителя село Рудня Шинганського району Мухомовської округи
азви й №№ документів
особливі уваги
Підпис С. Найдені Зав. ЗАГС'ом С. Найдені
заявителя Реєстратор М. Мухомов

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

ЗАГС при Руднянській сільраді (виконк.)
Шмиданського району Шуковської округи

554 344
36
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня маа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Найден Свєдєня Ванічівна

Якого полу жєнок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки

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

Місце проживання { округа Шуковського район Шмиданський село Рудня

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Шуковського район Шмиданський село Рудня

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. маа міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дєвица

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

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

2. Причина смерті бєлезнь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Найден Ваніч Іванов

Адреса заявителя село Рудня Шмиданського району Шуковської округи

Пазви й № № документів

особливі уваги

Підпис { Д. Найден Зав. ЗАГС'ом С. Наумов

заявителя { Реєстратор П. Поніш

Укрготовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Руднянської сільраді (виконк.)
Симонівської району Львівської округи

Книга № 37
за 192 6 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)
№ 36 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 ” дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирсенко Івановий Станіслав
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 літ.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Львівської район Симонівський село Рудня
або місто Львів вулиця Симонівська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округа Львівської район Симонівський село Рудня
або місто Львів вулиця Симонівська будинок № 1
як що в лікарні — назва її Львівська
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „ 1 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття домашня робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня робота
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерті хвороба
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирсенко Станіслав
Адреса заявителя село Рудня Симонівського району Львівської округи
Назви й №№ документів Свідчення
Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом
Підпис заявителя Кирсенко Реєстратор Павлюк

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

ЗАГС при Рудницькій сільраді (виконк.)
Смилянського району Імпульської округи

556 3498
Книга №
за 1926 р. 38

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 „ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайцев Марія Євгенівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 літ
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Імпульська район Смилянський село Рудня
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Імпульська район Смилянський село Рудня
| або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „ 2 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лиш себе
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті хвороба
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайцев Євген Сидоров
Адреса заявителя Село Рудня Імпульської райони Імпульської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис | Зайцев | Зав. ЗАГС'ом Медведь
заявителя | Зайцев | Реєстратор Медведь

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

ЗАГС при Рудницькій сільраді (виконк.)
Симонаків району Пучковського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бардаков Сергій Іванович
Якого полу мечер. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа Пучковського район Симонаків село Рудня
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа Пучковського район Симонаків село Рудня
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
Національність українська 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) листописець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
2. Причина смерті Солізм
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бардаков Сергій Іванович
Адреса заявителя село Рудня Симонаківського району Пучковського округу
Позви й №№ документів
Собливі уваги
Підпис { Бардаков С. С. Зав. ЗАГС'ом Мухомов
заявителя { Реєстратор П. Козин

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

ЗАГС при Гусятинській сільраді (виконк.)
Львівського району Львівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 87 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня листа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миховик Варвара Прокопівна
Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1109
а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
Місце проживання { округа Львівського район Львівський село Гусятин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Львівського район Львівський село Гусятин
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
Коли помер (ла): 1926 р. листа міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність українка 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) пенсіонер
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті болізь 13. Чи не є записаний
„ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миховик Прокопівна
Адреса заявителя село Гусятин Львівського району Львівської округи
Зави й №№ документів _____
Обливі уваги _____
Підпис { Миховик Прокопівна ЗАГС'ом С. Науменко
заявителя { Реєстратор от [підпис]

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

ЗАГС при Радкненській сільраді (виконк.)
Липаненському району Мухомовської округи

Книга № 2 352
за 1926 р. 41

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайцук Григорій Артемів
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 { округа Мухомовська район Липаненський село Радкне
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа Мухомовська район Липаненський село Радкне
Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
Національність українська 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайцук Артем Григорійович
Адреса заявителя Село Радкне Липаненського району Мухомовської округи
Знайти й №№ документів.....
Примітки уваги.....
Підпис { Артем Зайцук Зав. ЗАГС'ом { Михайло
заявителя { Реєстратор Михайло

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

ЗАГС при Рудненській сільраді (виконк.)
Кильганецького району Мурованого округу

Книга № 2
за 1926 р.

353

551
562/12

Запис про смерть № 42 (загальний)
№ 39 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Заяц Євген Євгенович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 літ
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Мурованого район Кильганецького село Рудне
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
Місце де помер (ла) { округа Мурованого район Кильганецький село Рудне
{ або місто... вулиця... будинок №...
{ як що в лікарні—назва її...
Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиначий
Національність українець 10. Головне заняття займатися
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті загибель 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заяц Євген Сімонович
Адреса заявителя Село Рудне Кильганецького району Мурованого округу
Позви й №№ документів
Собливі уваги
Підпис { Заяц Зав. ЗАГС'ом Мервель
заявителя { Реєстратор Морозова

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

ЗАГС при Руданківській сільраді (виконк.)
Шинкаренків району Шуковецької округи

Книга № 2
за 1926 р.

354

43

583

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Мирда Надія Павлівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки

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

Місце проживання { округа Шуковецької район Шинкаренків село Рудань
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

Національність українська 10. Головне заняття Зимовальниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 болінь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирда Надія Павлівна

Адреса заявителя Село Рудань Шинкаренків району Шуковецької округи

Види й №№ документів.....

Примітки уваги.....

Підпис { Зав. ЗАГС'ом Мороз
заявителя { Реєстратор Корнелюк

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

ЗАГС при Рудницькій сільраді (виконк.)
Шиманевському району Мурованого округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Бардаков Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Мурованого район Шиманевський село Рудань
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) } округа Мурованого район Шиманевський село Рудань
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член родини
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний
„ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бардаков Іванович Коней Анатолійов.
Адреса заявителя село Рудань Шиманевського району Мурованого округу
Зви й №№ документів _____
Обливі уваги _____
Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом Мурованого
Заявителя _____ Реєстратор П. Коваленко

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

ЗАГС при Рудницькій сільраді (виконк.)
Шиньковецькому району Шиньковецької округи

Книга № 2
за 1926 р.

45
355
385

Запис про смерть № 45 (загальний)
№ 41 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гавришченко Власий Іванович

3. Місце померлого (ої) листопада 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 літ

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

Місце проживання { округа Шиньковецької район Шиньковецької село Рудниця

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

Місце де помер (ла) { округа Шиньковецької район Шиньковецької село Рудниця

або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні—назва її...

Дата помер (ла): 1926 р. листопада міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

Причина смерті холера 13. Чи не є записаний

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

Місце, ім'я і по-батькові заявителя Гавришченко Франц Іванович

Місце проживання заявителя село Рудниця Шиньковецького району Шиньковецької округи

№№ документів

Примітки

Зав. ЗАГС'ом Мельник

Реєстратор Гавришченко

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Коройкий Максим Федоров
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Рудня
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа Львівська район Львівський село Рудня
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті близня 13. Чи не є записаний
„смертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коройкий Анатолій Іосифович
Адреса заявителя Село Рудня Львівський район Львівської округи
Вік і № № документів.....
Повідомив уваги.....
Підпис Закорони Коройки Володимир Зав. ЗАГС'ом Меркель
Заявитель Коройки Реєстратор Козмичук

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

ЗАГС при Гусятинській сільраді (виконк.)
Гусятинському району Мурованогорського округу

Книга № 247
за 1926 р. 357

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Бардаков Віктор Микитович
Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років.
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання } округа Мурованогорська район Гусятинський село Гусятин
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) } округа Мурованогорська район Гусятинський село Гусятин
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний
Національність українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ликар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний
„ртовнародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бардаков Микитович Косилов
Місця заявителя село Гусятин Гусятинського району Мурованогорського округу
Вік і №№ документів.....
Побливі уваги.....
Підпис Бардаков, Зав. ЗАГС'ом Воробей
Заявителя Бардаков Реєстратор М. Косилов

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

ЗАГС при Тришківській сільраді (виконк.)
Синьківському району Львівської округи

Книга № 248
за 1926 р. 358

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Корнійков Миколай Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 літ
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа Львівська район Синьківський село Рудки
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа Львівська район Синьківський село Рудки
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
Національність українська 10. Головне заняття заслужений
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті задушення 13. Чи не є записаний
"ртвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнійков Миколай Федорович
Посада заявителя Синьківський район Львівської округи
Вік і №№ документів.....
Повідомити уваги.....
Запис Ванков. Корнійков Зав. ЗАГС'ом Мороз
Заявитель Таран Реєстратор Савицький

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Рудненській сільраді (виконк.)

Синьковського району Мухомовської округи

Книга № 2 49

за 1926 р. 359

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня люли міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:
помершого (ої) Шереметі Марія Арсенівна
3. Якого полу жінка. 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 { округа Мухомовського район Синьковський село Рудна
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Місце де помер (ла) { округа Мухомовського район Синьковський село Рудна
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 1926 р. люли міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті болізня 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шереметі Арсенійові Синьковського
15. Адреса заявителя Село Рудна Синьковського району Мухомовської округи
16. Назви й №№ документів.....
17. Особливі уваги.....
Підпис Зав. ЗАГС'ом 18. Зав. ЗАГС'ом Мухомовський
заявителя Синьковський 19. Реєстратор Мухомовський

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

ЗАГС при Гудмиселі сільраді (виконк.)
Килиганів району Пучового округу

Книга № 2 50
за 1926 р. 360

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня люли міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сітаний (Симон Степанов) Василь Сидорак

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1209

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Пучового район Килиганів село Гудмиселі
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

Коли помер (ла): 1926 р. люли міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сітаний Симон Степанов

Адреса заявителя Село Гудмиселі Килиганівського району Пучового округу

Зви й №№ документів.....

Обливі уваги.....

Підпис Закориченко Готтліб Зав. ЗАГС'ом Г. Пучового

Зав. ЗАГС'ом Г. Пучового Реєстратор Г. Пучового

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

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

ЗАГС при Гудзівській сільраді (виконк.)
Лиманському району Гуляківської округи

Книга № 2 51
за 1926 р. 364

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корсикий Сергій Федоров.

Якого полу. муж. 4. Бік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1921. Жовт.

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

Місце проживання { округа Гуляківська район Лиманський село Гудзів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

Причина смерті всипка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корсикий Федор Іванович

Посада заявителя Село Гудзів Лиманського району Гуляківської округи

Вік і №№ документів _____

Повідомив про смерть _____

Підпис { _____
заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом Е. Навроцький
Реєстратор А. Корсик

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня люта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Шевцова Марія Григорівна

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

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

Місце проживання { округа Мухомового район Симганський село Рудня

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

Місце де помер (ла) { округа Мухомового район Симганський село Рудня

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. люта міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

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

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

Причина смерті Волну 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевцов Григорій Василь

Посада заявителя Село Рудня Симганського району Мухомового округу

Вік і №№ документів _____

Звернули уваги _____

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом Г. Наумов

заявителя { _____ Реєстратор М. Козичук

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

ЗАГС при Гуровському сільраді (виконк.)
Шибирівському району Гуровському округу

Книга № 2 53
за 192 6 р. 368

Запис про смерть № 53 (загальний)
№ 46 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня люта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Наумцев Іван Сисенов

Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 рока

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

Місце проживання { округа Гуровський район Шибирівський село Гурів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... Будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Гуровський район Шибирівський село Гурів
{ або місто..... вулиця..... Будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1926 р. люта міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) калісний

Національність українець 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) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті близня 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наумцев Сисен Ісидоров

Адреса заявителя Село Гурів Шибирівського району Гуровського округу

Вік і №№ документів.....

Примітки уваги.....

Підпис {.....

Зав. ЗАГС'ом Е. Наумченко

Реєстратор А. Наумченко

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

ЗАГС при Руднянській сільраді (виконк.)
Лисоганського району Мухомівського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)
№ 46 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіманій Овота Григорівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926. 6. 12

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

6. Місце проживання { округа Мухомівського район Лисоганський село Рудня
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Коли помер (ла): 1926 р. августа міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіманій Васильович Григорів

Адреса заявителя Село Рудня Лисоганського району Мухомівського округу

Зви й №№ документів _____

Обливі уваги _____

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом Мухом
завителя { _____ Реєстратор А. Чижикова

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

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (виконк.)
Кіровоградському району Кіровоградського округу

366
Книга № 2 3654
за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)
№ 46 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Бардаков Касимович

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 Кіровоградська район Кіровоградський село Рудка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

Коли помер (ла): 1926 р. августа міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

Причина смерті болізне 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бардаков Касимович

Адреса заявителя с. Рудка Кіровоградського району Кіровоградської округи

Видати й №№ документів

Повідомити уваги

Підпис З. Бардаков Зав. ЗАГС'ом Медведь

Зав. ЗАГС'ом Медведь Реєстратор Медведь

Губерній Кіровоградська

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

ЗАГС при Руданьській сільраді (виконк.)
Лиманському району Глухівської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 67 (загальни)

№ 49 за лічбою чоловіків № 90 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня декабря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Склярів Татяна Митрофанівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Лиманський район Лиманський село Рудань
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ району Лиманський село Рудань
або місто Лиманський вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. 4 декабря міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття земледілля
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті самоцид. 13. Чи не є записаним «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Склярів Митрофан Васильович
- Адреса заявителя Лиманський район село Рудань
- Назви й №№ документів _____
- Собливі уваги _____

Підпис
заявителя

Митрофан Склярів Зав. ЗАГС'ом Мухомов
Реєстратор А. Козинська

губернії

Чернівецька

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

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 68 (загальни)

№ 49 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня березня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурза Риндич Захаров
3. Якого полу мечч
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ї народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Муковер район Симонів село Цуби
або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Муковер района Симонів село Цуби
або місто.....вулиця.....будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «21» дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) залив.
9. Національність українц
10. Головне заняття домашня господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мешканець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Гоним.
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурза Риндич Захаров
- Адреса заявителя Село Цуби Симонівського району Муковерської округи
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис {
заявителя {.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Регистратор.....

губернії

Чернівецька

ДАТА
ВІСІМ КИЛІМЕТРІВ

400
ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

Митрополит
У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № /

за 1926 р.

ПРИМІРНИК ПЕРШИЙ
(первопис)

анова ЗАГС при

конко району

Степановського

Рудського

округи

Гуляйського

губернії

Чернівецької

Інструкція до записів у книзі смертей.

(Затвердж. НКВС і ЦСУ України 19 січня 1924 року).

Розд. I. Загальні вказівки.

Статистичні картки є державні документи, в яких чітко і точно (за винятком дозволів) зберігаються справно та

неретельне писання в книгах, за підписання листків, за неподання статистичних записів за правік непоказаних законом смертей записуються випадки смерті, дитини, знаходження мертвого тіла і людини за помершу.

Здійняти записується разом з тим і в книгу

на окремих листках книги про кожну

смертей ведеться в двох примірниках.

Примічник (первопис, в якому є і статистична картка) по відчитанню році наділяється архіву ЗАГС. Другий примічник (копія) в місцевій установі ЗАГС.

В обох примірниках книг, перепада 3 місяці, видаються у райвідкомі. Райвідком складає в п. 6 цієї інструкції.

В статистичній картці вирізняються із книги місцевої статистичної установи що-місяця, після.

У записі розпочинається в нових книгах з провадяться далі по черзі (1, 2, 3, 4 і т. д.) умерлих аж до кінця року. З нового року починається з першого номера.

Повної нумерації провадяться також окрема чоловіків і окрема для жінок.

В примірники книг будуть заповнені раніше розпочати нові книги, першу й другу, але нежовна сторінка аж до кінця року.

В книгах наприкінці року залишаються відні, ки, з нового року, в цих книгах записи всі-ж беруть нові книги.

Розд. II. Контроль над записуванням в книгах.

Над правильним записуванням відомостей в статистичних картках згідно з постановою ЦВК і 21 січня 1924 р. провадяться представниками статистики.

Вони, що ведуть книги, обов'язані виконувати до цього, представників Державної Статистичної служби, етими відсилки статистичних

статистики повинні контролювати правильність записування і статистичних карт.

Розд. III. Про записування відомостей і про статистику.

1. Статистичну картку треба заповнювати разом з записом, за словами заявитель, а коли в документах.

2. Відомості в статистичній картці повинні бути записані. За записування звідома неперевіряється урядовці ЗАГС каратимуться по ст. 116 кодексу УСРР.

3. Порядок заповнення картки такий: попередити записувати картку номером запису, запису знову перевіряти по запису.

4. Відповідаючи на окремі запитання треба записувати: «якого полу» — писати: «чоловічий» або «жіночий».

4 записи. «Вік» — кількість років, що мав померлого, або рік, місяць і день, коли він народився.

4 записи. «Неможна писати, скільки місяців, тина, що померла не маючи одного року, а обидва зазначати рік місяць, коли вона народилася».

5 записи. «Місце проживання» — треба писати, проживання померлого перед смертю, його перебування в шпиталі, лікарні, тощо.

7 записи. «Коли помер» — точно рік, місяць і день складання запису.

8 записи. «Сімейний стан» — про чоловіків: 1) «парубок», 2) «жонатий», 3) «удовець», про жінок: 1) «незаміжня», 2) «заміжня», 3) «вдова».

9 записи. «Національність» — наприклад: «українець», «білорус», «єврей» і т. д. Не треба писати «росіянин», «православний», і т. д. Щоб не мішати українців, росіян і білорусів, завжди писати саме ці назви і не слід писати взагалі «селянин».

10 записи. «Головне заняття» — записати, чи го людина живе, точно показуючи, чим саме займається: «хлібороб», «коваль», зав. канцелярією, талі» і т. д., а не писати взагалі «селянин» або «службовець».

11 записи. «Становище в промислі» — записати, чи го людина живе, точно показуючи, чим саме займається: «хлібороб», «коваль», зав. канцелярією, талі» і т. д., а не писати взагалі «селянин» або «службовець».

12 записи. «Причина смерті» — як-що померлого, чи го людина живе, точно показуючи, чим саме займається: «хлібороб», «коваль», зав. канцелярією, талі» і т. д., а не писати взагалі «селянин» або «службовець».

13 записи. «Чи не є записаний мертворожденний за помершого» — записується «мертворожденний за помершого» — коли мають місце випадки в промислі.

14 записи. «Чи не є записаний мертворожденний за помершого» — записується «мертворожденний за помершого» — коли мають місце випадки в промислі.

15 записи. «Чи не є записаний мертворожденний за помершого» — записується «мертворожденний за помершого» — коли мають місце випадки в промислі.

16 записи. «Чи не є записаний мертворожденний за помершого» — записується «мертворожденний за помершого» — коли мають місце випадки в промислі.

17 записи. «Чи не є записаний мертворожденний за помершого» — записується «мертворожденний за помершого» — коли мають місце випадки в промислі.

18 записи. «Чи не є записаний мертворожденний за помершого» — записується «мертворожденний за помершого» — коли мають місце випадки в промислі.

19 записи. «Чи не є записаний мертворожденний за помершого» — записується «мертворожденний за помершого» — коли мають місце випадки в промислі.

20 записи. «Чи не є записаний мертворожденний за помершого» — записується «мертворожденний за помершого» — коли мають місце випадки в промислі.

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стісній сільраді (викон.)

Буденко району Луховск округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

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

померлого (ої) Бірюков Іван Євгенович

того полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 лет.

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

де проживання { округа Луховск район Середньобуденко село Стісній

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

де помер (ла) { округа Луховск район Буденко село Стісній

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

помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

она Українка 10. Головне заняття хліборобство

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

чина смерті по старості лет 13. Чи не є записаний

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

де, ім'я і по-батькові заявителя Бірюков Федор Іванович

заявителя С. Стісній району Буденко

№ № документів нет устатков записується

уваги нет

1 Ф. Бірюков

Зав ЗАГС'ом Т. Бірюков

Реєстратор М. Бірюков

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

ЗАГС при Стелайлов сільраді (викон.)
С-Будека району Мухове округи

Книга № 369
за 192 6 р. 59

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

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

померлого (ої) Бвдокименко Парасковія Захарівна

го полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяц.

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

де проживання { округа Муховського район С-Будека село Стелайлове
першого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

де помер (ла) { округа Муховського район С-Будека село Стелайлове
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

помер (ла): 192 6 р. Февраль міс. «10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

чина смерті Простуда 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя Бвдокименко Захар Іванович

заявителя С-Стелайлове, С-Будека р-на

№ № документів устійке записання

і уваги —

я К. Гелу

Зав. ЗАГС'ом П. П. П.
Реєстратор М. П. П.

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

ЗАГС при Стелайово сільраді (викон.)
С-Будекаш району Гуцолове округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

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

померлого (ої) Скумай Сергій Іванович

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

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

де проживання { округа Гуцоловскон район С-Будекаш село Стелайовна
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

де де помер (ла) { округа Гуцоловскон район С-Будекаш село Стелайовна
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

и помер (ла): 192 6 р. Февраль міс. « 11 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод

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

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

чина Серти Гуцоловскон 13. Чи не є записаний

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

це, ім'я і по-батькові заявителя Скумай Іван Іванович

заявля С-Стелайовна С-Будекаш р-на

й № № документів установе запису

ві уваги Бет

с { И. Сурисов

Зав ЗАГС'ом И. Водородиш
Реєстратор

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

ЗАГС при Стішайів сільраді (викон.)
С-Будека району Гуцулів округи

Книга № 341
за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

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

померлого (ої) Кошелев Федот Захарьевич

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

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

6. Де проживав (ла) померлий (а) { округа Гуцулів район С-Будека село Стішайів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Де помер (ла) { округа Гуцулів район С-Будека село Стішайів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____

8. Помер (ла): 1926 р. Марта міс. « 1 » дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) холост

9. Професія україн 10. Головне заняття _____
(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) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису _____

13. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису _____

14. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису _____

15. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису _____

16. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису _____

17. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису _____

18. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису _____

19. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису _____

20. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису _____

21. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису _____

22. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису _____

23. Чи не є записаний померлий (а) в іншому запису _____

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

ЗАГС при *Стелай* сільраді (викон.)
С. Будинок району *Мухом.* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*14*» дня *Травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Свєдокишчєво Никитро́ра Васи́льевича*

3. Пол *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *66* лет.

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

6. Де проживання помершого (ої) { округа *Мухомового* район *С. Будинок* село *Стелайлівка*
або місто вулиця будинок №

7. Де помер (ла) { округа район село *Стелайлівка*
або місто вулиця будинок №

8. Як що в лікарні — назва її

9. Помер (ла): 192 *6* р. *Травня* міс. «*14*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Усіма*

10. Головне заняття *Хлібопашець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Чи не є записаний

13. Чи не є записаний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *С. Стелайлівка С. Будинок району*

16. Заявитель *С. Стелайлівка С. Будинок району*

17. № № документів *нет*

18. уваги *нет*

19. *Свєдокишчєво*

Зав. ЗАГС'ом *Мухомов*
Реєстратор *Мухомов*

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

ЗАГС при *Степанівській* сільраді (викон.)
С-Будського району *Луховен* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

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

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

ого (ої) *Михайлов Григорій Матвійович*
о полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 лет*

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

е проживання { округа *Луховен* район *С-Будський* село *Степанівка*
або місто вулиця будинок №

де помер (ла) { округа район село *Степанівка*
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її помер (ла): 192 *6* р. *Мая* міс. «*2*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *закон.*

на *Україну* 10. Головне заняття *медоохайсу*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

ина *Серти* *онь Михайла* 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя *Михайлов Дмитрій Матвійович*

заявця *С. Степанівка* *С-Будський* району

№ № документів *устное* заявлення *Михайлова Дмитрійович*

уваги *Мит*

Зав ЗАГС'ом *Михайлов*
Реєстратор *Михайлов*

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

ЗАГС при *Стісній* сільраді (викон.)
С. Будзко району *Ирковск* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *7*. (загальний)

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

1. Час складання запису: *29* дня *Мая* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Кочелев Иван Климович*

3. Статью *мужск* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *67* лет *од* родж.

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

6. Де проживання помершого (ої) округа *Ирковский* район *С. Будзко* село *Стісній* будинок № *—*

або місто *—* вулиця *—*

7. Де помер (ла) округа *—* район *—* село *Стісній* будинок № *—*

або місто *—* вулиця *—*

8. Як що в лікарні — назва її *—*

9. Помер (ла): 192 *6* р. *Мая* міс. *29* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

10. Головне заняття *хлебороб.*

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

12. Чи не є записаний *от* *Стісній*

13. Чи не є записаний *от* *Стісній*

14. Чи не є записаний *от* *Стісній*

15. Чи не є записаний *от* *Стісній*

16. Чи не є записаний *от* *Стісній*

17. Чи не є записаний *от* *Стісній*

18. Чи не є записаний *от* *Стісній*

19. Чи не є записаний *от* *Стісній*

20. Чи не є записаний *от* *Стісній*

21. Чи не є записаний *от* *Стісній*

22. Чи не є записаний *от* *Стісній*

23. Чи не є записаний *от* *Стісній*

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

ЗАГС при Степанівській сільраді (викон.)
Степанів району Львівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

Час складання запису: «7» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Свєдокиментів Іван Агнанасівич

Положення померлого (ої) мужч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки

Місце померлого (ої) що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої) { округа Львівської район Степанів село Степанівська

або місто вулиця будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Львівської район Степанів село Степанівська

або місто вулиця будинок № —

як що в лікарні—назва її установи в р. Знобівці

Дата помер (ла): 1926 р. листопада міс. «6» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

Місце проживання померлого (ої) установи в р. Знобівці 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свєдокиментів Агнанасій Іванович

Підпис заявителя С. Степанів

№ № документів установи заяв. лист

Підпис Свєдокиментів

Зав. ЗАГС'ом Свєдокиментів

Реєстратор Свєдокиментів

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

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

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

Час складання запису: « 15 » дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Свєдокименко Татьяна Фоминична

стать жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 лютого 24 дня

що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 24 її народження.

де проживання { округа Львівська район Студенка село Стелайнівське

першого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

де помер (ла) { округа Львівська район Студенка село Стелайнівське

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

помер (ла): 192 6 р. лютого міс. « 15 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

на (діст) зростає 10. Головне заняття накопичувач на соціальних родин.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

чина смерті от поносу 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя Свєдокименко Фомо Никифорович

заявителя с. Стелайнівське

№ № документів заставлено

уваги немає

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор Свєдокименко

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

ЗАГС при _____ сільраді (викон.)
району _____ округи

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

Час складання запису: «20» дня *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

пого (ої) *Гончарової Анастасії Василівни*

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

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

де проживання { округа *Мушкетерський* район *Студенець* село *Сімейний*
першого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

де помер (ла) { округа *Мушкетерський* район *Студенець* село *Сімейний*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. «20» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівоча*

она *українка*. 10. Головне заняття *находящаяся на государственной службе*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

чина смерті *от болезни* 13. Чи не є записаний

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

де, ім'я і по-батькові заявителя *Гончарова Василя Григорьевича*

заявителя *Фіос. Маткаш, Степановича сав. сов.*

№ № документів *цестное заявление*

і уваги *нет*

с | *В. Гончаров*

Зав ЗАГС'ом

Регістратор

Мовчан

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сімейній* сільраді (викон.)
Студенок району *Шухова* округи

Книга № *2* *348*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок.

Час складання запису: « *7* » дня *Світязького* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) *Свєдочинського Марія Романовна*
о полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 лет*

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

е проживання { округа *Шухова* район *Студенок* село *Сімейнівка*
ршого (ої) { або місто вулиця будинок №

де помер (ла) { округа *Шухова* район *Студенок* село *Сімейнівка*
{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні назва її
помер (ла): 192 *6* р. *Світязького* міс. « *7* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холоди*

на ість *у寡* 10. Головне заняття *медоборота*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашній член сім'ї*

ина мерти *оін чашотки* 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя *Свєдочинський Роман Сієдранов*

заявителя *С. Сієдранова*

№ № документів *установ заявлений*

уваги *нет*

я | *Свєдочинський*

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Свєдочинський

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сімейно-любівський
сільраді (викон.)

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок.

Час складання запису: « 15 » дня Септемб. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Єрмак Ісак Іванов
по полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 літ

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

проживання { округа Широківка район Сімейно-любівський село Сімейно-любівка
ршого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

де помер (ла) { округа _____ район _____ село Сімейно-любівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____
помер (ла): 1926 р. Септемб. міс. « 6 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

ина 11. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Єрмаков Семен Федоров

аявителя С. Сімейно-любівка

№ № документів устне заявлення

уваги немає

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Моводанин

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сіпелайово сільраді (викон.)
Б-Бурск району Сучовск округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок.

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

ого (ої) Евдокимово Александра Стефановна

о полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж, або років од народж.) Шість літ

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

проживання { округа Сучовск район Бурск село Сіпелайовка

шого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

де помер (ла) { округа " " район " " село Сіпелайовка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

помер (ла): 192 6 р. Громад міс. « 5 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівоча

на ність Українко 10. Головне заняття домоводство

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

ина Серти Скарпінна 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Евдокимово Максим Степанович

аяви ля с. Сіпелайовка, Бр-Бурск. район. Сучовск. округ

№ № документів усійное завіщення

уваги _____

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Стетайловській міській раді (викон.)
Бер-Будек району Тулівки округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок.

Час складання запису: «7» дня Нової міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (сі) Войков Сергій Анисимович

полу мужч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 літ.

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

проживання { округа Тулівка район Бер-Будек село Стетайлівка

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

де помер (ла) { округа Тулівка район Бер-Будек село Стетайлівка

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

помер (ла): 192 6 р. Нової міс. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб.

а) ність України 10. Головне заняття хліборобство

(для дітей молодших від 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

на Серти

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

ім'я і по-батькові заявителя Войков Анисимович Стетайлов

явився с. Стетайлівка, Бер-Будек. район, Тул. округ

№ № документів згідно з записом

уваги

Зав ЗАГС'ом Тулівка

Реєстратор Тулівка

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вінницькій* сільраді (викон.)
Бер-Будек району *Тичинівка* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

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

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

пого (ої) *Свєтославської Анисии Степановны*

по полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж, або років од народж.) *97 літ*

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

проживання { округа *Тичинівка* - район *Бер-Будек* село *Вінницька*

пого (ої) { або місто вулиця будинок №

де помер (ла) { округа *Тичинівка* - район *Бер-Будек* село *Вінницька*

пого (ла) { або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

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

на ність *Українка* 10. Головне заняття *пенсіонерка*

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

на смерті *скарматина* 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя *Свєтославської Стефан Степанов.*

заявителя *фев. Вінницька, Бер-Будек району*

№ № документів *успішно заявлено*

уваги *успішно*

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сіпелайово сільраді (викон.)
Б-Бурек району Гуцул округу

Книга № 2
за 192 6 р.

383
13

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок.

Час складання запису: «17» дня ноября міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) Євдокименко Захар Іванович

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

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

де проживання { округа Гуцул району Б-Бурек село Сіпелайовка
або місто — вулиця — будинок № —

де помер (ла) { округа Гуцул району Б-Бурек село Сіпелайовка
або місто — вулиця — будинок № —

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

на (ність) Україна 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується). хазяїн

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

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

е, ім'я і по-батькові заявителя Євдокименко Анастасій Максимович
заявителя село Сіпелайовка, Б-Бурек. Района

№ № документів установ заявник Євдокименко А.М. (тема)

і уваги установ Зав ЗАГС'ом установ

за нирав. установ Реєстратор установ

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вінградівській* сільраді (викон.)
Вінградівський району *Турківської* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *9* за лічкою чоловіків № *8* за лічкою жінок.

1. Час складання запису: « *9* » дня *Докторів* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Шклярська Майрина Розвигишна*

полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 год*

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

проживання { округа *Турківська* район *Вінградівський* село *Вінградівка*

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

де помер (ла) { округа *Турківська* район *Вінградівський* село *Вінградівка*

{ або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

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

на іст' *Українка* 10. Головне заняття *дослідження*

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

ина серти *простої* 13. Чи не є записаний

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

, ім'я і по-батькові заявителя *Шклярська Майрина Розвигишна*

аявителя *с. Вінградівка, Вінградівський район*

№ № документів *немає*

уваги *З*

Зав ЗАГС'ом *Кавуценко*

Реєстратор *Шклярська*

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Статмайлов. сільраді (викон.)
С-Будяков. району Судовск. округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок.

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

пого (ої) Сонтарова Михаила Александровича

по полу мужск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Пять лет

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

проживання { округа Судовского район С-Будякова село Статмайловка

шого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

де помер (ла) { округа Судовского район С-Будякова село Статмайловка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

помер (ла): 192 6 р. декабря міс. « 13 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоднок

мість Украини 10. Головне заняття холоднок

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) подар. тин есис

ина erti скарматинка 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Сонтаров Александр Парфирович

аявителя Синь Статмайловка

№ № документів успное заввише

уваги _____

Зав ЗАГС'ом Михайлов

Реєстратор Михайлов

~~125~~

y. C. P. P.

●●●●●

за 1926 г.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

станова ЗАГС №
(виконкомі) район

5 дня *Гічня* місяця 1926 р.

аж по № 50 ВКЛЮЧНО.

Укрголовлт Ч. 13073/6. Харків, друг ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

СТАНІ, І ПОПОВНЕННЯ ЗАДАВІЙ І КАПТОК І СТЕЖИТИ НАМ ОСТАТНІХ.

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

ЗАГС при Ураловской сільраді (виконк.)
Хмельанского району Гулявского округу

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть №/ (загальний)

№ за лічбою чоловіків №/ за лічбою жінок

1. Час складання запису: «5» дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цыганок Мат'яна Гавриловича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 лет

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гулявского район Хмельанского село Уралово

або місто " вулиця " будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Гулявского район Хмельанский село Уралово

або місто " вулиця " будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. «5» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Девушка

9. Національність Украинка 10. Головне заняття Хозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цыганок Митрофан Гаврилович

Адрес заявителя село Уралово Хмельанского района Гулявского округа.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом М. П. Гаврилов
Реєстратор И. К. Ковалева

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 001000.

стижки, картки, повнення записів і картки і стежити.

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

ЗАГС при Уральській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Гусятинського округу

Книга № 9
за 1926 р. 384
77

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 5 » дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевцов Александр Михайлов
3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць грудня народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гусятинського район Хмельницький село Ураїлово
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Гусятинського район Хмельницький село Ураїлово
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. « 4 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наміжик
9. Національність Українець 10. Головне заняття либоділо
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) член сільки
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 Коклюш
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевцов Михаил Григорьев
- Адрес заявителя с. Ураїлово, Хмельницького Района, Гусятинського Округа.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

заявителя

Укрголовлт Ч. 13073/6. Харків, друг. ПУБВО Зам. Ч. 1396. ДР. 301000.

Стикнути і
карток. Статистики
повнення записів і карток і статистики
ним останніх.

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

ЗАГС при Ураловской сільраді (виконк.)
Хмельницького району Гуковського округу

Книга № 3
за 1926 р.

388
48

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: «8» дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколик Логвин Еришмаєв.
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 літ.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуковського район Хмельницький село Уралово
| або місто вулиця будинок №
| округа Гуковського район Хмельницький село Уралово
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соколик Стефан Логвинович
- Адрес заявителя с. Уралово, Хмельницького району, Гуковського округу
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом М. Ф. Рубин
Реєстратор Н. Кайра

СТІЖКИ, І
КАРТОК. СТАТИСТИКИ
ПОВНЕННЯ ЗАПИСІВ І
КАРТОК І СІМ'ЯНИХ
НАМ ОСТАНИХ.

Книга № 2 389
за 1926 р.

№ _____ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом *И.И. Губа*
 Регистратор *И.К. Кави*

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друг. ПУГВО Зам. Ч. 1396. Пр. 001000

сти, і
карток. Станістики
позначення записів і карток і стеків
ням останніх.

Книга № 1
за 1926 г.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 9 » дня Января міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Микола Степанович Митковна 95 лет

1. Час складання запису: « у » дня листопада м. 1995 р.
помершого (ої) Шенцова Стефана Миколайовича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 95 лет
з дня народж. 1900 року, точно зазначити рік 1900 і місяць 11 / 11 / 1900

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1986 і місяць травень її народження
Тихомирський район Хмельницький село Урало-во

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Львівський район Львівський будинок № 1
| або місто Львівський вулиця Григорівська село Урахово

округа Гуляківський район Гуляківський село Гуляків
вулиця Гуляківська будинок № 1
або місто Гуляків

6. Місце де помер (ла) | 400 місто як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. « 8 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
мешкоє
9. Чи є заповіт? ні 10. Чи є заповіт? ні 11. Чи є заповіт? ні 12. Чи є заповіт? ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Листопада*
9. Національність *Українець*
10. Головне заняття *Мешкоє*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуються)
11. *Мен* *симви*
12. *Мен* *симви*
13. *Мен* *симви*
14. *Мен* *симви*
15. *Мен* *симви*
16. *Мен* *симви*
17. *Мен* *симви*
18. *Мен* *симви*
19. *Мен* *симви*
20. *Мен* *симви*
21. *Мен* *симви*
22. *Мен* *симви*
23. *Мен* *симви*
24. *Мен* *симви*
25. *Мен* *симви*
26. *Мен* *симви*
27. *Мен* *симви*
28. *Мен* *симви*
29. *Мен* *симви*
30. *Мен* *симви*
31. *Мен* *симви*
32. *Мен* *симви*
33. *Мен* *симви*
34. *Мен* *симви*
35. *Мен* *симви*
36. *Мен* *симви*
37. *Мен* *симви*
38. *Мен* *симви*
39. *Мен* *симви*
40. *Мен* *симви*
41. *Мен* *симви*
42. *Мен* *симви*
43. *Мен* *симви*
44. *Мен* *симви*
45. *Мен* *симви*
46. *Мен* *симви*
47. *Мен* *симви*
48. *Мен* *симви*
49. *Мен* *симви*
50. *Мен* *симви*
51. *Мен* *симви*
52. *Мен* *симви*
53. *Мен* *симви*
54. *Мен* *симви*
55. *Мен* *симви*
56. *Мен* *симви*
57. *Мен* *симви*
58. *Мен* *симви*
59. *Мен* *симви*
60. *Мен* *симви*
61. *Мен* *симви*
62. *Мен* *симви*
63. *Мен* *симви*
64. *Мен* *симви*
65. *Мен* *симви*
66. *Мен* *симви*
67. *Мен* *симви*
68. *Мен* *симви*
69. *Мен* *симви*
70. *Мен* *симви*
71. *Мен* *симви*
72. *Мен* *симви*
73. *Мен* *симви*
74. *Мен* *симви*
75. *Мен* *симви*
76. *Мен* *симви*
77. *Мен* *симви*
78. *Мен* *симви*
79. *Мен* *симви*
80. *Мен* *симви*
81. *Мен* *симви*
82. *Мен* *симви*
83. *Мен* *симви*
84. *Мен* *симви*
85. *Мен* *симви*
86. *Мен* *симви*
87. *Мен* *симви*
88. *Мен* *симви*
89. *Мен* *симви*
90. *Мен* *симви*
91. *Мен* *симви*
92. *Мен* *симви*
93. *Мен* *симви*
94. *Мен* *симви*
95. *Мен* *симви*
96. *Мен* *симви*
97. *Мен* *симви*
98. *Мен* *симви*
99. *Мен* *симви*
100. *Мен* *симви*

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

12. Причина смерті *Стій арость* (див. інстр. розд III п. 4) *П. 100/117*

12. Причина смерті «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 3)
Прізвище імя і по-батькові заявителя Шевцов Василий Петрович
Хмельницького району, Турковського

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Уманов, Мизганского Іван, Іванович 17
Адрес заявителя С. Уманов, Мизганского
№ документа 1

Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

заявителя ! Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друг ПУУВО Зам. Ч. 1396. № 55100.

Стисли, і "карток-Статистиків"
повнення записів і карток і слесників
ням останніх.

Книга № 2
за 1926 г.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок № _____

1. Час складання запису: « 10 » дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколик Анна Павловна

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

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

5. Місце проживання | округа Гуховский район Хмельницкий село Урилово
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Гуховский район Хмельницкий село Урилово
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. « 10 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочка

9. Національність Українка 10. Головне заняття мешорка
(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 пожилом 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я, і по-батькові заявителя Соколик Павел Иванов

Адрес заявителя с. Урилово, Хмельницкого Района, Гуховского Округа.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис |
заявителя |

Зав. ЗАГС'ом М. Грива
Реєстратор Канка

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУБВО Зам. Ч. 1396. 19. 001000.

стижи, і
карток. Статистики
повнення записів і карток і стекни
ням останніх.

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

ЗАГС при *Ураловской* сільраді (виконк.)
Хмельанского району *Гуковського* округу

Книга № *2*

за 192*6* р.

392

82

Запис про смерть № *7* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*17*» дня *Января* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гриба Марія Дмитрівна*.
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 лет*.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Гуковский* район *Хмельанский* село *Уралово* | вулиця будинок № *Уралово* | або місто | вулиця будинок № *Уралово* | як що в лікарні — назва її
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Ма* міс. «*16*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівочка*.
9. Національність *Українка*. 10. Головне заняття *хлібороб* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *инфаркт*. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гриба Дмитрій Саввич*.
- Адрес заявителя *с. Уралово Хмельанского Района, Гуковского Округа*.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *М. Гриба*
Реєстратор *Каца*

Заявитель

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друг. ПУГВО Зам. Ч. 1896. Пр. 60100.

Книжки кин
повнені
карток. Статистики
карток і статистики
карток і статистики

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

ЗАГС при *Ураловском* сільраді (виконк.)
Хмельганского району *Гуцуковского* округу

Книга № *2* *123*
за 1926 р. *83*

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*20*» дня *Анвара* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Конча Яков Федорович*
3. Якого полу *муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *67*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Гуцуковский* район *Хмельганский* село *Уралово*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Гуцуковский* район *Хмельганский* село *Уралово*
| або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Анвара* міс. «*19*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *старість* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Конча Иван Яковлев*
- Адрес заявителя *с. Уралова, Хмельганского Района, Гуцуковского округа.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис |
заявителя |
- Зав. ЗАГС'ом *М. Ф. Яков*
Реєстратор *Конча*

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУДВО Зам. Ч. 1396. Тр. 001000.

Строки, в які повинні бути внесені записи і картки і сканувати.

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

ЗАГС при Уральской сільраді (виконк.)
Кимранского району Ишховского округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 20^{го} » дня Января міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гуленок Стефан Петрович 70 лет.

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 років, місяць 11 і день 10 від одного року, точно зазначити рік 1990 і місяць 11 її народження 10

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бурхаський район Будинок №
| або місто Бурхаський вулиця Уралово село Уралово

округа Тулловской район ... будинок № ...
вулиця ...

6. Місце де помер (ла) або місто
як що в лікарні — назва її 10
8. Сімейний стан помершого (ої) жен

7. Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. « 19 » дня. 8. Сімейний стан помершого (їх): Хлебодар

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або донька) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записан

12. Причина смерти *Старостин*
«смертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Миколай Стефанович

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григор'я Григор'я
Григор'я Григор'я Района, Глуховського Округа

Адрес заявителя С. Урадов, м. Львов

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом *С. М. Губенко*

Підпис _____

заявителя

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друг. ПУБВО Зам. Ч. 1396. 1938.

[illegible]

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

ЗАГС при Ураловском сільраді (виконк.)
Хмельницького району Гуковського округу

Книга № 2
за 1926 р. 85

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «21» дня Чуванія міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Помоноренко Павла Терентьевича
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год.
- 4а. Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуковский район Хмельницкий село Уралово
| або місто | вулиця | будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Гуковский район Хмельницкий село Уралово
| або місто | вулиця | будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. Января міс. «20» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) маленький
9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті детская болезнь (див. інстр. розд III п. 4)
- «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого»
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Помоноренко Терентий Тимофеев
- Адрес заявителя с. Уралово, Хмельницкого Района, Гуковського Округа.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя |
- Зав. ЗАГС'ом М. Ф. Ф. Ф.
Реєстратор Н. К. К.

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друку ПУБВО Зам. Ч. 1396. Пр. 301000.

Стихи, статистики і картки, повнісненні записів і картки і статистики, статистики і картки, повнісненні записів і картки і статистики.

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

ЗАГС при *Ураловской* сільраді (виконк.)
Хмельганского району *Гухова* округи

Книга № *236*
за 1926 р. *86*

Запис про смерть № // (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*23*» дня *Анвар* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Плющук Анастасія Терасимова*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65 лет.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Гуховский* район *Хмельганский* село *Уралово*
| або місто « » вулиця « » будинок № « »
| округа *Гуховский* район *Хмельганский* село *Уралово*
| або місто « » вулиця « » будинок № « »
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її «*23*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Анвар* міс. «*23*» дня. *Лисенко*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується). *жін. сел. б.*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *жін. сел. б.*
12. Причина смерті *студна жаба* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Плющук Фрида Терасимовна*
- Адрес заявителя *с. Уралово, Хмельганского Района, Гуховского округа.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя |

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Заявитель

Ув'язковит Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУДВО Зам. Ч. 1396. Пр. 001000.

Стихи, статистики і картки і статистики
повнення записів і картки і статистики
нам останніх.

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

ЗАГС при *Ураловському* сільраді (виконк.)
Хмельницькому району *Гулявського* округу

Книга № *2*
за 1926 р. *87*

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*26*» дня *Января* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Шинка Анастасія Никитина

помершого (ої) *жен.* 3. Якого полу *жен.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 год*

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Гулявський* район *Хмельницький* сел/сов. *Уралов. д. Чигин.*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) | округа *Гулявський* район *Хмельницький* сел/сов. *Уралов. д. Чигин.*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Января* міс. «*25*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *девожка*
як що в лікарні — назва її *—*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шинка Фрола Самуїлович*
Адрес заявителя *дер. Чигин, Ураловського с/р-ва, Хмельницького району, Гуляв. окр.*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис
заявителя *—*

Зав. ЗАГС'ом *М. Ф. Шинка*
Реєстратор *Н. К. Шинка*

Заявитель *—*

Ув'язковит Ч. 13073/6. Харків, друг. ПУРОВО Зам. Ч. 1396. Пр. 001000.

Стихи, статистики і картки, пов'язані з останніми, повинні вносити в картки.

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

ЗАГС при Ушаковском сельраді (виконк.)
Кильчанского району Ушаковского округи

Книга № 2
за 1926 г. Р. 88

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

№ 6 за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: « 3 » дня Лютого міс. 1926 р.

Прива Стефан Савиць

помершого (ої)

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

61 год

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

Пі народження

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1941 і місяць т.ч. її народження
6. Район Тихо́вський село Ура́ново
7. Будинки № 1

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, район Хмельницький село Миротинівка

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Туховський будинок № 1
| або місто " " вулиця " "
район Хмельницький село Ураилово

5. Місце проживання помершого (ої) | округу Тулівського | вулиця Хмельницький село Ураилово
| або місто Тулівського | район Хмельницький | будинок № ...
| округу Тулівського | вулиця ... | будинок № ...
| або місто ... | вулиця ... | будинок № ...

6. Місце де помер (ла) | округа Львівська будинок 50
або місто " " вулиця " "
як що в лікарні назва її 9-го 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця

6. Місце де помер (ла) | або місце як що в лікарні—назва її _____ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів*

7. Коли помер (ла): 1926 р. *лютого* міс. « *2* » дня. *Хисбород*

Головне заняття _____
закінчених од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується) *1000 грн*

7. Коли помер (ла): 1926 р. Львів міс. «К» Хисбород
 9. Національність Українець. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримуваться) 107 Зам
 13. Чи не є записан

9. Національність Українець (для дітей молодше 10 років)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Староста (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Старість (пів. інстр. розд III п. 4)
13. Чи не є записан

12. Причина смерти Старость (див. інстр. розд III п. 4)
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого»
Гриша Александр Степанович
района, Луковского окр

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриба Александр Степанович
Адреса заявителя С. Ураилово, Миланского района, Буховского Окр.

Прізвище, ім'я, і по-батькові
Адрес заявителя С. Урамова, Митрофанов
Назви й №№ документів М. Шолохов

Назви й № № документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Особливі уваги _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Підпис
заявителя { _____

Заявитель: ИВЕРО Зам. Ч. 1396. Пр. 001000.

заявителя | Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друг ПУВВО Зам. Ч. 1396. Пр. 001000.

Укрголовліт Ч. 130/3,6. Харків, друкується в 1936 році.

Статистика по каторк и ссыльным
за 1881 год

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

ЗАГС при Уральской сільраді (виконк.)
Хмельанского району Шушовского округу

Книга № 2
за 1926

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 25 » дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Семин Таврилович 7 років

Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 днів
від одного року, точно зазначити рік 1996 і місяць 19 - ті народження Григорова

а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити район Хмельницький село Урадово

Місце проживання помершого (ої) | округа Гурховський район Львівський будинок № 1
| або місто Гурхів вулиця Григорівська село Уралове

округа Глуховский район Митяевский
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

8. Місце де помер (ла) або місто
як що в лікарні—назва її
р. Мотого міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нєвє
1926 з двох сестер

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютий міс. «
8. Національність Українець. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується). член сім'ї
9. Служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї член сім'ї

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжник) _____ 13. Чи не є записан

2. Причина смерті детская болезнь (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). _____

_____ (див. інстр. розд III п. 4) нет

2. Причина смерти — «сердечно-сосудистая недостаточность» (див. інстр. розд III п. 7)
«смертвародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 7)
Мерхоса Гавриил Алексеев
заявителя — Гавриил Мерхоса, Туховського округу

Прізвище, ім'я і по-батькові Заявитель: С. Урамов, Хмельницького району, Хмельницька область

Адрес заявитель: С. Урамов, Хмельницького району, Хмельницька область

С. 12. КОМПОНЕНТИ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом *М. Г. Губа*
В. К. Куря

Підпис {
заявителя {

Реєстратор *AKK*

заявителя / Укроборуд Ч. 13073/6. Харків, друг. ДУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 331000.

заявителя

Укрголовит Ч. 13073/6. Харків, друг ПУРВО зам. Ч. 1399. 17

ХИМЕНКО

ВИНОВАТ

Статистика по
занятиям и работам и сенокосам

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

ЗАГС при *Ураловской* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Гуковського* округу

Книга № *9* *400*
за 192 *6* р. *90*

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ *8* за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок

1. Час складання запису: «*27*» дня *Февраль* 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кролевецкий Михаил Васильев*
3. Якого полу *муж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6* місяців.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
6. Місце проживання помершого (ої) округа *Гуковский* район *Хмельницкий* село *Уралово*
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа *Гуковский* район *Хмельницкий* село *Уралово*
або місто — вулиця — будинок № —
8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Февраль* «*27*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *маленький*
9. Національність *Украинец* 10. Головне заняття *Лесоторов*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член семьи*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *детской болезнью* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кролевецкий Василий Илларионов*
- Адрес заявителя *с. Уралово, Хмельницкого района, Гуковского округа.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *М. М. М. М.*
Реєстратор *М. М. М. М.*

Заявитель

Укргодовліт Ч. 13073/6. Харків, друку ПУГВО Зам. Ч. 1396. Пр. 001000.

Стихи, і
карток. Статистики
повнення записів і карток і стежи

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

ЗАГС при Урановской сільраді (виконк.)
Хмельнянського району Гурьовського округу

Книга № 9
за 1926

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 3 » дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Савчук Іван Степанов 19 жовт. 1952

1. Час складання запису: « 3 » дня *Січня* 19*26* р.
помершого (ої) *Соколик Іван Степанов* *12 жовт. 1905 - 26.11.1926*
Рік (місяць і день народж., або років од народж.)

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 - ті народження

Місце проживання помершого (ої) { округа Тухольський район Хмельницький будинок № 1
або місто " " вулиця " " село Урахово
район Хмельницький

помершого (ої) | або місто Гуляйпольський район Хмельницький село Гуляйпольське
округа Гуляйпольський вулиця " " будинок № " "
(по) | або місто " "

Місце де помер (ла) _____ вулиця _____
 або місто _____
 як що в лікарні — назва її _____
 9. Сімейний стан помершого (ої) *маленький*

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Марта* міс. «*3*» дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Головні заняття *Хлібороб* (з 10 років заняття того, чим коштом їх втримується).

Коли помер (ла): 1920
 Національність Українець 10. Головне заняття Машинист
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
 11. Чи є хазяїн або допоміжний член сім'ї

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член с/госп.) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

2. Причина смерти от детской болезни (див. інстр. розд III п. 4) нет.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сокош. Степан Іванов
Гуляйпольського Района, Глуховського Округа.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявника: С. Уралова, Хмельницького Галина, Михайлівна

Адрес заявителя: с. Уралова, Хмельницького Галина, Михайлівна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя {

заявителя (

заявителя ! Уголовніт Ч. 13073/6. Харків, друг ПУВВО Зам. Ч. 1396. Пр. 001000.

Убгроволит Ч. 13013/6. Харків, другий поверх. 1941

Страницы, на которых
написаны записки и карты
карты, на которых
написаны записки и карты

Книга № 4
за 1926 Р

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

№ 10 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 7 » дня Марта міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
Григорук Федор Петрович Баней

Якого полу чужинця 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 днів
одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 2 - ти народж.

Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 і місяць 2/11 - її народження

а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 2/11 - її народження

Бухарський район Хмельницький село Ураїново

Будинок № —

Місце проживання помершого (ої) | округа Гуляківський район Львівський будинок № 11
| або місто Гуляків вулиця --- село Урадово

помершого (ої) | або місто Гусятинської району Килиїнського села Гусятин
округа Гусятинської вулиця „ будинок № 1
або місто „

Місце де помер (ла) | або місто
як що в лікарні назва її
«Марта» міс. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мал

Коли помер (ла): 1926 р. *Марта* міс. «*7*» дня. *Шедорова*
 Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
допоміжний член сім'ї

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

2. Причина смерти от детской болезни (див. інстр. розд III п. 4)
«международн.» або «оголошеним за помершого» Плошин Иван Акимович

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Плющук Іван Іванович
с. Урашове Сильганського району, Глухівського округу

адрес заявителя С. Урашова, м.п.г.и.н.
азви й №№ документів

Зав. ЗАГС'ом *М. Ф. Губа*
Реєстратор *Н. Кошча*

Підпис { *не граючий* } Реєстратор *А. Каша*
заявителя {

заявителя /

заявителя / Квартал № 13073/6 Харків, вул. ПУШКО Зап. Ч. 1396. №. 631000.

заявителя / Уголовніт Ч. 13073/6. Харків, друг ПУБВО Зам. Ч. 1396. Пр. 001000.

Статистики і капіток і стем...

Книга № 2172
за 1926 г. р. 93

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ // за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 9 » дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кеня Петро Васильов

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Глуховский район Хмельганский село Ураново
| або місто " вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) | округа Глуховский район Хмельганский село Ураново
| або місто " вулиця будинок №
8. Як що в лікарні — назва її

9. Коли помер (ла): 1926 р. Марта міс. « 9 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кеня Дмитрий Григорьев

15. Адрес заявителя с. Ураново, Хмельганского района, Глуховского округа

16. Назви й №№ документів

17. Особливі уваги

Підпис заявителя |

Зав. ЗАГС'ом М. Шибанов
Реєстратор Шкача

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друг. ДУУВО Зам. Ч. 1396. Др. 551000.

...тільки, і статистики капіталу, підвищення зарплат і капіталу і стейкхолдерів.

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

ЗАГС при Учаловській сільраді (вихонк.)
Хмельницького району Гуковського округу

Книга № 2
за 1926 р. 94

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: «12» дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевкун Тимофрей Дмитрович

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Гуковський район Хмельницький село Учалово
| або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Гуковський район Хмельницький село Учалово
| або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевкун Дмитрій Петрович

Адрес заявителя с. Учалово, Хмельницького району, Гуковського округу

Назви й №№ документів

Примітки

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
Реєстратор В. К.

Заявитель

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друг. ПУГВО Зам. Ч. 1396. Пр. 601000.

Стихи, історичні картки, статистики і картки і статистики

(Handwritten note at bottom left corner)

тиків, і
карток. Статистики п
повнення записів і карток і стежи
ням останніх.

Книга № 9-116
за 1926 г.

Запис про смерть № 22 (загальний)
0 сім'ю жінку

№ _____ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

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

1. Час складання запису: « 1 » дня 1991 року.
помершого (ої) Гриба Ульяна Романова
Якого полу жениця 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
Якого року народж. 1985 5. Місяць і день народж. 12 і місяць 12 ті народження 1985

Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 і місяць 11 її народження

а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1941 і місяць 11 її народження

Тиховский район Хмельницький село Урадово

5. Місце проживання (адреса) помершого (ої) { округа Глухівський район Хмельницький будинок № 1 вулиця Григорівська село Урадово або місто Глухів район Хмельницький село Урадово }

Місце де помер (да) _____
 округа Гуцулівський район Львівський
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | 400 місто
як що в лікарні — назва її
р. Апрель міс. « 1 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девоги

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Українка*
8. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується).
11. Зайняття, служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї *Член сім'ї*

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжник) 13. Чи не є записаним

2. Причина смерті Коклюш (див. інстр. розд III п. 4)

«смертвародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. II п. 17)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриба Роман Іванов
района Тимховського округу

Прізвище, ім'я і по-батькові заявника: С. Ураново, Хмельницького району, Київська область

Адрес заявителя: с. Ураново, Хмельницького району, Київська область

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Регистратор *A. Kuller*

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друг. ДУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 331000.

статистику і статистичні картки, повнення записів і картки і статистику.

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

ЗАГС при Ураловської сільраді (виконк.)
Хмельницького району Гулявського округу

Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: «15» дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ладута Алексей Павлов

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

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

б. Місце проживання помершого (ої) | округа Гулявський район Хмельницький | будинок № Уралово

або місто | вулиця | село Уралово

в. Місце де помер (ла) | округа Гулявський район Хмельницький | будинок № Уралово

або місто | вулиця | село Уралово

г. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. «15» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) маленький

9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлебороб

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ладута Павел Трофимов

Адрес заявителя с. Уралово, Хмельницького району, Гулявського округу

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. Ладута Зап. ЗАГС'ом М. Прохоренко Реєстратор М. Каша

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

ЗАГС при Ураловській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Гушівського округу

Книга № 2
за 1926 148

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «17» дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевчук Анна Іванова

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Гушівський район Хмельницький село Уралово

або місто Гушівський район Хмельницький село Уралово

7. Місце де помер (ла) | округа Гушівський район Хмельницький село Уралово

або місто Гушівський район Хмельницький село Уралово

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

9. Національність Українка. 10. Головне заняття Хлібороб

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

12. Причина смерті от детской болезни

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевчук Константин Іванов

Адрес заявителя с. Уралово, Хмельницького району, Гушівського округу

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Г. Шевчук Зав. ЗАГС'ом М. Фрава

Реєстратор И. Кили

Заявитель | Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друку ПУГВО Зам. Ч. 1396. ЦР. 001000.

стижки, картки, статистики не повинні вносити картки, статистики і картки і стежити за ними останніми.

Книга № 2
за 1926 г.

№ _____ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

заявителя

Укрголовит Ч. 13073/6. Харків, друг ПУУВО Зам. Ч. 1396. № 881000.

Стишки, і статистики картки, і повнення записів і карток і стежити на останній.

Запис про смерть № *26* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*29*» дня *Апрель* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кирил Михайл Федорович*
3. Якого полу *муж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22. 5-тис.*
- а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження *Ураово*
- б. Місце проживання помершого (ої) | округа *Гуцковский* район *Хмельанский* село *Ураово*
| або місто | вулиця | будинок № |
- в. Місце де помер (ла) | округа *Гуцковский* район *Хмельанский* село *Ураово*
| або місто | вулиця | будинок № |
- г. Коли помер (ла): 1926 р. *Апрель* міс. «*29*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *маленький*
9. Національність *Украинец* 10. Головне заняття *маленький*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *маленький*
(для дітей до 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *от детской болезни* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кирил Федор Семенович*
- Адрес заявителя *с. Ураово, Хмельанского района, Гуцковского округа.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Кирил

Зав. ЗАГС'ом *С. М. Федор*
Реєстратор *У. К. К.*

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друку ПУЗВО Зам. Ч. 1396. Пр. 001000.

Статистика і картки
повнення записів і картки і статистика
ним останніх

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

ЗАГС при Ураховском сільраді (виконк.)
Хмельницького району, Гуманського округу

Книга № 8
за 1926 г.

Запис про смерть № 27 (загальний)
12 за лічою жіно

№ _____ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «4» дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Ольга Івановна 6 місяців

1. Час складання запису: « 4 » дня *листопада* 19*91* року.
 Помершого (ої) *Яворський Ольга Івановна*
 Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 місяців*
 з одного року, точно зазначити рік *1991* і місяць *листопада* її народження
с. Ільківці, Уманського р. Ч.

Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1930 і місяць 11 її народження

а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1930 і місяць 11 її народження

Місце проживання (або місто) Туховський району Хмельницький сел. с/св. Ураїво д. Чигин будинок № 1

Місце де помер (ла) | або місто Туховський району Хмельницького сел. ...
округа Туховський будинок № ...
вулиця ...
як що в лікарні — назва її ...
8. Сімейний стан помершого (ої) дівочка

Місце де помер (ла) | або місце поховання: як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Апрель міс. «5» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочка

Головне заняття: Художник (з часу од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується): чужини сім'ї

Коли помер (ла): 1926 р. *Апрель* м.с. «*5*» *Киев*
 Національність *Українка* 10. Головне заняття *Художник*
 (для дітей молодших від 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)
Художник хазяїн або допоміжний член сім'ї *Член сім'ї*

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

12. Причина смерти от детской болезни «оголошением за помершего» (див. інстр. розд III п. 4) Иван Трофимович

Дворский Иван Иванович
д. Чижин Удмуртской обл. Хмельницкого района, Глиньковский округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
аявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друг. ПУДВО Зам. Ч. 1396. № 55100.

Сторінка 1 з 1

Книга № 8
за 1926

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

№ 10 за лічкою чоловіків

1. Час складання запису: «4» дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Циганок Алексей Никифоров

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904 року

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

6. Місце проживання (ої) | округа Глуховський район Хмельницьке село Урадово

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) | округа Глуховський район Хмельницьке село Урадово

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

8. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність українець 10. Головне заняття лікарю

(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 Паралич 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Циганкова Марія Євгенівна

Адреса заявителя с. Урадово Хмельницького району

Підпис і №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. С. Циганова

Зав. ЗАГС'ом М. П. Циганова

Реєстратор М. П. Циганова

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. 1939. 551000.

стиги, і
карток. Статистики не
повнення запасів і карток і скупити
нам останніх.

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

ЗАГС при *Урамовській* сільраді (виконк.)
Хмельницького району Глибочекського округу

104 444
Книга № 2
за 1926

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *6* дня *Червня* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Журба Николай Андрієв*

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

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

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

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

як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. *Червня* міс. *6* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинок*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *Клебарод*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)

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

2. Причина смерті *от дитячої болізни* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Журба Андрей Владимиров*

Адрес заявителя *С. Урамово Хмельницького Радона*

Ізв'язи й №№ документів

Собливі уваги

Підпис | *Журба* Зав. ЗАГС'ом *М. Франко*

заявителя | Реєстратор *Міхалюк*

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друг. ПУУВО Зам. Ч. 1396. 1926.

Сторінка, в якій
карток. Статистичні
повнення записів і карток і сторінок
в останній.

Книга №
за 192

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

№ _____ за лічбою чоловіків _____

1. Час складання запису: « 1 » дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кролевецька Катерина Петрова

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/20

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

Місце проживання { округа Глухівської район Хмельницький село Урадово
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. « 6 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

Національність Українка 10. Головне заняття дзвоноробка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 от. дейської болезни 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кролевецький Петр Максимович

Адрес заявителя Р. Урадово, Хмельницького Раяона

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { и Кролевецький Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Штабський

заявителя

Укрголовит Ч. 13073/6. Харків, друг ПУРВО Зам. Ч. 1396. 19. 501000.

Стілки, і "Статистики" картки. Статистики і картки і стілки. повнення записів і картки і стілки. нам останніх.

стиж, і
карток. Статистики і
повнення записів і карток і статистич-
ням останніх.

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

ЗАГС при *Ураївській* сільраді (виконк.)
Хмільницького району *Ураївського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ *18* за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок

1. Час складання запису: «*26*» дня *Червня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григор'я Михайловича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *81* рік
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Ураївський* район *Хмільницького* сел. *Ураїв-*
| або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) | округа *Ураївський* район *Хмільницького* сел. *Ураїв-*
| або місто вулиця будинок №
8. Як що в лікарні — назва її
9. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Червня* міс. «*26*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*
10. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Олійник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *старець* *роки* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григор'я Михайловича*
- Адрес заявителя *с. Ураїв Хмільницького району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | *Г. Григор'я*
- Зав. ЗАГС'ом *М. Грива*
Реєстратор *М. Грива*

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друкує ДУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 331000.

СТАТИСТИКА
КАРТОК
ПОВНЕННЯ ЗАПИСІВ І КАРТОК
ІНДИВІДУАЛЬНИХ
НА ОСТАТНІХ

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

ЗАГС при *Ураївек* сільраді (виконк.)
Хмельницьке району *Хмельницьке* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ *19* за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок

1. Час складання запису: «*28*» дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Черниш Яков Григорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24* днів
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *3/1* її народження
6. Місце проживання (або місто) *Хмельницьке* округи *Хмельницьке* району *Хмельницьке* село *Ураївек* будинок № — вулиця
7. Місце де помер (ла) *Хмельницьке* округи *Хмельницьке* району *Хмельницьке* село *Ураївек* будинок № — вулиця
8. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. «*28*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *мисл. роб.* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дир. мисл. стан.* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *ой кору.* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сергій Васильович Шакеліш*
- Адрес заявителя *с. Ураївек Хмельницького району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Шереметів*
- Зав. ЗАГС'ом *М. Г. Гречка*
Реєстратор *М. Г. Шереметів*

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друку ПУГВО Зам. Ч. 1396. Пр. 501000.

Сторінка, в якій
карток. Статистики
повнення записів і карток і сторінок
ним останніх.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «4» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевцова Ганна Кирилівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/2-26 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження Урашів
6. Місце проживання помершого (ої) | округа Ужівської район Лемківський село Урашів
| або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) | округа Ужівської район Лемківський село Урашів
| або місто вулиця будинок №
8. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка
9. Національність Українець 10. Головне заняття Майбород
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. ин. аши
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10.)
12. Причина смерті виг. детекції 13. Чи не є записаний померлого (ої) ні
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевцов Кирил
15. Адрес заявителя с. Урашів Лемківський район
16. Назви й №№ документів
17. Особливі уваги
18. Підпис заявителя Г. Шевцова
19. Зав. ЗАГС'ом М. Шуба
20. Реєстратор М. Шуба

Строки, в яких повинен бути записаний картотек. Статистики і картотек і статистики.

3a 192

Укрголовит Ч. 13073/6. Харків, друг. ПУУВО Зам. Ч. 1396. № 30100.

Стіжки, і
карток. Статистики і
повення записів і карток і статистик
ням останніх.

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

ЗАГС при *Ураївській* сільраді (виконк.)
Хмільненському району *Ураївській* округи

Книга № *211*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ *2* за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок

1. Час складання запису: «*11*» дня *липня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Березовиць Михайло Миконович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6/11.26 року*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* місяць *11* її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Ураївській* район *Хмільненський* село *Ураїво*
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа *Ураївській* район *Хмільненський* село *Ураїво*
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *липня* міс. «*11*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дочка*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримувались)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дочка*
12. Причина смерті *військової смертю*
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Березовиць Григорій Якович*
Адрес заявителя *с. Ураїво, Хмільненський район*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя | *Г. Березовиць* ЗАГС'ом *М. Березовиць*
| Реєстратор *М. Березовиць*

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друкує ПУБВО Зам. Ч. 1396. Пр. 651000.

СТАТИСТИКА
КАРТОК
ПОВНЕННЯ ЗАПИСІВ І КАРТОК І СТЕЖИ
НА ОСТАТНІХ

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

ЗАГС при Ураловському сільраді (виконк.)
Хмельницькому району Гуляків округи

Книга № 1

за 1926 112 428

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «13» дня липеня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорук Роман Григорук
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р. 26 рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 29 і місяць липеня її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуляківського район Хмельницького село Уралово
| або місто Гуляківського вулиця Хмельницького будинок № Уралово
6. Місце де помер (ла) | або місто Гуляківського вулиця Хмельницького будинок № Уралово
| як що в лікарні — назва її Хмельницького
7. Коли помер (ла): 1926 р. липеня міс. 13 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
12. Причина смерті от дещої болізни 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорук Григорук Степанов
- Адрес заявителя Село Уралово Хмельницького району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Неграшотка
- Зав. ЗАГС'ом М. Григорук
- Реєстратор М. Григорук

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друкує ЗАГС Зам. Ч. 1398. 1926.

Стишки, і
карток. Статистики
повнення записів і картот
чинжів

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

ЗАГС при Урашівській сільраді (виконк.)
Ошмянській району Пухівській округи

Книга №

3a 192

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*14*» дня *листопада* міс. 192*6*р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): *Кропивецький Євген Григорович*

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

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж.) 1908 рік _____ і місяць _____ її народження _____
4а. Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
Діти вона? район Львівський село Уромиль

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць та день смерті: _____

5. Місце проживання (округа Гусятинська район Амвонек село Уроми будинок № _____)

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Київська району Київського будинок № 1
| або місто Київ вулиця Димитрова село Ураїве

помершого (ої) | або місто Чернівці вулиця Антонович село Урми
округа Чернівці район Антонович будинок № 1

6. Місце де помер (ла) | округа Київська район Київський
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця
як що в лікарні—назва її Сімейний стан помершого (ої) одружений

7. Коли помер (ла): 1927 в р. Львів міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.

7. Коли помер (ла): 192 в р. *Литице* міс. «*4*» дня. 8. Сімейний стан померлого: *холодний*

9. Національність: *Українець* 10. Головне заняття: *машиніст*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштують їх втручання): *машиніст*

9. Національність Україну 10. Головне заняття дом. чл. сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримаються).
11. Становище в промислі (робот., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї

11. Становище в промислі (робит., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) роб. м. Київ
 13. Чи не є записаний туберкульоз

12. Причина смерті туберкульоз (див. інстр. розд III п. 4)

12. Причина смерті поширення (див. інстр. розд III п. 4) чи
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» Носовський Вовен Чинг.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косовичук Ізидор Ісидорович
с. Заріччя Амвросієвського району

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Зосимівна Шмидт-Александровна
Адреса заявителя _____

Назви й № № документів

Особливі уваги

Особливі уваги _____
Підпис В.К. Рачевський Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор В.А. Ананієва

Підпис
заявителя

Реєстратор

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друг. ПУГВО Зам. Ч. 1396. 1939.

Стіжки, статистики, повнення записів і карток і стеків, наяв останніх.

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

ЗАГС при *Урошівській* сільраді (виконк.)
Хмельницьк. району *Урошівська* округи

Книга №

3a 192

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

№ 29 за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: «22» дня Липня міс. 1926 р. 3 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) **Леоненко Воскодимир Василь**

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

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

5. Місце проживання (ої) | округа **Гукулівка** район **Амвганський** село **Гукулівка** будинок № —
| або місто — вулиця —
| округа **Гукулівка** район **Амвганський** село **Гукулівка** будинок № —
| або місто — вулиця —

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

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

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

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

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

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

Адрес заявителя **р. Гукулівка Амвганський округ**

Назви й №№ документів

Особливі уваги **Б. Леоненко**

Підпис заявителя **М. Гоним**

Зав. ЗАГС'ом **М. Гоним**

Реєстратор **М. Гоним**

заявителя

Укрголовит Ч. 13073/6. Харків, друге ПУБВО Зам. Ч. 1396. Пр. 001000.

Статистики і карток і статистичних карт.
повніша записів і карток і статистич-
ним останніх.

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

ЗАГС при *Ураїв* сільраді (виконк.)
Лимбанев району *Ураїв* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *40* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*23*» дня *липня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Леоненко Софія Василівна*
3. Якого полу *жінки*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13 років*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Ураївська* район *Лимбанев* село *Ураїв*
| або місто | вулиця | будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Ураївська* район *Лимбанев* село *Ураїв*
| або місто | вулиця | будинок №
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *липня* міс. «*23*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дів. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерті *аїс старості*
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Леоненко Василь Степанович*
Адрес заявителя *с. Ураїв Лимбаневського району*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *В. Леоненко* Зам. ЗАГС'ом *М. Степанов*
Реєстратор *М. Степанов*

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУРВО Зам. Ч. 1396. 192*6* р.

стижи, і статистики картки, і повнення записів і картки і статистики.

Статистики чорток і стеліт
карток. Статистики чорток і стеліт
повнення записів і картотек і стеліт
нама останніх.

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

ЗАГС при *Урошів* сільраді (виконк.)
Амвгань району *Урошів* округи

117 424
2
Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: «24» дня *Липня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Анатоліо Іван Василь*
3. Якого полу *Чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки* ті народження
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Урошівка* район *Амвгань* село *Урошів*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Урошівка* район *Амвгань* село *Урошів*
| або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Липня* міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хворий*
9. Національність *Українця* 10. Головне заняття *Міборець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Доп. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Скарлатина* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Анатоліо Василь Сидоренко*
- Адрес заявителя *с. Урошів, Амвгань Радан*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *В*
- Підпис заявителя *В. Леоненко* Зав. ЗАГС'ом *М. Фролова*
Реєстратор *В. Ананіа*

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1398. 1926.

Стикнути, і
карток. Статистики
повнення записів і карток і стелити.
книжки останніх

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

ЗАГС при *Українській* сільраді (виконк.)
Хмельницької району *Чуриків* округи

118 428
2
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*25*» дня *липня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григор'я Леон Василья*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *63 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження *Україна*
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Чуриківська* район *Хмельницький* село *Україна*
| або місто | вулиця | будинок №
| округа *Чуриківська* район *Хмельницький* село *Україна*
| або місто | вулиця | будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 *липня* міс. «*25*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *монах*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *мійборець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *козак*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Старість*
- «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григор'я Евсея Леонидовича*
- Адрес заявителя *с. Україна Хмельницької району*
- Назви й №№ документів *своєрідна заява*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | *Г. Григор'я*
- Зав. ЗАГС'ом *М. Григор'я*
Реєстратор *М. Григор'я*

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друкує ЗАМ. Ч. 1396. 1926.

Статистика і картки
повнення записів і картки і статистика
остатки.

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

ЗАГС при *Ужгородській* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Душківської* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Моховой Земітро Петрова*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23/11-26р.*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *11* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Душківської* район *Хмельницький* село *Грайів*
| або місто | вулиця | будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа *Душківської* район *Хмельницький* село *Грайів*
| або місто | вулиця | будинок № —
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. *29* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хочі*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дон. чл. с. с. м. б. ч.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *війшкарничий* 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Моховой Земітро Павлів*
Адрес заявителя *с. Грайів, Хмельницького району*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Моховой* Зав. ЗАГС'ом *Моховой*
Реєстратор *Моховой*

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУГВО Зам. Ч. 1396. 1926.

стижи, статистики і картки, повненні записів і картки і стежити, щоб не втрачено останні.

Книга № 2
за 1926 г.

Запис про смерть № 45- (загальний)
18 за лічбою жіно

№ 18 за лічбою жінок

№ _____ — за лічкою чоловіків № _____ за лічкою жінок № _____

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

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

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

5. Місце проживання | округа Ізюмська район Хмільницького село Уроїво будинок № _____
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____
| округа Ізюмська район Хмільницького село Уроїво будинок № _____
| або місто _____ вулиця _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 1 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жінка

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

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

12. Причина смерті Старецький

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

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

Адрес заявителя с. Уроїво, Хмільницького району

Назви й №№ документів Словісна заява

Особливі уваги _____

Підпис | І Соколюк
заявителя

Зав. ЗАГС'ом М. Ф. Рибак
Реєстратор М. П. Соколюк

заявителя

Уголовніт Ч. 13073/6. Харків, друг ПУРВО Зам. Ч. 1306. ДР. 001000.

статистику і карток і статистичні картки, а також повні зальці і карток.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Послів'є. сільраді (виконк.)
Хмельницьк району Гушківка округи

Книга №

3a 192

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 19 за лічбою жінок

№ _____ за лічбою чоловіків _____

1. Час складання запису: «2» дня Серпня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усенюкова Матильда Киримова

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. 21 Червня 1926р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 2/2 її народження

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Шуривецький район Амвонського село Ураїве
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Шуривецький район Амвонського село Ураїва
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна

9. Національність Українка 10. Головне заняття Головарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримуються)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Усенюк Кирим Матильда

Адрес заявителя С. Ураїва, Амвонського району

Назви й №№ документів Своєїсно Зайва

Особливі уваги Кир. Буценко

Підпис |
заявителя |

Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
Реєстратор М. М. М. М.

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друг. ДУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 001000.

Стисли, і статистиків в картках, Статистиків в повнеї записів і картки і стислих, і статистиків.

Запис про смерть № *47* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*6*» дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тятинця Михайло Панасов*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37* літ *26* року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *37* її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Урошівська* район *Хмільницький* село *д. Чигинське*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
| округа *Урошівська* район *Хмільницький* село *д. Чигинське*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. «*6*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холодий*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх утримується)
11. Становище в промислі, (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дир. член сільської*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
12. Причина смерті *Фейскою* *Хвороба*
«мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тятинця Панас Трохимович*
- Адрес заявителя *д. Чигинське Хмільницького району*
- Назви й №№ документів *Словесно з'ясовано*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Неурешено*
- Зав. ЗАГС'ом *М. Ф. Фриш*
Реєстратор *В. Г. Ганашко*

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друку ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 001000.

Стикнути, статистики і картки і скільки
карток, статистики і картки і скільки
повнення записів і картки і скільки
нам останніх.

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

ЗАГС при *Урядової* міськраді (виконк.)
Миганев району *Душівск* округи

Книга № *2* *433*
за 192 *6* р. *723*

Запис про смерть № *48* (загальний)

№ — за лічкою чоловіків № *20* за лічкою жінок

1. Час складання запису: «*7*» дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гриба Софії Григорівна*
3. Якого полу *жінка*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17/12-26 рок*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *12/12* її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Душівск* район *Миганев* село *Грибів*
| або місто | вулиця | будинок № |
| округа *Душівск* район *Амбанск* село *Грибів*
| або місто | вулиця | будинок № |
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її |
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. «*7*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівка*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки) *Хлібороб*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *доч. член сім'ї*
12. Причина смерті *Сітєка* *хвороба*
- «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гриба Григорія Даниїла*
- Адрес заявителя *с. Грибів, Миганевск район*
- Назви й №№ документів *своєму завіду*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя | *Гриба Григорія* |
- Зав. ЗАГС'ом | *М. Григорів* |
- Реєстратор | *М. Григорів* |

Статистика і картки
повнення записів і картки і статистика
ням останніх.

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

ЗАГС при *Урошівській* сільраді (виконк.)
Амманів. району *Урошівський* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*8*» дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Минько Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *63* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Урошівська* район *Амманівський* село *Г. Чигинівка* будинок № —
| або місто — вулиця —
6. Місце де помер (ла) | округа *Урошівська* район *Амманівський* село *Г. Чигинівка* будинок № —
| або місто — вулиця —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. «*8*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовою*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей од 10 років, як у п. 10.)
12. Причина смерті *Старість*
- «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Минько Іван Іванович*
- Адрес заявителя *Г. Чигинівка Амманівського району*
- Назви й №№ документів *своєрідний запис*
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя *М. Минько*
- Зав. ЗАГС'ом *М. Шубин*
Реєстратор *В. Романюк*

заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друкує ДУУВО Зам. Ч. 1396. 1926.

Стикнути, і
карток. Статистики
повнення записів і
карток і стежити
ним останнім.

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

ЗАГС при *Іршівській* сільраді (виконк.)
Антонович району *Іршівській* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *50* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*11*» дня *Верня* міс. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крутьків Миколай Миколайович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Іршівська* району *Антонович* село *Іршів*

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

| як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *додомашня*

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

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

(для дітей мол. 19 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті *скарлатина*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Никола Верня*

Адрес заявителя *Іршівський район*

Назви й №№ документів *Свідчення*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Н. Верня*

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друкує ЗАГС Зам. Ч. 1396. 1926.

Стикнути картку. Статистики повинні записувати картку і статистику в останній день.

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

ЗАГС при Українській сільраді (виконк.)
Хмельницькому району Хмельницької округи

книга № 2
за 192 6 р.

436
126

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня Серпня міс. 192 6р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шенка Іван Пилипов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Хмельницька район Хмельницький село д. Чиги
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Хмельницька район Хмельницький село д. Чиги
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хочіч
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон син батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шенка Пилип Степанович
- Адреса заявителя дер. Чиги Хмельницького району
- Назви й №№ документів своєюсь задово
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Укргодовліт

Зав. ЗАГС'ом

Укргодовліт

ПУУВО Зам. Ч. 1396. 1926.

Статистика і картки
повнення записів і картки і статистика
ним останніх.

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

ЗАГС при Українській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Шульська округи

Книга № 2
за 192 6 р.

434

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорока Василь Герас
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи Шульська район Хмельницький село Україво
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округи Шульська район Хмельницький село Україво
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Герас Василь
- Адреса заявителя с. Україво, Хмельницького району
- Назви й №№ документів свідоцтво загибелі
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя —
- Зав. ЗАГС'ом М. Франко

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друкує ПУДВО Зам. Ч. 1396. ЦР. 381000.

Стикнути картку, повністю записав і картку і стелити.

Запис про смерть № 3 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "2" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинка Андрія Миколайовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хмельницького району Хмельницького сел. Григорівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Хмельницького району Хмельницького сел. Григорівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Давни
9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Внаслідок 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шинка Андрія Миколайовича
- Адреса заявителя Григорівка Хмельницького району Хмельницької округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Андрій Шинка
- Зав. ЗАГС'ом М. П. Рибке
- Реєстратор М. Ва

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

ЗАГС при Чортківській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Змучовенської округи

Книга № 2
за 1926 р. 129

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Григорійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Змучовенської району Хмельницького будинок № —
або місто — вулиця —
6. Місце де помер (ла) { округа Змучовенської району Хмельницького будинок № —
або місто — вулиця —
якщо в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка
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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті от Діагноза — 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Григорійович Назарев
- Адреса заявителя с. Чортків Хмельницького району Змучовенської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Г. Григорій
- Зав. ЗАГС'ом М. Бугай
Реєстратор М. Бугай

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ДУУВО Зам. Ч. 1396, Пр. 381000.

Сторінка 1
карток, статистики і карток і сторінок
повнісній записів і карток і сторінок
останніх.

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

ЗАГС при Чортківській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Чортківського округу

Книга № 27430
за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня „Вересня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисирюк Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Чортківська району Хмельницького село Мирнопіль
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Чортківська району Хмельницького село Мирнопіль
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) заміжжя
9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисирюк Іван Іванович
- Адреса заявителя Мирнопіль, Хмельницького району, Чортківського округу
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

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

Сторінка 1
карток, статистики і карток і сторінок
повні виписки з картки
залишити в книжці

у. с.
НАРОДНИЙ
ВНУТРІШНІЙ

ЗАГС при ЦДан.бюро
Хельсинки району

441
31

Запис про смерть № 53

№ 33 за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: "23" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бориса Козма Мико

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округу Городового району Хмельницького будинок № 1
або місто Городового вулиця Городового району Хмельницького міської ради

округа Закарпатського району Міжгірського
або місто Міжгір'я вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Водоско міс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хвост

9. Національність Українська 10. Головне заняття директор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) директор
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записан

12. Причина смерті вешетизма
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
Ворохна Марола Андреева

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вороненко Ігор
Адреса заявителя с. Царівка Хмельницького району Київської обл.

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис { Катисинський } Реєстратор М. Бондар
заявителя { Укрголовіт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381600. }

Уголовніт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381600.

Лістки, і "Статистики" і каптор, повне записів і каптор і статистика останніх.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зурабовской сільраді (виконк.)
Хинганського району Зурабовського округу

Книга № 2
за 1926 г. р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "23" дня Вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевцов Петро Петров

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Глухівського району Глибочанського села Крайово вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Глухівського району Глибочанського села Крайово вулиця будинок № як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

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

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

12. Причина смерті спарма тин

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевцов Петро Михайлов

Адреса заявителя с. Крайово Глибочанського району Глухівського округу

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис П. Шевцов

Зав. ЗАГС'ом М. Крайово

Реєстратор М. Крайово

заявителя

Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381600.

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

статистики в картках і статистичні картки, статистика підвищення зарплат і карток і статистичні останніх.

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

ЗАГС при Мрачівській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Хмельницької округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 58. (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крошевецький Дмитро Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хмельницького району Хмельницького села Мрачівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Хмельницького району Хмельницького села Мрачівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „25” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний
9. Національність українська 10. Головне заняття холодний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті спаргалити 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крошевецький Петро Миколайович
- Адреса заявителя с. Мрачівка Хмельницького району Хмельницької округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { П. Крошевецький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

Стихи, статистики і картки
пов'язані з записом і карткою
останніми.

МІЖНАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Церковній сільраді (виконк.)
Київського району Київської округи

Книга № 2
за 1926 г.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "26" дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Дідович

1. Час складання запису: "10" дня 1988 року
помершого (ої) Мещенко Микола Якович народж. або років од народж.)

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 і місяць берес. народження

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

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

района Кіровоградського село Майданове

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, міс-
раїона Кіровоградського село Мішанинське
5. Місце проживання | округа Глухівська вулиця _____ будинок № _____

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Львівський будинок № 1
вулиця Львівська
або місто Львів району Львівського село Майданівка

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____
| округа Львівська району Львівського сел. Медиків
| будинок № _____

Місце де помер (ла) _____

С. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____
як що в лікарні—назва її _____
8 Сімейний стан помершого (ої) _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Варесня міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

7. Коли помер (ла): 1926 р. Ведесня міс. "10" дня. С. Смагоров

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

Допоміжний член сім'ї

9. Національність Українець 10. Головне заняття молочарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийим кошиком користуються)

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

13. Чи не є записан

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжник) _____ 13. Чи не є записан

12. Причина смерті смерть _____ інстр. розд. III п. 4) ні

12. Причина смерті смерть (див. інстр. розд. III п. 4) ні
«мертворожд.» або «оголошеним за помершого» Директор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мешенко Дмитро Маркович

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меленко І. І.
Адреса заявителя с. Ново-Дубжанського району Глухівського округу

Адреса заявителя: с. Мраково Любимского района

Назва й № № документів: — " —

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Особливі уваги
Підпис
Зав. ЗАГС'ом
.....

Зав. ЗАГСом _____
 Регистратор М. Бондаренко
 ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

заявителя

Уголовніт ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. ч. 1306. Пр. 381600.

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ДУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381600.

ти, і
карток. Статистика по
повнення записів і карток і статистика по
нам останніх.

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

ЗАГС при Уршівській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Бучацького округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Вересня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уршиць Микола Миколай
3. Якого полу Чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучацька район Хмельницький село Уршів
або місто — вулиця — будинок № —
округа Бучацька район Хмельницький село Уршів
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Службовець
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Уршиць Микола Зімович
- Адреса заявителя с. Уршів, Хмельницького району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Н. Т. Чаленко Зав. ЗАГС'ом М. Т. Чаленко
заявителя { Реєстратор М. Т. Чаленко

Губернія Ч. 13073/6. Харків, друк. МУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 281600

Стан, і картки. Статистика і картки і статистика. Повнення записів і картки і статистика. Нема останніх.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Українській міській раді (виконк.)
Хмельницького району Глибочицького округу

Книга № 2
за 1926 г.

Запис про смерть № 61 (загальний)
94 з підмогою жінок

№..... за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: "3" дня окт. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Крушкова

1. Час складання запису: "3" дня окт. 1920 р. 2. Прізвище помершого (ой) Варка Мельников Крушников 70 л.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 л.
5. Рік, місяць і день народження. 6 року, точно зазначити рік 1920 і місяць окт. III народження. 6 л.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1940 і місяць березень її народження.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1940 і місяць березень її народження.

5. Де померла: район Хмельницький село Борислав № —

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

Місце де помер (ла) { округа Синьков район Синьков
або місто Синьков вулиця Синьков будинок № Синьков

7. Коли помер (ла): 1926 р. акт. вер. міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

7. Коли помер (ла): 1920 р. *10.11.1920*
 9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *10.11.1920*
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховували)
 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 записан

12. Причина смерті от старости (для дітей мол. 10 років) Ні
 «народження» або «оголошенням за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя _____
Назви й №№ документів _____

Особливі uwagi
 Підпис }
 Зав. ЗАГС'ом *С. М. [signature]*
 Реєстратор *Н. М. [signature]*
 ДУВР Зам. Ч. 1396. Пр. 381000

заявителя }
губерні }
уваговіт ч. 13073/6. Харків, друк. Муво зам. ч. 1396. Пв. за...

Статистику в картоні і стеклі.
повнення запасів і картон і стеклі.
ням останніх.

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

ЗАГС при Ураївській сільраді (виконк.)
Хмельницьк району Тухов округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № 95 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 9 " дня Мовини міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баленок Трося Івановна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 / роки
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11 народження.
5. Місце проживання { округа Туховської район Хмельницьк село Ураїво
помершого (ої) { або місто Туховської вулиця Хмельницьк село Ураїво
будинки № 1
6. Місце де помер (ла) { або місто Туховської вулиця Хмельницьк село Ураїво
будинки № 1
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовини міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хмельницьк
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті От скарлатини 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баленок Петро Леонів
Адреса заявителя Село Ураїво Хмельницьк Району
Назви й №№ документів Пісьменна заява
Особливі уваги П. Баленок Зав. ЗАГС'ом М. Тухов
Підпис П. Баленок Реєстратор П. Баленок
Заявителя

Формуляр № 13073/6. Харків, друкує
губернія

Старий, історичний документ.
Повнення записів і картки і статистики.
Картки, статистики і записи.

Книга № 2
за 1929 г.

№ 28 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хворський Тавелі Ісаківна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Гуцулівск. район Кам'янка с. Селище
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Гуцулівск. район Кам'янка с. Селище
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовт. міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
9. Національність Українка. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доп. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Депрессія. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Немає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуцуль Федор Селищов
- Адреса заявителя с. Ураїнова Кам'янського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис { ГД ГС'ом М. Рава
заявителя { ГД Реєстратор ГД

губерній

СТІСКИ, І ПОВІННІ ЗАПИСАТИ І КАРТОК І СТЕЖИТИ НАМ ОСТАТНІХ.

Книга № 2
за 1926 г.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня Липня, міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шупик Євген Євгенович

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 і місяць її народження.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовтня міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шупик Євг. Моисеевич

Адреса заявителя Село Урадово Хмельницького Району

Назви й №№ документів Пісменне заява

Особливі уваги

Підпис } Шупик
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом Шупик
Реєстратор Г. Каша

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

губернії

сти, статистики і карток, повнення записів і карток і стежити, щоб вони були в наявності.

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

ЗАГС при Уралівській сільраді (виконк.)
Хмельницьк району Тимків округи

Книга № 2
за 1926 р.

470

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Мовтня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриба Павла Ізотмовича
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.....
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тимківська район Хмельницький село Уралово
або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Тимківського район Хмельницького село Уралово
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовтня міс. 25 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українець
10. Головне заняття землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний: член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті убит с отреза
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриба Марія Андреевна
- Адреса заявителя с. Уралово Хмельницького Района
- Назви й №№ документів убит с отреза русскої винтовки не известно кем
- Особливі уваги.....
- Підпис Не Ніщенко
- Зав. ЗАГС'ом М. Г. Г. Г.
- Регстратор М. Г. Г. Г.

губерній

Стикнути, статистики і картки і статистики
карток. Статистики і картки і статистики
повнення записів і картки і статистики
ним останніх.

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

ЗАГС при Уралівській сільраді (виконк.)
Хмельницького району Глухівської округи

451
Книга № 2 741
за 192 6 р.

Запис про смерть № 66 (загальні)

№ _____ за лічою чоловіків № 27 за лічою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня Жовтня міс. 1926 р.
помершого (ої) Судакова Марина Никифоровна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівського район Хмельницького село Уралово
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівського району Хмельницького село Уралово
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «27» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Дієбороб
(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 ст. Старості років 13. Чи не є записаний
«мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Судак Федор Павлович
адреса заявителя Село Уралово Хмельницького Району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя { Р. Судак
Зав. ЗАГС'ом М. П. Рубин
Реєстратор М. Кучер

губернії _____

Строки, в які повинні бути внесені картки і картки статистики в картки і картки статистики.

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

ЗАГС при Ураївській сільраді (виконк.)
Кимлянської району Глухівської округи

452
Книга № 2 / 142
за 1926 р.

Запис про смерть № 67 (загальні)

№ 40 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 30 дня Мовтис міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевцов Гаврило Іванов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівської район Кимлянської село Ураїво
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Глухівської району Кимлянської село Ураїво
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Мовтис міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття добробор
(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 старості росії 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевцов Ім'яко Гаврилов
- Адреса заявителя с. Ураїво Кимлянського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Шевцов
- Зав. ЗАГС'ом Шевцов
- Регистратор Шевцов

губернії

СТІЖКИ, І
КАРТОК. Статистики
повнення записів і карток і стежити.
ним останнім.

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

ЗАГС при Украївекої сільраді (виконк.)
Димитанського району Глухівської округи

483
Книга № 2 143
за 1926 р.

Запис про смерть № 68 (загальні)

№ 41 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Листопада міс. 1926 р.
помершого (ої) Шевцов Михайл Єфимович
2. Прізвище, ім'я, по-батькові Уроки
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівського район Димитанського село Ураїво
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Глухівського району Димитанського село Ураїво
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) двоєць
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлебороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний ні
12. Причина смерті Скарлатина
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевцов Дмитрій Федосимович
Адреса заявителя Село Ураїво Димитанського Района
Назви й №№ документів —
Собливі уваги —
Підпис заявителя { Д. Шевцов
Зав. ЗАГС'ом —
Регістратор —

губернії

Стихія, і статистика, повне вивчення картотек. Статистика і картотек і статистика.

стиж, і статистики не
карток. Статистики не
повення записів і карток і статис-
тиків, і статистиків.

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

ЗАГС при Української сільраді (виконк.)
Хмельницької району Глухівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальні)

№ 42 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня листопада міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохим Миколай Кирилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівської район Хмельницького село Ураїво
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { округа Глухівська району Хмельницького село Ураїво
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчини
9. Національність Українець 10. Головне заняття дослідник
(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 Скарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трохим Кирилович
Адреса заявителя С. Ураїво Хмельницького району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя { Трохим
Зав. ЗАГС'ом М. Раїва
Реєстратор М. Раїва

губернії _____

Стикнути, і
карток. Статистики
повнення внісати
карток і статистик.

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

ЗАГС при Ураївської сільраді (виконк.)
Хмельницького району Глухівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 71 (загальні)

№ 43 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

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

губернії

Стикнути, і
карток, статистик
повнення записів і
карток і статистик
ням останніх.

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

ЗАГС при Української сільраді (виконк.)
Хмельницького району Глухівської округи

Книга № 2
за 1926 г. р.

Запис про смерть № 22 (загальні)
№ 22 за лічбою жінок

Запис про смерті № 29 за лічбою жінок.
№ — за лічбою чоловіків 1926 р. 2. Прізвище, ім

1. Час складання запису: «19» дня Лютого міс. 1926-р.
Рішуків Саволя Данило

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років і місяць і день народження) 40 років 11 місяців 11 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити район Хмельницького село Гришине будинок № 1

4. Як що померла дитина, молодий чоловік, то де він проживав? будинок № _____
 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Городовского району Михайловского будинок № _____
 або місто _____ вулиця Урадова
Городовского району Михайловского селу Урадова будинок № _____

помершого (ої) { або місто _____ району _____ будинок № _____
округа Глухівського вулиця _____

6. Місце де помер (ла) _____ округа _____ вулиця _____
або місто _____ назва її _____ стан помершого (ої) _____

6. Місце де помер (ла) } або місто _____
 як що в лікарні — назва її _____
 « 19 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міст. «19» дня. 8. Сімейний стан померлого: Дітей немає
Будівельне заняття Дітей немає (якщо чоловік од 10 років за життя того, чиями коштами їх втримується)

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лисецька міст. Жмерин
9. Національність Українська 10. Головні заняття (для дітей молодших од 10 років зазначити того, чиями коштами їх втримує)
машині або допоміжний член сім'ї
13. Чи не є записан

9. Національність Українська 10. Головне (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї 13. Чи не є записан

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
 2. Причина смерті Воспаление легких _____
 3. Характер смерті не _____
 4. Місце смерті Трипків _____

2. Причина смерті Воспаление легких (див. інстр. розд. III п. 4)
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» Григорій Пилип Гризків
Радона

«мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» *Григорій Филип*
 різниці ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Филип*
Григорій Филип *Рамона*

різвище, ім'я і по-батькові заявителя Сем. Урасово-Джмбашекон
адреса заявителя Сем. Урасово-Джмбашекон

адреса заявителя Сель. Урало
названия и №№ документов М.Р. 101/10

Зав. ЗАГС'ом *М. П. Ріш*

Особливі уваги.....
Підпис С.В. Тименко
Зав. ЗАГС'ом С.В. Тименко
Регистратор М.В. Кудря

Підпис } С.Я. Гуренко
заявителя

Регистратор М.М. Майдан

Підпис } С. С. Яков
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

Ресепционер *Shure*

округи Ленинград

губернії

стиж, і
карток. Статистики
повнення записів і карток і стекінг.
ням останніх.

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

ЗАГС при Ураловської сільраді (виконк.)
Димьтанського району Глухівської округи

Книга № 2 ⁴⁵⁸
за 1926 р.

Запис про смерть № 73 (загальни)

№ 44 за лічбою чоловіків

№ _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня Листопада міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грибо Микола Миколайович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Димьтанський село Уравова
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Глухівська району Димьтанського село Уравова
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. «21» дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) малець
9. Національність Українська
10. Головне заняття дослідков.
(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 Скарлатина
- «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грибо Микола Савелійович
- Адреса заявителя с. Уравова Димьтанського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Грибо
- Зав. ЗАГС'ом С. Грибо
- Регистратор Молода

губернії _____

округи _____

статки, і
карток. Статистики
повнення записів і карток і
останнях.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Урадовской сільраді (виконк.)
Хмельчанского району Глухівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальни)

№ 45 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скляров Микола Степанов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Хмельчанский село Урадово
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська району Хмельчанский село Урадово
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність Українець 10. Головне заняття додворов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скляров Терентий Григорьев
- Адреса заявителя Село Урадово Хмельчанского Района
- Підпис заявителя { Чесменко
- Зав. ЗАГС'ом С. М. Франко
- Регистратор Маша

губерні

стижки, і
карток. Статистики
повнення записів і карток і стержнів
нам останніх.

Книга № 2.....
за 1926..... р.

№ 46 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

- сти, і "Статистика"
повнення записів і картот і слесні
ням останніх.

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

ЗАГС при Ураловській сільраді (виконк.) Книга № 2
Хмельницького району Глухівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 76 (загальні)

№ за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Склярова Тарасина Петрова
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівського район Хмельницького село Урадово
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівського району Хмельницького село Урадово
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовою
9. Національність Українською 10. Головне заняття селянин
(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 Простуда 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скляров Тарасин Григорій
- Адреса заявителя Скляров Тарасин Григорій
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Скляров Тарасин
писемний
- Зав. ЗАГС'ом М. Г. Гречко
Регистратор М. Кошар

губернії

Стишки, статистики і картки повинні записуватися в картки, а не в останні.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

68-го района

...сільраді (виконк.)

Книга № 1

за 1926..... р.

Запис про смерть № 17 (загальни)

№ за лічбою чоловіків

№ 31

...за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Грудня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Гриба Ілліяна Григоровича

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

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

Місце проживання | округу Глухівського район Хмельницького село Урошів

5. Місце проживання помершого (ої) _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Телуковского района Умлянского села Урасово

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

як що в лікарні — назва її Симфоній стан домовного (от) дівко

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

4. Національність українська 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
допоміжний член сім'ї

13. Чи не є записаними _____

Причина смерті: Інфаркт мієкардію
«встановлено за посмертним» (див. інстр. розд. III, п. 4) НЛ

Гриба Олександр Йосифович

С. Урлово Хмельницького району

Ізв'яй №№ документів _____

обливі уваги

Підпис Д. Крива Зав. ЗАГС'ом С. М. Гречина

Регистратор А. Кайко

Зав. ЗАГС'ом *С.И. Волков*

Ресептатор... *J. Miller*

ОКРУГ

губернії

[illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ураловської сільраді (виконк.)
Хмельницького району Глухівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальни)

№ 47 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Скляров Митрофан Федоров
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання { округа Глухівської район Хмельницького село Ураово
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Глухівської району Хмельницького село Ураово
7. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діючий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті Скарлатинка
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ни
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скляров Федор Григоров
Адреса заявителя с. Ураов Хмельницького району Ж
Назви й №№ документів _____
Собливі уваги _____
Підпис { Ф.Скляров
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом М.Т.Григор
Реєстратор М.Коч

губернії _____

округи _____

Стілки, і
карток. Статистики
повнення записів і карток і статистики
ним останніх.

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

ЗАГС при Ураловської сільраді (виконк.) Книга № 2
Хмельчанської району Глухівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 79 (загальні)

№ _____ за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколиківна Ірина Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівського району Хмельчанського села Уралово
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівського району Хмельчанського села Уралово
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «15» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старості років 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соколик Іван Іванов
- Адреса заявителя Село Ураїво Хмельчанського Района
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Соколик
- Зав. ЗАГС'ом Метрєва
Реєстратор Михай

губернії _____

стижки, статистики і картки і стежки
карток. Статистики і картки і стежки
повнення записів і картки і стежки
ним останнім.

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

ЗАГС при Ураловської сільраді (виконк.)
Глухівського району Глухівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 80 (загальні)

№ _____ за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня «Трудня» міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколиків Матпрено Микола
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівського району «Хмельницького» село Уралово
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Глухівського району «Хмельницького» село Уралово
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. «Трудня» міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття додаткова
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) додаткова
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соколиків Євгій Євгійович
- Адреса заявителя Село Уралово Хмельницького району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Соколиків Євгій Євгійович
то ж самий
- Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
Регістратор М. М. М. М.

губернії _____

Стики, картки, статистики і картки і статистики повинні бути заповнені в останній день.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ураловської сільраді (виконк.)
Глухівського району Глухівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 81 (загальні)

№ 48 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Куцеш Гаврило Яковлев
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання { округа Глухівської район Хмільнянської село Уралово
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Глухівської району Хмільнянської село Уралово
{ або місто — вулиця — будинок № —
8. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діволиця
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років зазначити 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 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 Куцеш Михайло Іванович
Адреса заявителя с. Уралово Хмільнянської Района
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис { Куцеш М. И.
заявителя { неписаний
Зав. ЗАГС'ом М. П. Рибка
Регистратор М. Кош

губернії

стики, і статистичні картки, картки, повненія записів і картки і стежники, останні.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ураловской сільраді (виконк.)
Глуховского району Глухівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 82 (загальни)

№ 49 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Трудня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові Крупник Василь Яковлевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Туховського район Хмельчанського село Урадово
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Туховського району Хмельчанського село Урадово
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дехтерста 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крупник Яков Прокопов
Адреса заявителя Село Урадово Хмельчанського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя { Я. Крупник
Зав. ЗАГС'ом М. С. Рибка
Регистратор Н. Кучер

ОКРУГИ

губернії

СТАТИСТИКА
КАРТОК, СТАТИСТИКА
ПОВНЕННЯ ЗАПИСІВ І КАРТОК І СЛЕЖИ-
НЯМ ОСТАТНІХ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 2
за 1926 г. р.

Запис про смерть № 83 (загальні)

№ _____ за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Грудня міс. 1926 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові Конча Марина Миколаєва
помершого (ої)
3. Якого полу жінко 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання { округа Гуляківська район Хмельницького село Урадово
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) { округа Гуляківська району Хмельницького село Урадово
{ або місто вулиця будинок №
8. Як що в лікарні — назва її
9. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «24» дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) жінка
11. Національність Українка 12. Головне заняття додержавка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримують).
13. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
14. Причина смерті Воспалення легень 15. Чи не є записаний ні
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конча Іван Данилович
17. Адреса заявителя
18. Назви й №№ документів
19. Особливі уваги
20. Підпис { Р. Каша
заявителя {
21. Зав. ЗАГС'ом Р. Каша
22. Регистратор Р. Каша

округи 7-й

губернії

стижні, статистиків і картотек, покращення записів і картотек, інших останніх.

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

ЗАГС при Ураловської сільраді (виконк.)
Хмельчанського району Глухівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 84 (загальни)

№ 50 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кручек Данило Якимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівської район Хмельчанського село Уралово
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Глухівської району Хмельчанського село Уралово
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. Трудня міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українця 10. Головне заняття Медик
(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 _____ «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кручек Гаврило Данилович
- Адреса заявителя село Уралово Хмельчанського Району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Г. Кручек
- Зав. ЗАГС'ом С. П. Гребен
Регистратор М. М. М.

округи _____

губернії _____

Стикнути, і статистиків картки, і повні записи і картки, і статистиків.

442

Клевер

—X—

за 1924 р.

на установка ЗАГС при *Школьной*

сти, і "карток. Статистики" повення записів і карток і стежк. ням останнх.

у к ц і я д о з а п и с і в у к н и з і с м е р т е й .

(Затвердж. НКВС і ЦСУ України 19 січня 1924 року).

а г а л ь н і в к а з і в к и .

м і с ц і к а р т к и с у н ь д е р ж а в н і д о -
п и с а т и в н и х ч и т л и в о і т о ч н о
в я с т ь с я) , а з б е р і г а т и с п р а в н о т а

ь н е п и с а н н я в к н и г а х , з а п і д -
н н я л и с т к і в , з а н е п о д а в а н н я с т а -
з а п р а в і ж н е п о к а з а н и х з а к о н о м
м и р л ь с я п о К а р н о м у К о д е к с у У С Р Р .
е й з а п и с у ю т ь с я в и п а д к и с м е р т и ,
и , з н а х о д ж е н н я м е р т в о г о т і л а і
и з а п о м е р ш у .

а п и с у ю т ь с я р а з о м з т и м і в к н и г у

о к р е м о м у з м е с т у к н и г и п р о к о ж н у

в е д е т ь с я в д в о з п р и м і р н и к а х .
е р в о п и с , в я к о м у є і с т а т и с т и ч н а
о в і д ч и т н и м у р о к і n a d e i c a e т ь с я
З А Г С . Д р у г и й п р и м і р н и к (к о п і я)
ї й у с т а н о в і З А Г С .

п р и м і р н и к и к н и г , п е р е г о д я 3 м і -
ю т ь у р а й в и к о н к о м и . Р а й в и к о н -
п . 6 ц і є ї і н с т р у к ц і ї .

с т а т и с т и ч н і к а р т к и в и р і з у ю т ь і з к н и г и
с т а т и с т и ч н о ї у с т а н о в и т о - м і с я н я ,

о с п о ч и н а є т ь с я в n o b i l e к н и г а х з
с я д а л і п о ч е р з і (1 , 2 , 3 , 4 і т . и .)
к д о к і н ц я р о к у . З n o b o g o р о к у
і m e r t v o g o n o m e p a .

е р а ц і ї п р о в а д и т ь с я т а к о ж о к р е м а
с р е м а д л я ж і н о к .

к и к н и г б у д у т ь з а п о в н е н і р а н і ш
n o b i к н и г и , п е р ш у й д р у г у , а л е
p y a ж d o k i n c я р o k y .

к і н ц і р o k y z a l и ш а ю т ь с я в і л ь н і ,
p o k y в ц и х к н и г a x z a n и с в с e - ж
n i n i .

д з а п и с у в а н н я м в к н и г a x .

н и м z a n и с у в a n н я м в і д о м о с т е й в
т a k a x з г і d н o з n o c т a н o в o ю Ц В К і
p . п р o v a d и т ь с я п р e d c т a в н и к a м и

ь к н и г и , o b o в ' я з a н і в и k o н y в a т и
п р e d c т a в н и к і в Д е р ж a в н о ї С т a т и -
с т р о к и в і d c и л к и c т a т и с т и ч н и х
к o n т р o л y в a т и п р a в и л ь н і с т ь z a -
z a c в o c ч a c n o m n a d c и л a n -

Р о з д . І І І . П р о z a n и c y в a n н я в і д о м о с т е й і п р о c т a т и c t и ч н у

1 . С т a т и c t и ч н и ю к а р т к у т р e б а z a n o b n o в a т и p a з o m д і c k a
и л а м z a n и c y , z a c л o v a m и z a я в и т е л і в , а k o л и t r e b a , т o
д o к y м e n т a x .

2 . В і d o м o c т і в c т a т и c t и ч н і й к a р т к і n o c и л и б у т ь т і - ж
щ o і в z a n и c y . Z a z a n и c y в a n н я з в і d o m a n e п p a в и л ь н а в і -
c т e й y p a d o в ц і З А Г С k a p a т и м у т ь с я n o c т . 116 К a p n o b o
д e k e c y У С Р Р .

3 . П o p я d o k z a n o b n e n н я k a р т к и т a k и й : п o п e р e d y c ь o g o -
z a n y м e p y в a т и k a р т к y n y м e p o m z a n и c y , z a n o b n и н и її , а
з n o v n e p e b і p a т и n o z a n и c y .

4 . В і d n o в і d a ю ч и n a o k p e м і z a n и т a n н я t r e b a п и c a т и
з z a n и т a n н я « я k o g o n o л y » — п и c a т и : « ч o л o в і ч o g o » a б o
n o ч o g o » ;

4 z a n и т . « в і k » — k і л ь k і c т ь p o k і v , щ o m a v n o m e p ш и й y
c m e р т и , a б o p і k , м і c я ц ь і д e н ь , k o л и в і n n a p o d и в c я .

4 a z a n и т . — n e м o ж н a п и c a т и , c k і л ь k и м і c я ц і v n o ж и в і
t и n a , щ o n o m e p л a n e m a ю ч и o d n o g o p o k y , a o b o v ' я z o v o
z a z n a ч a т и p і k м і c я ц ь , k o л и v o n a n a p o d и л a c я ;

5 z a n и т . — « м і c ц e n p o ж и в a n н я » — t r e b a п и c a т и n p o
n p o ж и в a n н я n o m e p ш o g o n e p e d c m e р т ю , а n e n p o v и п a -
й o g o n e p e б y в a n н я в ш п и т a л і , л і k a р н і , т o - щ o ;

7 z a n и т . — « k o л и n o m e p » — т o ч н o p і k , м і c я ц ь і д e н ь c m e
a n e д e н ь c k л a d a n н я z a n и c y ;

8 z a n и т . — « c і м e й н и й c т a n » — n p o ч o л o в і k і v o d n e з т a
1) « n a p y б o k » , 2) « ж o n a т и й » , 3) « y d o в e ц ь » , 4) « p o z a y ч e
n p o ж і n o k 1) « n e z a м і ж н я » , 2) « z a м і ж н я » , 3) « y d o v a » , 4)
л y ч e n a » ;

9 z a n и т . — « n a ц і o n a л ь н і c т ь » — n a п p и k л a d : « y k p a ї н e ц ь » ,
c і я н и n » , « б і л o p y c » , « з в p e й » і т . и . N e t r e b a n y c и т и z a
a t o m y n e м o ж н a п и c a т и « n p a c л a v н и й » , a б o « k a -
і т . и . Щ o б n e м і ш a т и y k p a ї н ц і v , p o c і я н і б і l o p y c і v ,
z a v ж d и п и c a т и c a m e її n a з и n і n e c л і d п и c a т и v z a g a л і — p y c ь
z a v ж d и п и c a т и c a m e її n a з и n і n e c л і d п и c a т и v z a g a л і — p y c ь

10 z a n и т . — « г o л o v n e z a n я т т я » — z a n и c a т и t e z a n я т т я ,
г o л y d и n a ж и в e , т o ч н o п o k a з y ю ч и , ч и м c a m e z a n я т a , n a
l a d : « х л і б o p o б » , « k o в a л ь » , z a v . k a n c e л я р і e ю » , « т o k a p
т a л y » і т . и . , а n e п и c a т и v z a g a л і « c e л я н и n » , « p o б і т -
a б o « c л y ж б o в e ц ь » ;

11 z a n и т . — « c т a н o в и щ e в n p o м и c л і » — z a n и c y є т ь s я o d
т a k и x : 1) « p o б і т н и k » , 2) « c л y ж б o v e ц ь » , 3) « x o з я ї n , a б o 4)
м і ж н и й ч л e n c і м ' і , d и v л ю ч и c я , d o я k o ї г p y п и n a л e ж и т ь

12 . z a n и т . — « п p и ч и н a c m e р т и » — я k - щ o n o m e p o d x o p
т o ч н e n e z a v и c ь k o x o p o б и , n a p . , « п л я м e н и c т и й т и ф » ,
і т . и . ; я k щ o o d я k o ї c ь n p и г o d и a б o ч e p e z i n ш і o б c т a н -
т o ч н o п o k a z a т и , o d ч o g o c a m e , n a p . , « y т o n y p і ч ц ь » ,
ш e n и й n o ї з d o m » і т . и . ; я k - щ o n p o c m e р т ь є c в і d o c т в o
z a n и c a т и , z o k p і m n p и ч и n и c m e р т и , n p і z v и щ e л і k a p я її
d o c т в a ;

13 . z a n и т . — « ч и n e є z a n и c a n и й m e р т в o n a p o d ж e n и й
л o ш e n и й z a n o m e p ш o g o » — z a n и c y є т ь s я — « m e р т в o n a p o d
a б o « o g o л o ш e n и й z a n o m e p ш o g o » — k o л и m a ю т ь d і л o
ц и x v и п a d k і v ; в n p o т и в н o m p a з і п и c y т ь « н і » .

У . С . Р . Р .

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кимганської сільраді (викон.)

Кимганського району Гуховен округи

Книга №

за 1926 р.

З а п и с п р о с м е р т ь № 1 (з а г а л ь н и й)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

помершого (ої) Іванчик Іванович Грездов

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

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

5. Місце проживання { округа Гуховен район Кимганск село Кимган
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа Гуховен район Кимганск село Кимган
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Світл міс. « 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зид

9. Національність Українець 10. Головне заняття роботарство
(для дітей молодших од 10 років зняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті дережний парвире 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванчик Грездов Грездов

Адреса заявителя с. Кимган

Назви й № № документів мимов парвире

Особливі уваги _____

Підпис { Г. Грездов Зав ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор Грездов

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

ЗАГС при Миргородській сільраді (викон.)
Миргородського району Гуляківської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 3 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березовцова Іван Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Гуляківська район Миргородський село Миргород
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № 31
6. Місце де помер (ла) { округа Гуляківська район Миргородський село Миргород
{ або місто - вулиця - будинок № 31
як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 3 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Українець 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) -
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Березин Кандрат Іванович
- Адреса заявителя с. Миргород, Миргородського району
- Назви й № № документів листя заява
- Особливі уваги -
- Підпис заявителя { К. Березовцев Зав ЗАГС'ом Бер
Регистратор Миргород

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

ЗАГС при Хмельницькій сільраді (викон.)
Хмельницького району Туховського округи

Книга № 231
за 1926 р. 162

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 8 » дня Великдень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Березин Антон Кандратов

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5

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

Місце проживання { округа Туховського район Хмельницький село Хмельники

помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № 31

Місце де помер (ла) { округа Туховського район Хмельницький село Хмельники

як що в лікарні — назва її — будинок № 31

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

Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

Причина смерті боліть серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Березин Кандрат Ільович

Адреса заявителя с. Хмельники Хмельницького району

Підписи й № № документів лишма заява

Собливі уваги

Підпис { К. Березович Зав ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Михайло

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

ЗАГС при Хмельницькій сільраді (викон.)

Книга № 163
за 192 6 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 23 » дня Вини міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Ташаней Іван Якович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

Місце проживання { округа Трухівського район Хмельницький село Хмельниць
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № 145

Місце де помер (ла) { округа Трухівського район Хмельницький село Хмельниць
або місто _____ вулиця _____ будинок № 145
як що в лікарні — назва її _____

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

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

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

12. Причина смерті от боляри корю 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ташаней Яков Іванов

Адреса заявителя с. Хмельниць

Пазви й № № документів листога заява

Собливі уваги _____

Підпис заявителя Яков

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор Мили

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

ЗАГС при Хмелівській сільраді (викон.)
Хмелівський району Гусятин округи

Книга № 1283
за 192 6 р. 164

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 25 » дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Погорський Дмитрій Архипов

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

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

Місце проживання { округа Гусятинська район Хмелівський село Хмелів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок № 122

Місце де помер (ла) { округа Гусятинська район Хмелівський село Хмелів
{ або місто вулиця будинок № 122
{ як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. « 25 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.

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

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

2. Причина смерті Болотна хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорський Архип Карпов

Адреса заявителя с. Хмелів Хмелівського району

Назви й № № документів листя заповітне.

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Погорський

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Хмільницькій* сільраді (викон.)
Хмільницького району *Гуцулівського* округу

Книга № *221*
за 192 *6* р. *165*

Запис про смерть № *6* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*26*» дня *Февраль* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Козлова Марія Григорівна*

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

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

Місце проживання { округа *Гуцулівського* район *Хмільницького* село *Хмільниця*
помершого (ої) або місто вулиця будинок № *125*

Місце де помер (ла) { округа *Гуцулівського* район *Хмільницького* село *Хмільниця*
абм місто вулиця будинок № *125*
як що в лікарні — назва її *ні*

6. Коли помер (ла): 192*6* р. *Февраль* міс. «*25*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *звіль*

9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *Болезнь сердца* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Козлов Григорій Андреев*

Адреса заявителя *с. Хмільниця, Хмільницького району Гуцулівського окр.*

Назви й № № документів *много записів*

Особливі уваги

Підпис *Г. Козлов* Зав ЗАГС'ом

Заявителя Реєстратор *М. М.*

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

ЗАГС при *Химганск* сільраді (викон.)
Химганск району *Туховск* округи

Книга № *1*
за 192*6* р. *166*

Запис про смерть № *7* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*27*» дня *Медв.* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Рубан Марія Миколаївна*

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

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

Місце проживання { округа *Туховск* район *Химганск* село *Химганск*

помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *200*

Місце де помер (ла) { округа *Туховск* район *Химганск* село *Химганск*

{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *200*

як що в лікарні — назва її *—*

Коли помер (ла): 192*5* р. *Медв.* міс. «*26*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*

Національність *Україн* 10. Головне заняття *Хлебопашниця*

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

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

12. Причина смерті *Болхері родю* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рубан Миколаїв Степанов*

Адреса заявителя *с. Химганск*

Позви й № № документів *листова заявка*

Звертнули уваги *—*

Підпис { *М. Рубанов* Зав ЗАГС'ом *—*

заявителя { Реєстратор *—*

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

ЗАГС при Хмільницькій сільраді (викон.)
Хмільницького району Гуляківського округу

Книга № 1
за 1926 р. 164

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Корнюк Маріяно Александровна

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

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

Місце проживання { округа Гуляківського район Хмільницький село Хмільниця
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № 125

Місце де помер (ла) { округа Гуляківського район Хмільницький село Хмільниця
як що в лікарні — назва її _____ будинок № 125

Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті от болені корю 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнюк Александр Луиз

Адреса заявителя с. Хмільниця

Назви й № № документів матриця записів

Собливі уваги _____

Підпис { Корнюк Зав ЗАГС'ом Лр

заявителя Реєстратор Мішук

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

ЗАГС при Хмельницькій сільраді (викон.)
Хмельницький району Тлумач округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня Момис міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Козин Микола Трицький

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

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

Місце проживання { округа Тлумач район Хмельницький село Хмельницький
помершого (ої) { або місто Тлумач вулиця Григорівська будинок № 125

Місце де помер (ла) { округа Тлумач район Хмельницький село Хмельницький
{ або місто Тлумач вулиця Григорівська будинок № 125
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Момис міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

Причина смерті задушення 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козин Александр Кудз

Адреса заявителя с. Хмельницький

Назви й № № документів Місний запис

Собливі уваги

Підпис заявителя Козин Александр Зав. ЗАГС'ом Григорівська

Реєстратор Григорівська

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

ЗАГС при *Кимовської* сільраді (викон.)
Кимовського району *Гуровен* округи

Книга № *169*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

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

1. Час складання запису: « *7* » дня *Марта* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Висоленуха Анна Леонівна*

Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *90*

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

Місце проживання { округа *Гуровенського* район *Кимовський* село *Кимови*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

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

Національність *Українець* 10. Головне заняття *домашнє*
(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 *старець* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Висоленуха Федор Кондратів*

Адреса заявителя *с. Кимови*

Кількість і № № документів *много записів*

Спеціальні uwagi

Підпис { *О. Висоленуха* Зав ЗАГС'ом

Заявителя Реєстратор *М. М.*

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

ЗАГС при *Кимчанск* сільраді (викон.)
Кимчанск району *Глухів* округи

Книга № *123*
за 1926 р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*10*» дня *Марта* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Макаренко Федор Тришков*

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

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

Місце проживання { округа *Глухівська* район *Кимчанск* село *Кимичи*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № *83*

Місце де помер (ла) { округа *Глухівська* район *Кимчанск* село *Кимичи*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № *83*
як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. *Марта* міс. «*10*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

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

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

Причина смерті *детская смерть* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Макаренко Тришков Велишов*

Адреса заявителя *с. Кимичи*

Назва й № № документів *листя завісання*

Собливі уваги _____

Підпис { *Т. Макаренко*
заявителя {

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор *Г. М.*

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

ЗАГС при *Кимованек* сільраді (викон.)
Кимованек району *Турово* округи

Книга № *240*
за 192 *6* р. *485*

Запис про смерть № *12* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Корюв Николай Александров*

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

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

Місце проживання { округа *Турово* район *Кимованек* село *Кимованек*

помершого (ої) або місто вулиця будинок № *125*

Місце де помер (ла) { округа *Турово* район *Кимованек* село *Кимованек*

або місто вулиця будинок № *125*

як що в лікарні — назва її

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

Національність *Україна* 10. Головне заняття *хліборобство*

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

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

Причина смерті *болізне кору* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корюв Александр Андреев*

Адреса заявителя *с. Кимованек*

Назви й № № документів *лишное завещание*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Корюв* Зав ЗАГС'ом

Реєстратор *Григор*

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

ЗАГС при Кимованській сільраді (викон.)
Кимованський району Гуцулів округи

Книга № 482
за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «30» дня Март міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Зубкова Вілена Михайлівна

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

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

Місце проживання { округа Гуцулів район Кимованський село Кимович
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № 237

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

Коли помер (ла): 192 6 р. Март міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч

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

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

2. Причина смерті Болінь корю. 13. Чи не є записаний ні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубов Михайло Євхимов

Адреса заявителя с. Кимович

Назви й № № документів мало заявлено

Собливі уваги _____

Підпис _____ Зав ЗАГС'ом _____

Заявителя М. Зубов Реєстратор М. М.

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

ЗАГС при Київській сільраді (викон.)
Київський району Гирів округи

Книга №

за 1926

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Мацюга Марія Дмитрівна

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

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

Місце проживання { округа Гирівська район Київський село Київщина

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № 128

Місце де помер (ла) { округа Гирівська район Київський село Київщина

аб або місто _____ вулиця _____ будинок № 125

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 9 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи

Національність Українець 10. Головне заняття _____

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

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

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

Причина смерті Болезнь корью

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мацюга Дмитрій Михайлович

Адреса заявителя с. Київщина

Назви й № № документів личное завдання

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Д. Мацюга

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Хмельницькій* сільраді (викон.)
Хмельницького району *Гусятинської* округи

144 484
Книга № *1*
за 192 *6* р. *24/3*

Запис про смерть № *15* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Косикова Федора Яковича*

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

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

Місце проживання { округа *Гусятинська* район *Хмельницький* село *Хмельницький*

помершого (ої) { або місто *Гусятин* вулиця *Гусятинська* будинок № *53*

Місце де помер (ла) { округа *Гусятинська* район *Хмельницький* село *Хмельницький*

{ або місто *Гусятин* вулиця *Гусятинська* будинок № *53*

як що в лікарні — назва її *ні*

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

Національність *Українець* 10. Головне заняття *домашнє господарство*

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

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

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

Причина смерті *застуда легень* *ні*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косик Віктор Ларисов*

Адреса заявителя *с. Хмельницький, Хмельницького району*

Назви й № № документів *лишнє завіщення*

Собливі уваги

Підпис { *немає*

заявителя { Зав ЗАГС'ом Реєстратор *Григор*

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

ЗАГС при Кислотанск сільраді (викон.)
Кислотанск району Тучковск округи

145485
Книга № 1
за 192 6 р. 2421

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Август міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Левенцова Марія Васильевна

Якого полу жінки 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 Тучковск район Кислотанск село Кислотанск

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

Місце де помер (ла) { округа Тучковск район Кислотанск село Кислотанск

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її ні

Коли помер (ла): 1926 р. Август міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

Національність Українець 10. Головне заняття домаш. хоз.

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

Причина смерті ост. воспалит. легки 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левенцов Павел Яковлев

Адреса заявителя с. Кислотанск

Назви й № № документів мгновенное свидетельство

Собливі уваги _____

Підпис { П. Левенцов Зав ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор М. Д.

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

ЗАГС при Миколаївській сільраді (викон.)
Миколаївський району Туховський округи

146 486
Книга № 1
за 192 6 р. 245

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 30 » дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Кургу Михайло Степанов

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 7 місяців

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

Місце проживання { округа Туховський район Миколаївський село Миколаївський

помершого (ої) { або місто Туховський вулиця Миколаївський будинок № 124

Місце де помер (ла) { округа Туховський район Миколаївський село Миколаївський

{ або місто Туховський вулиця Миколаївський будинок № 124

як що в лікарні — назва її Туховський

Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. « 29 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн

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

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

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

Причина смерті болієра дегенер.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кургу Степан Александрович

Адреса заявителя с. Миколаївський

Назви й № № документів матриця народження

Собливі уваги

Підпис { Кургу Зав ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор Миколаївський

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

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (викон.)
Кіровоградській району Гусятинського округу

144 487
Книга № 246
за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Шинко Александра Марковича

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

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

Місце проживання { округа Гусятинська район Кіровоградський село Кіровоградське

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

Місце де помер (ла) { округа Гусятинська район Кіровоградський село Кіровоградське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

Національність українська 10. Головне заняття кремлярем

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

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

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

Причина смерті Ботаничне

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шинко Євгенівна Милославна

Адреса заявителя с. Кіровоградське

Назви й № № документів листова свідоцтва

Собливі уваги _____

Підпис { нездатна Зав ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при Кам'янській сільраді (викон.)
Кам'янський району Душівський округи

198 488
Книга № 247
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 13 » дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мауца Зіор Пантелеев

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Душівський район Кам'янський село Кам'яни
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(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 боснійська лихоманка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мауца Марія Федорівна

Адреса заявителя с. Кам'яни

Назви й № № документів свідоцтво про народження

Собливі уваги _____

Підпис заявителя Мауца Марія

Зав. ЗАГС'ом Гор

Регстратор Гор

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

ЗАГС при Хмельницькій сільраді (викон.)
Хмельницький району Григорів округи

149 489
Книга № 1
за 192 6

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 14 » дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Рубан Михайло Рубанович

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

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

Місце проживання { округа Григорів район Хмельницький село Хмельницький
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 192 6 р. 14 лютого міс. « 14 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

2. Причина смерті заболівання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубан Михайло Рубанович

Адреса заявителя с. Хмельницький Хмельницький район

Назви й № № документів —

Собливі уваги —

Підпис заявителя М. Рубан Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

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

ЗАГС при Кимганес сільраді (викон.)
Кимганес району Гуцулів округи

180490
Книга № 1
за 1926 р. 989

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Маурина Садиш Петровича

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

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

Місце проживання { округа Гуцулів район Кимганес село Кимганес
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № 180

Місце де помер (ла) { округа Гуцулів район Кимганес село Кимганес
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № 180
як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) закон.

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

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

Причина смерті гостра коронарна недостатність 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маурина Петровича Іванова

Адреса заявителя с. Кимганес

Позначити й № № документів жодних немає

Спеціальні uwagi _____

Підпис { Маурина П. Ів. Зап. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор Григор

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

ЗАГС при Хмельницькій сільраді (викон.)
Хмельницькому району Гусятинського округу

181 491
Книга № 1
за 1926 р. 280

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок.

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

помершого (ої) Кучер Максим Михайлович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88

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

Місце проживання (ої) { округа Гусятинська район Хмельницький село Хмельницьке

або місто вулиця будинок № 124

Місце де помер (ла) { округа Гусятинська район Хмельницький село Хмельницьке

або місто вулиця будинок № 124

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. « 23 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

Національність українець 10. Головне заняття хліборобство

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

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

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

Причина смерті стараість

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучер Стефан Михайлович

Адреса заявителя с. Хмельницьке Хмельницького району

Із назви й № № документів лишче зазначити

Особливі уваги

Підпис { Кучер Зав ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при Кимогоанскій сільраді (викон.)
Кимогоанскій району Гурковскій округу

Книга № 1
за 192 6 р. 281

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Карлов Іван Александров

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год 8 місяців

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Гурковскій район Кимогоанскій село Кимогоанскій
або місто _____ вулиця _____ будинок № 123

Місце де помер (ла) { округа Гурковскій район Кимогоанскій село Кимогоанскій
або місто _____ вулиця _____ будинок № 123
якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

Причина смерті задушення 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карлов Александр

Адреса заявителя с. Кимогоанскій

Назви й № № документів _____

Собливі уваги _____

Підпис заявителя { Александр Карлов Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Міх

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

ЗАГС при Кимованск сільраді (викон.)
Кимованск району Туховск округи

183493
Книга № 1
за 1926 р. 282

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 10 » дня Відсутня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Куринца Николай Федоров

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

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

Місце проживання { округа Туховск район Кимованск село Кимовичи
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Коли помер (ла): 1926 р. Відсутня міс. « 10 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

Національність українська 10. Головне заняття робочий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 загрозливий 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куринца Федор Радонович

Адреса заявителя с. Кимовичи

Позви й № № документів листопад

Особливі уваги _____

Підпис { Горюхін Зав ЗАГС'ом

заявителя { _____ Реєстратор Горюхін

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

ЗАГС при Милотанек сільраді (викон.)
Милотанек району Гуцулів округи

184 494
Книга № 1
за 192 6 р. 283

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 1 » дня Сенця міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Рубан Нестр Миколай

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

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

Місце проживання { округа Гуцулів район Милотанек село Милотанек
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Коли помер (ла): 192 6 р. Сенця міс. « 1 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч

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

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

Причина смерті от оторо всего тела 13. Чи не є записаний

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

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

Преса заявителя С. Милотанек

Зави й № № документів личное развлечение

Зобливі уваги

Підпис { М. Рубан

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор Милотанек

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

ЗАГС при Шибчанській сільраді (викон.)
Шибчанського району Гуковської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за ліchoю чоловіків. № 12 за ліchoю жінок.

1. Час складання запису: «21» дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коникова Наталія Івановна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гуковська район Шибчанський село Шибчичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Гуковська район Шибчанський село Шибчичи
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Сентября міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті загинула під час війни 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коник Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Шибчичи, Шибчанського району
- Назви й №№ документів личне свідоцтво
- Особливі уваги випише свідоцтво
- Підпис заявителя { И. Коник
- Зав ЗАГС'ом _____
- Реєстратор М. М. М.

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

ЗАГС при Хмельницькій сільраді (викон.)
Хмельницький району Гусятин округи

186496
Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків.

№ 13 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Сентября міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучер Ольга Яковлівна
3. Якого полу українка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гусятин район Хмельницький село Хмельницький
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Гусятин район Хмельницький село Хмельницький
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Сентября міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучер Степан Якович
- Адреса заявителя с. Хмельницький
- Назви й №№ документів свідоцтво про народження
- Особливі уваги Хмельницький район
- Підпис { заявителя {
- Зав ЗАГС'ом { Реєстратор Михайло

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

ЗАГС при Кимоліан сільраді (викон.)
Кимоліан району Гукава округи

184 494
Книга № 2
за 192 6 86

Запис про смерть № 28 (загальний)

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

1. Час складання запису: «3» дня Октяб міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенченко Іван Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гукава район Кимоліан село Кимоліан
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Гукава район Кимоліан село Кимоліан
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Октяб міс. «3» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі
9. Національність Українець 10. Головне заняття мешкодав
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) корінь
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті старець і болячка 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенченко Яков Іванов
- Адреса заявителя с. Кимоліан
- Назви й №№ документів личное заявление
- Особливі уваги Кимоліанська сільрада
- Підпис заявителя { Сенченко Яков Іванов
своєю рукою
- Зав ЗАГС'ом Яков
- Реєстратор Яков

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

ЗАГС при Хмелотанекаї сільраді (викон.)
Хмелотанекаї району Гурковен округи

188 498
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків. № 14 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 12 дня Октяб. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березини Анна Іванівна
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гурковен район Хмелотанекаї село Хмелотанекаї
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Гурковен район Хмелотанекаї село Хмелотанекаї
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Октяб. міс. 12 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність україн. 10. Головне заняття домашнє рукод.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старецький 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Березині Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Хмелотанекаї
- Назви й №№ документів листя поховання
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { І. Березини

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор М. М. М.

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

ЗАГС при Мисеганич сільраді (викон.) Книга № 2
Мисеганич району Туров округи за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

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

1. Час складання запису: «9» дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Сергійович Пашука
3. Якого полу меч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Туров район Мисеганич село Мисеганич
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Туров район Мисеганич село Мисеганич
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зник
9. Національність меч 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інст. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергей Абрамович Пашука
- Адреса заявителя с. Мисеганич
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

С. Пашука

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Шиболітській сільраді (викон.)
Шиболітський району Гуцулів округи

190500
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків. № 16 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Ноябр міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мацуга Іван Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гуцулів район Шиболітський село Шиболіт або місто Шиболіт вулиця Шиболітська будинок № 124
6. Місце де помер (ла) { округа Гуцулів район Шиболітський село Шиболіт або місто Шиболіт вулиця Шиболітська будинок № 124 як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Ноябр міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
9. Національність україн. 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 добротна смерть 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мацуга Микола Андрійович
- Адреса заявителя с. Шиболіт
- Назви й №№ документів шлюбний свідоцтво
- Особливі уваги німає
- Підпис заявителя { М. Мацуга Зав ЗАГС'ом Гуцулів
- Реєстратор Гуцулів

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

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (викон.)
Кіровоград району Гуляків округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків.

№ 17 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 28 дня ноябр міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванко Іванович Іванов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць ноябр її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гуляків район Кіровоград село Кіровоград
або місто _____ вулиця _____ будинок № 79
6. Місце де помер (ла) { округа Гуляків район Кіровоград село Кіровоград
або місто _____ вулиця _____ будинок № 79
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. ноябр міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) світ
9. Національність україн 10. Головне заняття кмет
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина 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 Іванко Іван Іванов
- Адреса заявителя с. Кіровоград
- Назви й №№ документів свідоцтво про народження
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { И. Вавилова Зав ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при Кіровоградській сільраді (викон.)
Кіровоград району Пирків округи

Книга № 2
за 1922 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

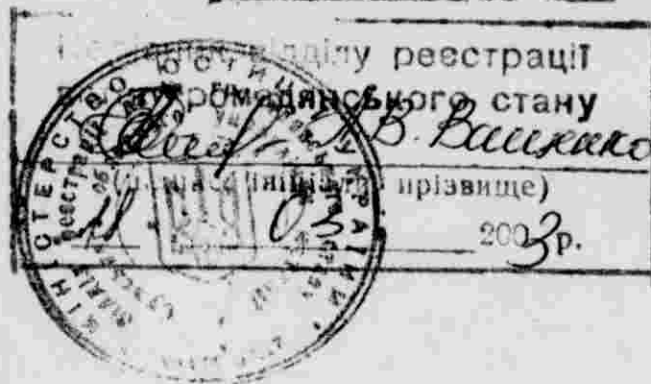
№ 16 за лічбою чоловіків.

№ 12 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Декабря міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмидко Дмитро Казимир
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Пирків район Кіровоград село Кіровоград
або місто _____ вулиця _____ будинок № 90
6. Місце де помер (ла) { округа Пирків район Кіровоград село Кіровоград
або місто _____ вулиця _____ будинок № 90
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1922 р. Декабря міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кордун
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шмидко Кірило
- Адреса заявителя с. Кіровоград
- Назви й №№ документів листя шлюбне давале
- Особливі уваги василь вдова
- Підпис заявителя { Шмидко Зав ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Шмидко

Перевірено 30.09.2003
зберігати фондів
Всеслава

Проведено



В даній книзі пронумеровано
та прошито сімдесят
дві
192
сторінки
В. В. Висоцький