

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

961

Отдел загс
Шосткинского райисполкома
Сумской области

ОШС № 12
Сирова 66

К Н И Г А
регистрации актов о смерти
за 19 25 г.

Начата " 1 " января 19 25 г.
Окончена " 31 " декабря 19 25 г.

Записи актов

с **ДЕРЖАРХИВ**
Сумской области
Фонд № 1231 по № 231
Оп. 1231 **КОЛИЧЕСТВО ЛИСТОВ**
ОТСУТСТВУЮТ ЗАПИСИ АКТОВ №

66

962

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

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Лиман району Н-свер округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Домбін Григорій Кузьмич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання } округа Н-свер район Лиманск село Вовча
помершого (ої) } або місто Н-свер вулиця Лиман будинок № 1
} округа Н-свер район Лиман село Вовча
6. Місце де помер (ла) } або місто Н-свер вулиця Лиман будинок № 1
} як що в лікарні — назва її Лиман
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Великорець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Милий веселий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Долезлив 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Домбін Кузьма
- Адреса заявителя Вовча
- Назви й №№ документів Вовча
- Особливі уваги Вовча
- Підпис } Зав. ЗАГС'ом Вовча
заявителя } Реєстратор Вовча

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

ЗАГС при Вовнянск сільраді (виконк.)
Лиман району Н-сєвер округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Анвар міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаршичент Александр Кузьмич
3. Якого полу мєнск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10-и
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Н-сєверск район Лиманск село Вовна
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Н-сєвер район Лиманск село Вовна
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Анвар міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українка 10. Головне заняття Бєшєдєше
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштом їх втримується).
11. Становище в промисл(робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мєнск сєм'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Болезнь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаршичент Александр Кузьмич
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Стошаров
- Реєстратор

964

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Вовчанській сільраді (виконк.)
Лиман району Н-свер округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 3 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Госа Анна Михайлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання { округа Н-сверск район Лиманск село Вовча
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Н-сверск район Лиманск село Вовча
7. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лис міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє
(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 випадок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Госа
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Богданчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Вовчанській сільраді (виконк.)
Лисичан району Харків округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 4 (загальний)№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня „листопада“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковасенко Василь Ісидорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Харків район Лисичан село Вовча
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Харків район Лисичан село Вовча
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. „листопада“ „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття вчитель
(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 попередня 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковасенко ВасильАдреса заявителя ВовчаНазви й №№ документів —Особливі уваги —Підпис
заявителя {Зав. ЗАГС'ом —Реєстратор Стороженко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Вовчанськ сільраді (виконк.)
Меччан району Н-сверск округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 5 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок1. Час складання запису: „1“ дня сирот міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Склярів Андрій Іванов3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років

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

6. Місце проживання { округа Н-сверск район Меччан село Вовча
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №{ округа Н-сверск район Меччанск село Вовча

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

{ як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Март міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений9. Національність українець. Головне заняття Великорецьке
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі, робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї великорецьке
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті Вовча 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Григорук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Новомильській* сільраді (виконк.)*Кимичанський* району *Н. Северск* округиКнига № *2*

за 1925 р.

Запис про смерть № *6* (загальний)№ *3* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дн. „*Марта*“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скнярова Федорія Федосов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 місяці*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Северська* район *Кимичанський* село *Вовна*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Н. Северська* район *Кимичанський* село *Вовна*
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. „*Марта*“ міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовою*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Мати*
12. Причина смерті *от дитячої хвороби* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Скняров Федосов*
- Адреса заявителя *Вовна Кимичанського району Н. Северск-округи*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *Вовна*
- Реєстратор *Вовна*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Вовчанськ* сільраді (виконк.)*Мельч* району *Ж-север* округиКнига № *2*за 192*2* р.Запис про смерть № *7* (загальний)№ *4* за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*15*“ дня *марта* міс. 192*2* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Долбич Михайло Антонович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 лет*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Ж-северск* район *Мельчанск* село *Вовна*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа *Ж-северск* район *Мельчанск* село *Вовна*
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*2* р. *марта* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холост*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Великоземель*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Волелит* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Долбич Федор*
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Гончаров*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Мельч району Н-свер округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 8 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скнягін Авдотасія Євмичівна
3. Якого полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 1924 року
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Н-сверск район Мельчанск село Вовча
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Н-сверск район Мельчанск село Вовча
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
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)
12. Причина смерті Болезнь (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скняров Євмич
- Адреса заявителя Вовча
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { С. Скняров Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор Стожаров

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Вовчанск* сільраді (виконк.)
Мильчан району *Н-север* округиКнига № *8*
за 192*5* р.Запис про смерть № *9* (загальний)№ за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *марта* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковачева Марія Іванова*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24* лет
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н-северск* район *Мильчанск* село *Вовна*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Н-северск* район *Мильчанск* село *Вовна*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *март* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміж*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Безпродум*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Володіння* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковалев Никитро*
- Адреса заявителя *Вовна*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Гончаров*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Вовчанск міськраді (виконк.)
Лиман району Н-север округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 10 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федосія Андреевна Скамарова
3. Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 лет
5. Місце проживання { округа Н-северск район Лиманск село Вовно
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Н-северск район Лиманск село Вовно
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. апреля міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужна
9. Національність Украинка 10. Головне заняття Безпрересте
(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 Болезнь и старость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексейченко Иван Карлович
- Адреса заявителя Вовно
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Израильченко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Стоичаров

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

ЗАГС при Вовчанськ сільраді (виконк.)
Мильчанськ району Н-сверск округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белясник Семен Кузьмич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/11-25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Н-сверск район Мильчанськ село Вовча
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Н-сверск район Мильчанськ село Вовча
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 1925 р. апреля міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українц 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)
12. Причина смерті хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белясник Кузьма
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Е. Голубаров

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

ЗАГС при Вовчанськ сільраді (виконк.)
Хмельницького району Хмельницького округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радика Улья Васильовна
3. Якого полу смерть. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 9 і місяць 9 її народження.
5. Місце проживання { округа Н.Сверська район Хмельницького село Вовча
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Н.Сверська район Хмельницького село Вовча
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті Воспаление желудка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радика Євгена Григоров
- Адреса заявителя с.Вовча Хмельницького району Н.Сверського округу
- Назви й №№ документів Міжне завіщення
- Особливі уваги не
- Підпис { Радика Євгена не Зав. ЗАГС'ом Радика
заявителя { Григор'я Реєстратор Радика

у. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ровненськ сілраді (виконк.)
Львівч району Несвєр округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 13.....(загальний)

№ ~~3~~ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " дня апрель міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаров Григорій Микитин

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. Авар.

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

6. Місце проживання { округа Н-сверск район Исхачинск село Вовна
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Н-сверск район Исхачинск село Вовна

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

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

10. 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) _____

12. Причина смерті хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаров Микита Григоров.

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { _____
заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Гончаров

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Вовчанській сільраді (виконк.)
Львівській району Н-сверск округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 14 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богдан Анно Григорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання { округа Н-сверск район Львівський село Вовча
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Н-сверск район Львівський село Вовча
7. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. апреля міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українка 10. Головне заняття Немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерті Пасивна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богдан Григорій
- Адреса заявителя м. Вовчків Закарпатська губ. в. Вовчків
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Богдан Григорій
- Реєстратор Богдан Григорій

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Вовнянськ сільраді (виконк.)
Мич району Н. север округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 15 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня майд міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарисенко Ніна Васильевна
- Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання { округа Н. северск район Мичаєвск село Вовна
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Н. северск район Мичаєвск село Вовна
- Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. майд міс. „21“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українка 10. Головне заняття Вчителька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті пошевел 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарисенко Василь Федоров
- Адреса заявителя Вовна
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { В. Гарисенко Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор В. Тошаров

117-251

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Вовчанськ сільраді (виконк.)
Лисичан району Н-север округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 16 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок1. Час складання запису: „21“ дня лист міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої)

Горисенко Петро Михайлов.

Якого полу

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

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

Місце проживання

округа Н-северск район Лисичанськ село Вовна

мершого (ої)

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

Місце де помер (ла)

округа Н-северск район Лисичанськ село Вовна

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

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. квітень міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає

Національність

Українці 10. Головне заняття Великдере

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

Причина смерті Вогнетра 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Петро Михайлович Горисенко

Адреса заявителя

Вовна

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Г. Г. Г. Г.

У. С. Р. Р.

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Вовчанськ сільраді (виконк.)
Мильчан району Н-север округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 17 (загальний)№ 9 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Моця міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Склярів Микола Герасимов.

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1902 року народж.

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

Місце проживання { округа Н-северск район Мильчанск село Вовча
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Н-северск район Мильчанск село Вовча
{ або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Моця міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Склярів Євдоким

Адреса заявителя Вовча

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { заявителя — Зав. ЗАГС'ом Бондаренко
Реєстратор Бондаренко

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

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Лимчан району Н. Северск округи

Книга № 2
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: „9“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Осипенко Дмитро Іванович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 6/1 її народження.
Місце проживання } округа Н. Северск район Лимчанск село Вовча
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) } округа Н. Северск район Лимчанск село Вовча
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
Національність українець 10. Головне заняття Великоземельсь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Клиєнт
Причина смерті хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
„ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипенко Алексей Павлович
Адреса заявителя Вовча
Пазви й №№ документів _____
Собливі уваги _____
Підпис } _____
заявителя } _____

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Точарович

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

ЗАГС при *Вовчанск*
Мельч району округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

19

Запис про смерть № *19* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Моня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Позилкова Марья Корниевна*
Якого полу *Женск* 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38 років*

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

Місце проживання { округа *М-северск* район *Мельчанск* село *Вовча*

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

Місце де помер (ла) { округа *М-северск* район *Мельчанск* село *Вовча*

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

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла) *1925* р. *Моня* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Замужня*

Національність *Украинка* 10. Головне заняття *Великдень*

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

Причина смерті *Мудерство* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Позилков Сигизмунд*

Адреса заявителя *Вовча*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Заявитель _____ Реєстратор *Е. Ю. Чарош*

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

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Мильчан району Н.север округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Маслюк Вадим

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Август народження.

Місце проживання { округа Н.северск район Мильчанск село Вовна

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

Місце де помер (ла) { округа Н.северск район Мильчанск село Вовна

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

якщо в лікарні — назва її _____

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

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

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

2. Причина смерті воєнні (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маслюк Вадим

Адреса заявителя Вовна

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { В. Маслюк

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

С. Титаров

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

ЗАГС при Ровнянск сільраді (виконк.)
Лимчан району М-север округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня люта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Белашин Ввдроевич Саввіта
Якого полу мечисл 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 года
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
Місце проживання { округа М-северск район Лимчанск село Ровна
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа М-северск район Лимчанск село Ровна
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 1925 р. люта міс. „10“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
Національність Українська 10. Головне заняття Великдеевич
(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 боцези 13. Чи не є записаний
„смертьнародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белашин Ввдр.
Адреса заявителя Ровна
Ім'я й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { Григорій Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор В. Стоичаров

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Вованська

сільраді (виконк.)

Хмельницького району

Мсевська

округи

Книга №

2

за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Човня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Розняк Степан Петрович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день) народж., або років од народж. 62 роки

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

Місце проживання { округа М. Сєверська район Хмельницького село Вовна

мершого (ої) { або місто вулиця будинок № 4

Місце де помер (ла) { округа М. Сєверська район Хмельницького село Вовна

{ або місто вулиця будинок № 4

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Човня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) шлюб

Національність українець 10. Головне заняття Землеміре

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

Причина смерті от старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розняк Степан Петрович

адреса заявителя с. Вовна Хмельницького району М. Сєверська округи

азви й №№ документів

особливі уваги

Підпис С Розняк Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Волчанск сільраді (виконк.)
Мильчан району Н. север округиКнига № 2
за 192 5 р.Запис про смерть № 23 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок1. Час складання запису: „22“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Позняк Наталія Микодреевна
Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 лет

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

Місце проживання } округа Н. север район Мильчан село Вовна

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

Місце де помер (ла) } округа Н. северск район Мильчан село Вовна

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

} як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла) 1925 р. лютого міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдоваНаціональність українська 10. Головне заняття Великодещина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лиси селяни
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).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 ВеличкоАдреса заявителя Вовна

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор В. Товарюк

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

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Мильчан району Н-север округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Мош міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мошшина Ольга Мар'яна
Якого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць IV її народження.
Місце проживання { округа Н-северск. район Мильчанск село Вовна
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Н-северск район Мильчанск село Вовна
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
Коли помер (ла): 1925 р. Мош міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
Національність Українц 10. Головне заняття Великдесне
(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 в ошезін 13. Чи не є записаний
«смерть» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мошшина Ольга
Адреса заявителя Вовна
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { _____
Зав. ЗАГС'ом _____
Заявитель { _____
Реєстратор Столича

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

ЗАГС при *Вовчанськ* сільраді (виконк.)
Мильчан району *Н-север* округи

Книга № *2*
 за 192*5* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Мого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 першого (ої) *Поваскича Мелаша Герасимовича*.
 3. Стать (ої) *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60 лет*

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

Місце проживання { округа *Н-северск* район *Мильчанск* село *Вовча*

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

Місце де помер (ла) { округа *Н-северск* район *Мильчанск* село *Вовча*

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 192*5* р. *листо* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

Національність *Українка* 10. Головне заняття *Викладання*

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

Причина смерті *Насоттжа* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Поваскича Дмитра Федоров*

Адреса заявителя *Вовча*

Ім'я й № № документів _____

Собливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *Стошаров*

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Вовнянськ* сільраді (виконк.)
Мильчанськ району *Н-северск* округиКнига № *2*
за 192*5* р.

26

Запис про смерть № *26* (загальний)№ за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*6*“ дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Ансимович Матроно Петрівна*
кого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 год.*

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

Місце проживання { округа *Н-северск* район *Мильчанск* село *Вовня*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....Місце де помер (ла) { округа *Н-северск* район *Мильчанск* село *Вовня*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла) 192*5* р. *лютого* міс. „*6*“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої).....Національність *Українець* 10. Головне заняття *Великемісник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).Причина смерті *Дизентерія* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ансимовича Петра Артемовича*Підпис заявителя *Вовня*

Вказати №№ документів.....

Спеціальні uwagi.....

Підпис {
заявителя { Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *В.Томарош*

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

ЗАГС при *Вовчанск* сільраді (виконк.)
Лиман району *Н-северск* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *27* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *Мнош* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Коверсун Анна Федорова*

3. Місяць, день народж. або років од народж. *1925 год 2 жовт*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

Місце проживання { округа *Н-северск* район *Лиманск* село *Вовна*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Н-северск* район *Лиманск* село *Вовна*

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192*5* р. *Мнош* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

Причина смерті *хвороба в грудях* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коверсун Федор*

Підпис заявителя *Вовна*

Назви й №№ документів

Собливі уваги

Підпис { *Коверсун Федор* Зав. ЗАГС'ом

Регистратор *В. Толмачов*

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

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Мильчан району Н-север округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (ої) Досія Мотря Ананасович
кого полу Женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 лет

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

Місце проживання { округа Н-северск район Мильчанск село Вовно
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Н-северск район Мильчанск село Вовно
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла) 1925 р. лютий міс. „15“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

Національність Украинка 10. Головне заняття Великобесенне
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи устанами їх втримується).

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

Причина смерті Воспаление почек 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Досія Висен

Посада заявителя пос. Ясшинов Вовчанского совета

Зв'язи й №№ документів _____

Обливі уваги _____

Підпис { _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор С. Вичаров

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВЗАГС при *Волчанск* сільраді (виконк.)
Литчанск району *Н-север* округиКнига № *2*
за 192 *5* р.Запис про смерть № *29* (загальний)№ за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*16*“ дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (ої) *Редосенко Марфа Васильовна*
кого полу *Женск* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925. 9 грудня*

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

Місце проживання { округа *Н-северск* район *Литчанск* село *Волки*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Н-северск* район *Литчанск* село *Волки*

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192*5* р. *лютого* міс. „*16*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) —Національність *Украинец* 10. Головне заняття *Великоземель*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

Причина смерті *Дифтерия* (мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Редосенко Федор*Підпис заявителя *Волки*

звиз й №№ документів

обливі уваги

Підпис *Керасиоттін* Зав. ЗАГС'омзавителя Реєстратор *С.В.Волчанск*

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

ЗАГС при Ровнянській міській (виконк.)
Львівській району Н-свер округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Довга Іван Миколайович

3. Стать чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 5 листопада

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

Місце проживання { округа Н-свер район Львівський село Довга
померлого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
Місце де помер (ла) { округа Н-свер район Львівський село Довга
{ або місто... вулиця... будинок №...
якщо в лікарні — назва її...

Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „20“ дня 3. Сімейний стан померлого (ої) вільний

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

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

Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

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

Підпис заявителя Довга

Зав. ЗАГС'ом Д. Ровнянський

Реєстратор Д. Ровнянський

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

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Лиман району Н-север округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Осипенко Марія Купреївна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 лютого 1925

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

Місце проживання { округа Н-северск район Лиманск село Вовча

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

Місце де помер (ла) { округа Н-северск район Лиманск село Вовча

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

Національність Українка 10. Головне заняття Землеробство
(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 холера в гостри 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипенко Федос Саввич

Адреса заявителя с. Вовча

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Неграмотний Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор О. Тошаров

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

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Лиман району М-север округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алесьченко Федор Михайлович.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/II - 1925.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання { округа М-северск район Лиманск село Вовна
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа М-северск район Лиманск село Вовна
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 1925 р. август міс. „1“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи 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 Алесьченко Михайлович
- Адреса заявителя Вовна
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

А.Т.Тихонов

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

ЗАГС при *Вовчанськ* сільраді (виконк.)
Мильчан району *М-север* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *овгуста* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осипенко Маруся Ісакова*
3. Якого полу *Женск* 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.
6. Місце проживання { округа *М-северек* район *Мильчанск* село *Вовча*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа *М-северек* район *Мильчанск* село *Вовча*
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *овгуста* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *Великедешне*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Перевийш Иван Евристов*
Адреса заявителя *Вовча*
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Вовчанському сільраді (виконк.)
Лиманському району Н-северськ округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Домя Тавриша Федоров.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925г. 12апреля
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання { округа Н-северськ район Лиманський село Вовча
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Н-северськ район Лиманський село Вовча
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. августа міс. „10“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) —
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)
12. Причина смерті племні (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Домя Іван Іванович.
- Адреса заявителя с. Вовча
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Домя Ів. Іванович Зав. ЗАГС'ом Д. Тарнавський

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

ЗАГС при Вовнянск сільраді (виконк.)
Лимбач району Н. север округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рисенкова Параска Меремівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання { округа Н. северск район Лимбачск село Вовно
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Н. северск район Лимбачск село Вовно
3. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла); 1925 р. август міс. „18“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українка 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх атримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті болезнь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
- Адреса заявителя с. Новин
- Назви й №№ документів _____
- Собливі уваги _____

Підпис {

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор С. М. Чароді

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчанськ сільраді (виконк.)
Лиман району М-сверск округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довбись Ріша Семенов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 год
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання { округа М-сверск район Лиманськ село Вовно
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа М-сверск район Лиманськ село Вовно
Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. август міс. 18 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат
9. Національність Українець 10. Головне заняття Семидесне
(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
14. "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довбись Георгій
16. Адреса заявителя Вовно
17. Назви й №№ документів _____
18. Особливі уваги _____

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Лимчан району Н-северск округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " овуєсн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Темов Іван Семенов
3. Стать чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. 2 вересня
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа Н-северск район Лимчанск село Вовно
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа Н-северск район Лимчанск село Вовно
{ або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її
5. Коли помер (ла): 1925 р. овуєсн міс. 4 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої)
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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспаление легких 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Темов Семенов
Адреса заявителя с. Вовно
Підпис {
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор В. Тошарюк

999

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

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Мильчан району М-север округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Душневский Сергий Тимофеевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Чолода
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання { округа М-северск район Мильчанск село Вовно
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа М-северск район Мильчанск село Вовно
7. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. август міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття Земледельце
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті болезнь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимоха Андрей
- Адреса заявителя с. Вовно
- Назви й №№ документів
- Обливі уваги
- Підпис { Зав. ЗАГС'ом В.Т.Михайло

1000

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

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Лимчан району М-север округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медведь Алексей Совин

3. Якого полу чуж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. 22 лютого

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

6. Місце проживання { округа М-северск район Лимчанск село Вовна
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа М-северск район Лимчанск село Вовна
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. августа міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Земледельце

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медведь Савва
с. Вовна

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор В. Точаров

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

ЗАГС при Воткинск сільраді (виконк.)
Мильчан району Н.север округи

Книга № 40
за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Василь иванов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Н.северск район Мильчанск село Воткин
або місто — вулиця — будинок № —
округа Н.северск район Мильчанск село Воткин
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. август міс. „6“ дня.
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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Болезнь
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипенко Иван Архипов
15. Адреса заявителя с. Воткин
16. Назви й №№ документів
17. Особливі уваги
18. Підпис заявителя
19. Зав. ЗАГС'ом
20. Реєстратор Бончаров

1002

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

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Лиманск району Н-северск округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Осиповича Миколая Миколайовича
3. Стать помершого (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-северск район Лиманск село Вовни
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { округа Н-северск район Лиманск село Вовни
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
8. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „8“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) _____
10. 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 молодших од 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Воспаление легких 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя А.-кдр Осиповича
15. Адреса заявителя с. Вовни
16. Назви й №№ документів _____
17. Особливі уваги _____
18. Підпис заявителя { Осипенко А. Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Григорук

№..... за лічбою чоловіків № 103 за лічбою жінок

№ _____ за № _____

1. Час складання запису: "19" дня Септєб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луначевская Мария Семеновна

3. Статью (ої) жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 3 вересня

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

Місце проживання { округа М. Северск район Львівський село Вовна

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

Місце де помер (ла) { округа М. Северск район Львівський село Вовна

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

5. Коли помер (ла): 1925 р. Септєб. міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочка

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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поваскич Иван Федоров

Адреса заявителя с. Вовна Львівського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { И. Поваскич Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор Бончак

1925/6 Украв. Респ. ПУВРО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

1004

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

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Мильчан району Гуковського округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Коверець Павло Львов
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 27 днів
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа Гуковський район Мильчанск село Вовни
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа Гуковський район Мильчанск село Вовни
{ або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс. „19“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 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 Коверець Леон
Адреса заявителя с. Вовни
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис {
заявителя { Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор В. Юрченко

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

ЗАГС при Вовнянск сільраді (виконк.)
Львівчанск району Львівчанск округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Світязя міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Осипенко Ксеція Мишич
Якого полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 год
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
Місце проживання { округа Львівчанск район Львівчанск село Вовня
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Львівчанск район Львівчанск село Вовня
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Світязя міс. „30“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
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) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті Валезія
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипенко Мишич
Адреса заявителя с. Вовня
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { _____
заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Бончаров

1006

У. С. Р. Р.

ІННІЙ КОМІСАРІЯТ
ІННІХ СПРАВЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Мильчан району Турков округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 45 (загальний)№ 21 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок1. Час складання запису: „8“ дня Октябрія міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Медведь Нікіт Мерешиць
померлого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 лет

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

Місце проживання { округа М-сєверск район Мильчанск село Вовча
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №Місце де помер (ла) { округа М-сєверск район Мильчанск село Вовча
{ або місто вулиця будинок №Якщо в лікарні—назва її
коли помер (ла): 1925 р. Октябрія міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нєснанаціональність Українець 10. Головне заняття Нємєдське
(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 Старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Літтон Маслок

Підпис заявителя

Видати й №№ документів

Звернути увагу

Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Г. Маронь

1007

У. С. Р. Р.
 ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
 ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Мельчак району Гуковск округи

Книга № 1
 за 1925 р.

Запис про смерть № 46. (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Октябру міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Досвідний Григорій Григорович
 його полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925-1. 30 грудня
 як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
 місце проживання { округа Гуковско район Мельчанск село Вовна
 помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 { округа Гуковск район Мельчанск село Вовна
 місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 як що в лікарні — назва її _____
 Коли помер (ла) 1925 р. Окт міс. „13“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
 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) _____
 Причина смерті Важка хвороба 13. Чи не є записаний
 „смертю народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інст. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Досвідний Григорій
 підпис с. Вовна
 Реєстратор _____
 Зав. ЗАГС'ом _____
 обличчя уваги _____
 підпис _____
 заявителя _____

У. С. Р. Р.

ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВЗАГС при Вовчанськ сільраді (виконк.)
Лиманськ району Тучковск округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 47. (загальний)№ 23 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок1. Час складання запису: „13“ дня „Октябрь“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Скларов Страніи Сергеев
померлого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 лет

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

Місце проживання { округа Тучковск район Лиманськ село Вовно
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №{ округа Тучковск район Лиманськ село Вовно
Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №{ як що в лікарні—назва її
Якщо помер (ла) 1925 р. „Окт“ міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) НевістНаціональність Українець 10. Головне заняття Невладенне
(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 Старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Підпис заявителя

Підпис й №№ документів

Підпис

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1009

У. С. Р. Р.
МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Мельчак району Гуковск округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня октябр. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Коверсук Іван Ковалевич

3. Стать: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

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

Місце проживання { округа Гуковск район Мельчакск село Вовча

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

Місце де помер (ла) { округа Гуковск район Мельчакск село Вовча

або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні—назва її...

Коли помер (ла): 1925 р. октябр. „19“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої)...

Національність Українець 10. Головне заняття лишкарство
(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 холера 13. Чи не є записаний

„смерть“ або „оголошення за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журба Марк

Посада заявителя...

Вік і №№ документів...

Звернути увагу...

Підпис {

Зав. ЗАГС'ом В. Тошаров
Реєстратор

10 10

У. С. Р. Р.

ВІСНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Львівського району Гуровск округиКнига № 1
за 192 5 р.Запис про смерть № 49 (загальний)№ 25 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок1. Час складання запису: „6“ дня Новорі міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Звошиков Мван Спор в3. Пол: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год

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

Місце проживання { округа Гуровск район Львівчанск село Вовчан
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____Місце де помер (ла) { округа Гуровск район Львівчанск село Вовчан
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____Коли помер (ла): 192 5 р. Новорі міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Досибий ГеооргійПідпис заявителя С. Вовчан

Вказати №№ документів _____

Примітки _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІТРИШНІХ СПРАВЗАГС при Вовинській сільраді (виконк.)
Хмільчане району Гуцулівського округуКнига № 4
за 1926 р.Запис про смерть № 50 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Акадрі міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Овчиненко Марія Михайлівна

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

6. Місце проживання { округа Гуцулівського район Хмільчане село Вовина
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) { округа Гуцулівського район Хмільчане село Вовина
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. Акадрі міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівочею

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

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

12. Причина смерті от Бациллярії 13. Чи не є записаний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчиненко Микола Павлович

16. Адреса заявителя Вовина Хмільчанського району

17. Куди й №№ документів

18. Особливі уваги

19. Підпис { А. Серасимович Зав. ЗАГС'ом
20. Реєстратор Б. Мачуха

10 12

У. С. Р. Р.
 РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ
 ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Мавчан району Гуков округи

Книга № 2
 за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Дектя міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 померлого (ої) Беленчук Микола Павлович
 3. Пол: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
 5. Чи померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць _____ її народження.
 6. Де проживання помершого (ої) { округа Гуков район Мильчанск село Вовин
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 7. Де ще де помер (ла) { округа Гуков район Мильчанск село Вовин
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 як що в лікарні — назва її _____
 8. Коли помер (ла): 1925 р. Дектя міс. „10“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
 9. Національність Українська 10. Головне заняття Драматичне
 (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 Скоропечин 13. Чи не є записаний
 14. „Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
 15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Беленчук Микола
 16. Підпис заявителя С. Вовин
 17. Ім'я й №№ документів _____
 18. Підпис уповноваженої особи _____
 19. Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
 20. Підпис _____ Реєстратор _____

10 13

У. С. Р. Р.

ІНІЙ КОМІСАРІАТ
ТРИШНІХ СПРАВЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Мильчан району Гуковск округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 52 (загальний)№ 27 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Ровберсун Антон Михайлов
3. Стать чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 лет
5. Чи померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Де проживання { округа Гуковск район Мильчанск село Вовчан
7. Де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
8. Де помер (ла) { округа Гуковск район Мильчанск село Вовчан
9. Де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
10. Як що в лікарні—назва її
11. Коли помер (ла): 1925 р. декабрь міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
12. Професія, спеціальність врач 10. Головне заняття лечебное
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
13. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний
14. Причина смерті Сквозелание
15. „Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ровберсун Михаил
17. Адреса заявителя с. Вовчан
18. Чи й №№ документів
19. Примітки
20. Підпис {
21. Підпис {
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Богданов

1014

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Шумчан району Шумков округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 53 (загальний)№ 28 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок1. Час складання запису: „24“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Ковачев Павло Павлович3. Стать чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років 1925

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

6. Місце проживання { округа Шумковск район Шумчанск село Вовчан
мершого (ої) { або місто вулиця будинок №7. Місце де помер (ла) { округа Шумковск район Шумчанск село Вовчан
{ або місто вулиця будинок №

8. Як що в лікарні—назва її

9. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „24“ дня, 8. Сімейний стан помершого (ої)10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковачев Павло16. Печатка заявителя с. Вовчан

17. Куди й №№ документів

18. Особливі уваги

19. Підпис { Павло20. Підпис { Павло

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

10 15

У. С. Р. Р.
 РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ
 ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчанській сільраді (виконк.)
Лиманського району Луховської округи

Книга № 2
 за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 померлого (ої) Горленко Євдокія Михайлівна
 місце померлого (ої) Луховська округи Лиманський район село Вовна
 місце проживання { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 де помер (ла) { округи Луховська район Лиманський село Калесівка
 як що в лікарні — назва її _____
 коли помер (ла): 1925 р. декабря міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає
 національність Українець 10. Головне заняття Земледієць
 Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
 Причина смерті Поранення серця 13. Чи не є записаний
 „отвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горленко Іван
 Печатка заявителя с. Вовна
 й №№ документів Розпорядження Наркома Згасства
 Особливі уваги _____
 Підпис _____
 Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор _____

10 16

У. С. Р. Р.

ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВЗАГС при Вовчанск сільраді (виконк.)
Миротан району Миротан округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 25 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок1. Час складання запису: 25 " Декабрь м.с. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомерлого (ої) Скеларова Анастасія Федилна3. Стать (ої) жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 м.

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

6. Місце проживання { округа Миротан район Хмельчанск село Вовна

7. Місце померлого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

8. Місце де помер (ла) { округа Миротан район Хмельчанск село Вовна

9. Як що в лікарні — назва її _____ вулиця _____ будинок № _____

10. Коли помер (ла): 1925 р. Декабрь м.с. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина9. Національність Українка 10. Головне заняття домогосподарство
(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 скарлатина 13. Чи не є записаний

14. Родина помершого (ої) або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скеларова Федора СеменовПосада заявителя Вовна Хмельчанск району

15. Інші №№ документів _____

16. Особливі уваги _____

17. Підпис _____

18. Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

1017

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Вовнянській сільраді (виконк.)
Мислян району Гелухів округиКнига № 2
за 192 5 р.

56

Запис про смерть № 56 (загальний)№ 32 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня декабря міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Склярів Ріштин Ріштин

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

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

6. Де проживання { округа Гелухівська район Мислянська село Вовня
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Коли помер (ла): 192 5 р. декабря міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

14. „Вонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Склярів Ріштин

16. Паса заявителя с. Вовня

17. Ідентифікаційні №№ документів _____

18. Підписи { Склярів Ріштин — Зав. ЗАГС'ом
{ Мислян — Реєстратор Склярів Ріштин

1018

Запис про смерть № 11 (загальний)

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швенко Дмитрій Федоров.

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

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

Місце проживання | округа Н-Сесерск район Шостин село Шост

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

Місце де помер (ла) | округа Н-Сесерск район Шостин село Шост

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва _____

б. Коли помер (ла): 1925 р. Января „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

в. Національність Україн 10. Головне заняття Крестьянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

2. Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швенко Иван Федоров.

Адреса заявителя с. Шост Шостинского района

Назви й №№ документів свідчення Швенко

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор Н. Овехин

10 19

Запис про смерть № 11 (загальний)

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „02“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрушенка Наталія

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

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

Місце проживання { округа Н. Селера район Шостин. село Шостин

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н. Селера район Шостин село Шостин

{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті по опросу родичів он дити. Смерть. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрушенка

Адреса заявителя Шостин Шостинська Рада

Назви й №№ документів заявлений Петрушенка

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. М. М. Зав. ЗАГС'ом Н. М. М. Реєстратор

1020

Запис про смерть № 11 (загальний)

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Нанькова Єкатерина Нант*

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

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

Місце проживання помершого (ої) округа *и селер.* район *Шостен* село *Швот*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа *и селер* район *Шостен* село *Швот*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *5* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шмар*

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

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

12. Причина смерті *по отруєнню родим-востаненне* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. ІВ п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Наньков Якименіс Ур.*

Адреса заявителя *швот Шостен район.*

Назви й №№ документів *за свідоцтвом Нант*

Особливі уваги

Підпис *[підпис]* Зав. ЗАГС'ом

Регистратор *Наньков*

Запис про смерть № 11 (загальний) 67

Запис про смерть № 4 (загальний) 60

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дн. 5-го квітня 1925 р. 3 Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) *Возниш Николай Бардженко*
 Якого полу *меч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 лет*
 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
 Місце проживання | округа *Н. Селерск* район *Шостенск* село *Швот*
 помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
 Місце де помер (ла) | округа *Н. Селерск* район *Шостенск* село *Швот*
 | або місто вулиця будинок №
 як що в лікарні — назва її
 6. Коли помер (ла): 1925 р. 5-го квітня 17 дн. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Сімейний*
 9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Хрестиянин*
 (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 *попросу родителів* 13. Чи не є записаний
 „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Возниш Николай Бардженко*
 Адреса заявителя *Швот Шостенск район*
 Назви й №№ документів *зажени*
 Особливі уваги
 Підпис *А. Возниш* Зав. ЗАГС'ом
 заявителя *Возниш Николай Бардженко* Реєстратор *А. О. С. С.*

1022

Запис про смерть № 11 (загальний) 67

Запис про смерть № 3 (загальний) 81

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Екшменко Олексія Іригор.*

Якого полу *мен.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47 лет.*

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

Місце проживання | округа *Н-Селурск* район *Шостен* село *Шост*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Н-Селурск* район *Шостен* село *Шоста*

| або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Жовтня* міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замуш.*

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *домохоз.*

(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 *убиття* *отравл.* *оружием* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Екшменко Трохим Вас.*

Адреса заявителя *с Шост Шостен району*

Назви й №№ документів *заявлений Екшменки*

Особливі уваги

Підпис *Екшменко Т.* Зав. ЗАГС'ом *Н. Оушаров*

Заявитель

Реєстратор

1023

Запис про смерть № 11 (загальний) 67

Запис про смерть № 6 (загальний) 62

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хруц Сергей Тарас.

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

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

Місце проживання | округа и Селерск район Шостин село Шості
 помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа и Селерск район Шостин село Шості
 або місто вулиця будинок №
 як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Володи.

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

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

12. Причина смерті по отросу родит. детини Возраст. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хруц Тарас Серг.

Адреса заявителя Хруц Шост Шостин район.

Назви й №№ документів Заявление Хруца

Особливі уваги

Підпис Хруц Зав. ЗАГС'ом Хруц

Заявитель Реєстратор Хруц

1024

Запис про смерть № 11 (загальний)Запис про смерть № 7 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Павел Алексеев.

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

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

Місце проживання | округа Н. Селерск район Шосткин село Швот

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

Місце де помер (ла) | округа Н. Селерск район Шосткин село Швот

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

як що в лікарні—назва її.....

3. Коли помер (ла): 1925 Января міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) млада.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Алексей Фроим.

Адреса заявителя Швот Шосткин район

Назви й №№ документів заявлений Савченко

Особливі уваги.....

Підпис Савченко Зав. ЗАГС'ом.....

Зав. ЗАГС'ом..... Регистратор Н. Васильев

1025

Запис про смерть № 11 (загальний) 67

Запис про смерть № 8. (загальний) 64

№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня *Фреско* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Евменова Антоніла Іванович*

Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1208*

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

Місце проживання | округа *Н. Селецьк* район *Шостенка* село *Шост*

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

Місце де помер (ла) | округа *Н. Селецьк* район *Шостенка* село *Шост*

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

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. *Фреско* міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *млад.*

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

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

2. Причина смерті *по опросу родит. дитини* 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Евменів Іван І.*

Адреса заявителя *с. Шост Шостенського району*

Назви й №№ документів *заявлення Евменів*

Обливі уваги.....

Підпис *Евменів Іван* ЗАГС'ом

Заявитель *Н. Овчарук* Реєстратор

1026

Запис про смерть № 11 (загальний)

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 мершого (ої) Осман 8 Киливерт Маженина
 Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 лет
 Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
 Місце проживання округ Н. Смерик район Шостинка село Шостинка
 помершого (ої) або місто вулиця будинок №
 Місце де помер (ла) округ Новгород район Шостинка село Шостинка
 або місто вулиця будинок №
 як що в лікарні — назва її
 Коли помер (ла): 1925 р. 5 дня 17 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
 Національності Українець головне заняття домохозяїн
 1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 2. Причина смерті попросу родителів похоронити 3. Чи не є записаний
 мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сосна Іванович Іванович
 Адреса заявителя
 Назви й №№ документів за якими Сосна
 Особливі уваги
 Підпис Сосна І.
 Зав. ЗАГС'ом
 Реєстратор

Запис про смерть № 11 (загальний) 67

Запис про смерть № 10 (загальний) 66

№ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Таматинна Марія Пантешен

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. 16/11 1925

Місце проживання | округа Шост район Шост село

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа район село

| або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва Коли помер (ла): 1925 Марта міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) молод

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

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

2. Причина смерті по опросу родичів відомості базисні чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Таматинні Пантешен Нини

Адреса заявителя шост Шост

Назви й №№ документів заархівні Таматинна

Особливі уваги

Підпис Таматинні

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1028

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня Марта 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максимівська Невина

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

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

Місце проживання помершого (ої) округа Невежерск район Шостенка село Шості

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Невежерск район Шостенка село Шості

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Марта 3. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець Головне заняття домашн. робота.

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

12. Причина смерті по опрощу родителів оти мигранта 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя Гави. с/вот Шостенка району

Назви й №№ документів заявлений Максимівск.

Особливі уваги

Підпис заявителя [підпис]

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Особливі уваги

Підпис заявителя Иван Заруц.

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня *Марта* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Максимовський Анна Іван.*
Якого полу *жен.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 місяц.*
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання | округа *Н-сирск* район *Шостин* село *Шост*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) | округа *Н-сирск* район *Шостин* село *Шост*
| або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1925 р. *Марта* "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
Национальність *Україн.* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *по опросу родичів дитини* *Білозуб* не є записаний
(для дітей мол. 10 років, див. п. 10)
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Максимовський Іван Іван.*
Адреса заявителя *Шостинська республ.*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Максимовський Іван* Зав. ЗАГС'ом *А. Олександрович*
Реєстратор
Особливі уваги
Підпис заявителя *Іван Заруц.* Зав. ЗАГС'ом *А. Олександрович*
Реєстратор

1030

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "13" дня *Марта* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марченко Дмитасій Семен.*

Якого полу *мен* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35 лет*

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

Місце проживання помершого (ої) округа *Н. Селер* район *Шост* село *Шост*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа район село

або місто *Н. Селер* вулиця будинок №

якщо в лікарні назва її

5. Коли помер (ла): 1925 р. *Марта* міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Крестиян.*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Крестиян.*

(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 *по опроу додм простуда* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марченко Иван Аким.*

Адреса заявителя *с. Шост Шостенський району*

Назви й №№ документів *заявлений Марченко*

Особливі уваги

Підпис заявителя *И. Марченко* Зав. ЗАГС'ом *Н. Селер*

Реєстратор *Н. Селер*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Иван Заруц.* Зав. ЗАГС'ом *Н. Селер*

Реєстратор *Н. Селер*

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 дня Марта 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Микола Іванович Афанасієв

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

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

Місце проживання | округа Насерськ район Шостин село Шостин
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) | округа Насерськ район Шостин село Шостин
| або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її

3. Коли помер (ла): 1925 Марта міс. 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
України 10. Головне заняття домогосподар.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Купів Максим Владимир.

Адреса заявителя с. Шостин Шостинський район

Назви й №№ документів зазначити

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Купів

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Н. Олександрович

Особливі уваги

Підпис заявителя Іван Заруць

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Н. Олександрович

1032

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " Марта 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисюра Григорій Миколайович.
Якого пола: чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки

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

Місце проживання помершого (ої) округа Н Ссер район Шостин село Шостин
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Н Ссер район Шостин село Шостин
або місто вулиця будинок №

що в лікарні — назва її
5. Коли помер (ла): 1925 " Марта 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

9. Національність: Українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робота, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерті: пероку / острий востанний
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Мисюра Миколай Назар.

Адреса заявитель Шостин Шостинського району

Назви й №№ документів за якими Мисюра

Особливі уваги

Підпис

заявитель

Особливі уваги

Підпис

заявитель

ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1033

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковімершого (ої) Осман Олексія Івановича
Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 лет

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

Місце проживання | округу Н-Середня район Шостин село Шостин
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №Місце де помер (ла) | округу Н-Середня район Шостин село Шостин
| або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушникНациональність Українець Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).12. Причина смерті поширення роду поширення роду 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осман Стефан ІвановичАдреса заявителя Шостин Шостинський районНазви й №№ документів за яким ОсманОсобливі уваги випиши видати
Підпис заявителя Осман Зав. ЗАГС'ом А. Олександрович
РеєстраторОсобливі уваги
Підпис заявителя Иван Заруц Зав. ЗАГС'ом А. Олександрович
Реєстратор

1034

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові
мершого (ої) Романовська Анастасія Іванівна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років.

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

Місце проживання | округа Ужгород район Мош село Убош
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Ужгород район Мош село Убош
| або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | якщо в лікарні—назва її
| або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1925 р. травня "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна.

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

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

12. Причина смерті воєнне 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Убош Мошанська Рама

Назви й №№ документів заявник

Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом І. Романовський

Підпис заявителя Романовський Реєстратор І. Романовський

Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом І. Романовський

Підпис заявителя Іван Заруць Реєстратор І. Романовський

1035

Запис про смерть № 18. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13-го дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Карпюша Никита Іванович
 Якого полу чоловік 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 | округа Несвіж район Шостин село Шостин
 помершого (ої) | або місто... вулиця... будинок №...
 Місце де помер (ла) | округа Несвіж район Шостин село Шостин
 | або місто... вулиця... будинок №...
 як що в лікарні—назва її...
 Коли помер (ла): 1925 року 5-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
 Національність Українська. Головне заняття працівник.
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
 1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
 2. Причина смерті по старості. 13. Чи не є записаний
 „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпюша Никита Іванович
 Адреса заявителя Шостин Шостинського району
 Назви й №№ документів заявлений Карпюша
 Особливі уваги
 Підпис заявителя Карпюша Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
 Реєстратор М. М. М. М.
 Особливі уваги
 Підпис заявителя Іван Заруць Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
 Реєстратор М. М. М. М.

Запис про смерть № 19. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Бенявська Анна Сергіївна
 Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років.
 Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
 Місце проживання помершого (ої) | округа Насир район Шостен село Шост
 | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 | округа Насир район Шостен село Шост
 | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
 7. Коли помер (ла): 1925 р. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
 9. Національність Українка 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 молодших од 10 років як у п. 10).
 12. Причина смерті попередній родит. втрати 13. Чи не є записаний
 "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інст. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бенявський Сергій Євгенов.
 Адреса заявителя с. Шост Шостен район
 Назви й №№ документів заяви Бенявської
 Особливі уваги _____
 Підпис заявителя Сер. Бенявський Зав. ЗАГС'ом Насир
 Реєстратор _____
 Особливі уваги _____
 Підпис заявителя Іван Зару. Зав. ЗАГС'ом Насир
 Реєстратор _____

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "18" дня *Август* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковімершого (ої) *Крешиняну Яна Роб.*Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *59*

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

Місце проживання | округа *Ксено* район *Шост* село *Шост*

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

Місце де помер (ла) | округа *Ксено* район *Шост* село *Шост*

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

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. *Август* міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*Национальність *Україно*. Головне заняття *приміщення*1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *приміщення*2. Причина смерті *поширення* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бенявський Яна*Адреса заявителя *Шост Шостанська р-н*Назви й №№ документів *заявитель Бенявський*

Особливі уваги.....

Підпис *Бенявський* Зав. ЗАГС'ом *Яна*

заявителя..... Реєстратор.....

Особливі уваги.....

Підпис *Иван Заруц.* Зав. ЗАГС'ом *Иван Заруц.*

заявителя..... Реєстратор.....

1038

Запис про смерть № 21. (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23-го дня квітня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усов Петро Дмитрович.

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

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

Місце проживання | округа Н. Сечерин район Шосткин село Шостин

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Шосткин район Н. Сечер село Шостин

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1927 р. квітня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

2. Причина смерті поширеною родим. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Еременко Иван Саввич

Адреса заявителя Шостин Шосткин район

Назви й №№ документів заявлений Еременко

Особливі уваги

Підпис заявителя И. Еременко Зав. ЗАГС'ом Григоренко

Реєстратор

Особливі уваги

Підпис заявителя Иван Заруц. Зав. ЗАГС'ом Григоренко

Реєстратор

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

мершого (ої) Бозинський Михайло Владислав

Якого полу шукт Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 1/2

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

Місце проживання | округа Насерск район Шостин село Шостин

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Насерск район Шостин село Шостин

| або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. 5 травня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

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

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

2. Причина смерті по опущенію родимого вогнища 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бозинський Владислав

Адреса заявителя Шостин район Шостин

Назви й № № документів заявитель Бозинський

Особливі уваги

Підпис Г. Бозинський Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

Особливі уваги

Підпис Иван Заруц Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 11 за лічбою, чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Базилевич Іван Федоров.

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 16 квіт. 1924 народження.

Місце проживання | округа Несерга район Шосткин село Шосткин

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

Місце де помер (ла) | округа Несерга район Шосткин село Шосткин

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

Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. " 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб.

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

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

2. Причина смерті запросу родит. Воспаленіх 3. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Базилевич Федор Іван.

Адреса заявителя Шосткин Шосткинської район

Назви й №№ документів заявлений Базилевич

Особливі уваги Федорів

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом Н. Олександр.

Особливі уваги _____ Реєстратор _____

Підпис заявителя Іван Зару. Зав. ЗАГС'ом Н. Олександр.

Особливі уваги _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 дн Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Раутинго Філофані Александров. 12.

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

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

Місце проживання | округа Н. Северин район Шостин село Шостин
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) | округа Н. Северин район Шостин село Шостин
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. 3. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

2. Причина смерті по опр. оурадин. Воснов. 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Раутинго Александров

Адреса заявителя с. Шостин Шостинського району

Назви й №№ документів заявлений Раутинго

Особливі уваги

Підпис заявителя Раутинго Зав. ЗАГС'ом Шостин Реєстратор

Особливі уваги

Підпис заявителя Иван Зару Зав. ЗАГС'ом Шостин Реєстратор

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "7" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) *Григор'я Василья Нарокаєв.*Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *внес.*

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

Місце проживання | округа *Н. Серен.* район *Шостин* село *Шостин*

мершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) | округа *Н. Серен.* район *Шостин* село *Шостин*

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

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. *Мая* міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *млад.*Національність *Україн.* 10. Головне заняття..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

2. Причина смерті *похворів на тиф* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григор'я Миколай Сергеев.*Адреса заявителя *с. Шостин Шостинського району*Назви й №№ документів *за якиміс Григор'я*

Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1043

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "8" дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Коваленко Александр Иванович
 Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

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

Місце проживання | округа Сиріч район Шосткин село Шост
 помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) | округа Сиріч район Шосткин село Шост
 або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її.....

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

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

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
 2. Причина смерті поширення родимого пухляку 13. Чи не є записаний

мертворождж. або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Александр Иванович

Адреса заявителя с. Шост Шосткин район Шост

Назви й №№ документів заявлений Коваленко

Особливі уваги.....

Підпис Александр Коваленко Зав. ЗАГС'ом Н. Олександров
 заявителя Реєстратор.....

Особливі уваги.....

Підпис Иван Заруц Зав. ЗАГС'ом Н. Олександров
 заявителя Реєстратор.....

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дн. Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Кукузені Амисей Амисандов.

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

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

Місце проживання | округа Н. Сирен район швейц село швейц

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Н. Сирен район швейц село швейц

| або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

5. Коли помер (ла): 1925 Мая міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

10. Національність Україн. 10. Головне заняття домашнє.

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

12. Причина смерті погіршення здоров'я 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кукузені Амисандов Ст.

Адреса заявителя швейц Швейцарська

Назви й №№ документів заявитель Кукузені

Особливі уваги

Підпис заявителя Кукузені

Зав. ЗАГС'ом Н. Сирен

Реєстратор

Особливі уваги

Підпис заявителя Шан Заруц

Зав. ЗАГС'ом Н. Сирен

Реєстратор

Запис про смерть № 41 (загальний)

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "8" дн Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Митишин Іван Никифоров.
 Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 лет
 Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
 Місце проживання | округа Н. Селерск район Шосткин село Шостки
 помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
 Місце де помер (ла) | округа Н. Селерск район Шосткин село Шостки
 | або місто..... вулиця..... будинок №.....
 як що в лікарні—назва її.....
 Коли помер (ла): 1925 р. 8 Мая міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розведений
 Національність Українець 10. Головне заняття приміщення
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
 1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
 2. Причина смерті самоубийство 13. Чи не є записаний
 "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заяч Іван Олександр
 Адреса заявителя Шостки Шосткинський район
 Назви й №№ документів розрешення шлюбу
 Особливі уваги.....
 Підпис Іван Заяч. Зав. ЗАГС'ом Н. Олександр.
 заявителя Реєстратор.....

Запис про смерть № 41 (загальний)

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Митишья Марго Іванова
 Якого полу Мужч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/2
 Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
 Місце проживання | округа Н Сирен район Шостин село Шостин
 помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
 Місце де помер (ла) | округа Н Сирен район Шостин село Шостин
 | або місто вулиця будинок №
 як що в лікарні — назва її
 Коли помер (ла): 1925 Мая міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діво
 Національність Українц 10. Головне заняття Учитель
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
 1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 2. Причина смерті Коштородний туберкульоз. 13. Чи не є записаний
 мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурко Михайл Іванов
 Адреса заявителя Шостин Шостинська Раїона
 Назви й №№ документів Заявлений Бурко
 Особливі уваги
 Підпис | Я. Бурко Зав. ЗАГС'ом Н Сирен
 заявителя | Реєстратор

Запис про смерть № 41 (загальний)

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Мая міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Іваненко Зинаида Михайлівна
 Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11.11.1911
 Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
 Місце проживання округа Насерська район Шостинське село Шостинське
 помершого (ої) або місто вулиця будинок №
 Місце де помер (ла) округа Насерська район Шостинське село Шостинське
 або місто вулиця будинок №
 як що в лікарні — назва її
 Коли помер (ла): 192 р. Мая міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб.
 Національність Українець Основне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
 1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 2. Причина смерті 10 опросу родня Мудеру 13. Чи не є записаний
 мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іваненко Михайло Акимович
 Адреса заявителя Шостинська район Шостинське село Шостинське
 Назви й №№ документів заявлений Іваненко
 Особливі уваги
 Підпис заявителя М. І. Шостинський
 Зав. ЗАГС'ом Шостинський
 Реєстратор

1048

Запис про смерть № 41 (загальний)

Запис про смерть № 31. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Базиліс Максим Александров.*

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

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

Місце проживання | округа *Сєверна* район *Шостинське* село *Шостин*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Сєверна* район *Шостинське* село *Шостин*
| або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. 5 Мая міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мешкодує*

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

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

2. Причина смерті *попередній родильний востанови* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Базиліс Максим Александров*

Адреса заявителя *с Шостин Шостинського району*

Назви й №№ документів *заявлений Базиліс*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Базиліс* Зав. ЗАГС'ом *Базиліс*

Реєстратор

Запис про смерть № 41 (загальний)

Запис про смерть № 32. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня *Мая* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Поченко Натаніа Іванова*

Якого полу *мечен* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13 лет*

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

Місце проживання | округа *Секер.* район *Шост* село *Шван*

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

Місце де помер (ла) | округа *Секер* район *Шост* село *Шван*

| або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні — назва її...

Коли помер (ла): 1925 р. *13* міс. *Моя* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівч*

Національність *Україн.* 10. Головне заняття *хрестин.*

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

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

2. Причина смерті *поширення родит. туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель *Поченко Іван Іванов*

Адреса заявителя *Шван Шостинская район*

Назви й №№ документів *за якимсь архивним*

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Запис про смерть № 41 (загальний)

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Маїс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Оскара Алексій Єгоров

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 19 і місяць Маї її народження.

Місце проживання | округа Новгородска район Шостенська село Иволга

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Новгородска район Шостенск село Иволга

| або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. 19 Маїс. " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

Національність Українець 10. Головне заняття Крестийник

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

2. Причина смерті туберкульоз по вогню радянська 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Єгоров Оскара

Адреса заявителя Ивол Шостенская Района

Назви й №№ документів Записи Шостен

Особливі уваги

Підпис Б. Сена Зав. ЗАГС'ом Браун

Регистратор

Запис про смерть № 41 (загальний)

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Новик Григорій*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Н. Сирен* район *Шостин* село *Шост*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Н. Сирен* район *Шостин* село *Шост*

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. *31* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдівця*

Національність *Україн.* 10. Головне заняття *кріпак*

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

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

Причина смерті *по отруєнню родичів по старості* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Новик Шван Ахметович*

Адреса заявителя *с. Шост Шостинського району*

Позначити й № № документів *закази № 1011*

Собливі уваги

Підпис *Новик* Зав. ЗАГС'ом *Г. С. Савин*

Регистратор

1052

Запис про смерть № 41 (загальний)

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня *Чуноя* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковімершого (ої) *Масишва Евдокія Івановича*
Якого полу *мш* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35 лет*

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

Місце проживання | округа *Н. Сирск* район *Шотинск* село *Швоит*

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

Місце де помер (ла) | округа *Н. Сирська* район *Н. Сирск* село *Швоит*

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

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. *Мая* міс. *31* „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замуш.*Национальність *Украин.* 10. Головне заняття *домохоз.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10)2. Причина смерті *попирсу родни туберкулез* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Масиш Іван Іванович*Адреса заявителя *Швоит Шотинського району*Назви й №№ документів *заявлений Масишва*

Особливі уваги.....

Підпис *Масиш Іванович* Зав. ЗАГС'ом *І. О. Дубовиш*заявителя *Іванович* Регистратор.....

Запис про смерть № 41 (загальний)

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "8" дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) *Материк Андрій Дмитро*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 лет*

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

Місце проживання | округа *Н. Сиріянська* район *Шосткин* село *Шост*

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

Місце де помер (ла) | округа *Н. Сиріянська* район *Шосткин* село *Шост*

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

якщо в лікарні — назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*Национальність *Україна* Головне заняття *хрестиянин*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10)2. Причина смерті *по опросту радянської влади* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Материк Михайл Дмитро*Адреса заявителя *село Шосткин Шосткинського району*Назви й №№ документів *радянської влади*

Особливі уваги.....

Підпис *Михайл 1925* завідувач ЗАГом
заявителя..... Реєстратор.....

Запис про смерть № 41 (загальний)

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
 помершого (ої) Осипович Іван Олександрович
 Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/1/25
 Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
 Місце проживання | округа Хмельницька район Хмельницький село Хмельницьке
 помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
 Місце де помер (ла) | округ Хмельницький район Хмельницький село Хмельницьке
 або місто..... вулиця..... будинок №.....
 як це в лікарні—назва її.....
 Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) м
 Національність українська. Головне заняття м
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
 1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
 2. Причина смерті по опрацюванню 13. Чи не є записаний
 „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осиповича Олександра
 Адреса заявителя с. Хмельницьке Хмельницького району
 Назви й №№ документів загальний Окладний
 Особливі уваги.....
 Підпис Олександр Осипович Зав. ЗАГСом Григорів
 Заявителя Реєстратор

Запис про смерть № 41 (загальний)

Запис про смерть № 38. (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня *лютого* 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Петрушко Іван Александрович*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31*

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

Місце проживання | округа *Хмельницька* район *Шосткинський* село *Шостка*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Хмельницька* район *Шосткинський* село *Шостка*

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1923 р. *5* *Марта* „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

2. Причина смерті *нещасний випадок* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петрушко Александрович*

Адреса заявителя *Шостка Шосткинський район*

Назви й №№ документів *загальний пенсійний*

Особливі уваги

Підпис *Петрушко*

Зав. ЗАГС'ом *Наша*

Реєстратор

Запис про смерть № 41 (загальний)

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зурі Анастасія Іванівна*

Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 днів*

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

Місце проживання помершого (ої) округа *Н. Сиріш* район *Мокіш* село _____ будинок № _____

або місто _____ вулиця _____

Місце де помер (ла) округа *Н. Сиріш* район *Мокіш* село *Мокіш* будинок № _____

або місто _____ вулиця _____

якщо в лікарні — назва її _____

3. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. 16 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті *вроджений міфінгосифізм* Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зурі Мстислав*

Адреса заявителя *Мокіш Мокіш*

Назви й №№ документів *Заданий*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *П. Зурі* Зав. ЗАГС'ом *М. Сиріш*

Реєстратор _____

Запис про смерть № 41 (загальний)

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) *Белозе Іван Іванович*

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

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

Місце проживання { округа *Н. Сакерон* район *Шостин* село *Шостин*
 помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Н. Сакерон* район *Шостин* село *Шостин*
 { або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

2. Причина смерті *попечення* (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10) Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *с. Шостин Шостинський район*

Назви й №№ документів *за яким*

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. Белозе* Зав. ЗАГС'ом *М. Белозе* Реєстратор

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 числа 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) *Муренко Іван Петрович*
 Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 років*
 3. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
 Місце проживання помершого (ої) округ *Н. Сирік* район *Шосткин* село *Шост*
 або місто вулиця будинок №
 округ *Н. Сирік* район *Шосткин* село *Шост*
 або місто вулиця будинок №
 4. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
 5. Коли помер (ла): 1925 р. 3 числа 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*
 9. Національність *Україн.* Головне заняття *Сесітанний*
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 11. Причина смерті *поширення туберкульозу*
 12. Причина смерті "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тамизюк Іван Степанович*
 Адреса заявителя *с. Шосткин, Шосткинський район*
 Назви й №№ документів *заявлений Тамизюк*
 Особливі уваги
 Підпис заявителя *Іван Р. Тамизюк* Зав. ЗАГС'ом *Н. Сирік*
 Особливі уваги Реєстратор
 Підпис заявителя *Іван Р. Тамизюк* Зав. ЗАГС'ом *Н. Сирік*
 Особливі уваги Реєстратор

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня *листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кондратенко Іван Григорійович*

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження *26 жовтня 1925*

Місце проживання помершого (ої) | округа *Хмельницька* район *Шосткин* село *Шост*

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа *Хмельницька* район *Шосткин* село *Шост*

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

3. Коли помер (ла): 1925 р. *5 листопада* 4. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб*

5. Національність *Українець* 6. Основне заняття *шлюб*

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

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

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

8. Причина смерті *по ступеню дитини* 9. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя *Шосткин*

Назви й №№ документів *Заванен Кондратенко*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Григорій Кондратенко* Зав. ЗАГС'ом *Григорій Кондратенко*

Особливі уваги _____ Реєстратор _____

Підпис заявителя *Григорій Кондратенко* Зав. ЗАГС'ом *Григорій Кондратенко*

Особливі уваги _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Паньков Олександра Киричович

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Н. Сесер район Шостин село Шостин
 | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа Н. Сесер район Шостин село Шостин
 | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Киричович Паньков

Адреса заявителя Шостин Шостин район Шостин

Назви й №№ документів завищати рахунок

Особливі уваги _____

Підпис заявителя П. Паньков. Зав. ЗАГС'ом Н. Сесер
 Особливі уваги _____ Реєстратор _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом Н. Сесер
 Особливі уваги _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня *лютого* 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Барановський Володимир Дмитрович*

Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31* місяць *31* день *лютого* 1925 р.

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

4. Місце проживання помершого (ої) округ *Хмельницький* район *Шосткинський* село *Шостки* вулиця *Шосткинська* будинок № *1*

5. Місце де помер (ла) округ *Хмельницький* район *Шосткинський* село *Шостки* вулиця *Шосткинська* будинок № *1*

6. Коли помер (ла): 1925 р. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шило*

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

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

12. Причина смерті *поширювач радянської влади* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя *Шосткинський район Шостки*

Назви й №№ документів *Законні*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Дмитро Іванович Барановський* Зав. ЗАГС'ом *Хмельницький* Реєстратор *Хмельницький*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Дмитро Іванович* Зав. ЗАГС'ом *Хмельницький* Реєстратор *Хмельницький*

1062

Запис про смерть № 48 (загальний)№ 27 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " люта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виблавиш Александр Иванович

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

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

Місце проживання | округа Хмельницька район Шосткинський село Шостки

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Хмельницька район Шосткинський село Шостки

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

5. Коли помер (ла): 1925 р. 13 " люта міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) шило

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

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

12. Причина смерті попорождити 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Шостки Шосткинський район

Назви й №№ документів записи померлого

Особливі уваги

Підпис І. Виблавиш Зав. ЗАГС'ом І. Виблавиш

Особливі уваги

Підпис І. Виблавиш Зав. ЗАГС'ом І. Виблавиш

заявителя Реєстратор

1063

Запис про смерть № 46. (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дн *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осипа Теодора Григоровича*Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Змисав.*

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

Місце проживання помершого (ої) округа *Н. Сидорівка* район *Шосткин* село *Шостин*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа *Н. Сидорівка* район *Шосткин* село *Шостин*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. „18.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність *Україн* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *посмертний розпад* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осипа*Адреса заявителя *с. Шостин, Шосткинський район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Осипа* Зав. ЗАГС'ом *Осипа*

Особливі уваги

Підпис *Осипа* Зав. ЗАГС'ом *Осипа*

заявителя

1064

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорію анатасію Дмитрієву*

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

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

Місце проживання | округа *Н. Сіверська* район *Шосткин* село *Шостин*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Н. Сіверська* район *Шосткин* село *Шостин*

якщо в лікарні — назва її вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*

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

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

12. Причина смерті *гостра коронарна недостатність* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорію Теодорі Андр.*

Адреса заявителя *Шосткинська район*

Назви й № № документів *за № 11111 Григорію*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Григорію Теодор. А.* Зав. ЗАГС'ом *А. Андр.*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Григорію* Зав. ЗАГС'ом *А. Андр.*

Запис про смерть № 48. (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня 10-го міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Варшан Иван Григорьев*

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

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

Місце проживання | округа *Н-Свердловская* район *Шостин* село *Шостин*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Н-Свердловская* район *Шостин* село *Шостин*
| або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

3. Коли помер (ла): 1925 р. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Варшан Григорій народ.*

Адреса заявителя *Шостинская улица*

Назви й №№ документів *Заявлений Варшан*

Особливі уваги *Виннаго кандидата*

Підпис *Варшан* Зав. ЗАГС'ом *Н. Савченко*

Особливі уваги *Варшан* Зав. ЗАГС'ом *Н. Савченко*

Підпис *Варшан* Реєстратор

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня *листопада* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Базилевич Елена Павлівна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Н сирі* район *Шостина* село *Цвіт*
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа *Н сирі* район *Шостина* село *Цвіт*
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* 30 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
 (для дітей молодших од 10 років, які в 10)

12. Причина смерті *попуроз родив востаннє* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя *село Шостина район*

Назви й № № документів *заявник*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Базилевич* Зав. ЗАГС'ом *У Олександр*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом *У Олександр*

Регистратор _____

Запис про смерть № 50. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " травня " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Нина Іванівна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 / 1921

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

Місце проживання помершого (ої) округ Н. Селерен район Шостен село Шостен

або місто Шостен вулиця Шостен будинок № Шостен

Місце де помер (ла) округ Н. Селерен район Шостен село Шостен

або місто Шостен вулиця Шостен будинок № Шостен

якщо в лікарні — назва її Шостен

7. Коли помер (ла): 1925 р. 31 " травня " міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті по смерті (для дітей молодших од 10 років, як в п. 10).

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

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

Адреса заявителя Шостен Шостенський район

Назви й №№ документів заявлений

Особливі уваги заявлений

Підпис заявителя Н. Петренко Зав. ЗАГС'ом заявлений

Реєстратор заявлений

Особливі уваги заявлений

Підпис заявителя заявлений Зав. ЗАГС'ом заявлений

Реєстратор заявлений

району *Свердлов* за 192... р.

Запис про смерть № 57. (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня *листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Бонько Маттєй Семенов*

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

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

Місце проживання | округа *Н. Свердловська* район *Шосткин* село *Шостки*

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

Місце де помер (ла) | округа *Н. Свердловська* район *Шосткин* село *Шостки*

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *крістьянин*

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

12. Причина смерті *похворів на тиф* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бонько Маттєй Маттєй*

Адреса заявителя *с. Шостки Шосткинського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Бонько Маттєй* Зав. ЗАГС'ом *М. М. М. М.*

Особливі уваги

Підпис *М. М. М. М.* Зав. ЗАГС'ом *М. М. М. М.*

заявителя

Регистратор

ЗАГАЛЬНИХ СПРАВ

району *Хмельницького* округу *Хмельницького*

за 1925 р.

Запис про смерть № *69* (загальний)

125

Запис про смерть № *52* (загальний)

108

№ *30* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Август* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Осип Григорій Антонович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 місяці*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання | округа *Хмельницька* район *Хмельницький* село *Хмельницьке*
помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) | округа *Хмельницька* район *Хмельницький* село *Хмельницьке*
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *5* *Август* „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *крем.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *поширення крові* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осип Григорій Антонович*
- Адреса заявителя *с. Хмельницьке Хмельницького району*
- Назви й №№ документів *заявлений Осип*
- Особливі уваги.....
- Підпис | *Осип* Зав. ЗАГС'ом *Осип*
заявителя | Реєстратор

1070

ЗАГАЛЬНИХ СПРАВ

району

округу

за 192

Запис про смерть № 69 (загальний)

ЗАГАЛЬНИХ СПРАВ

району

округу

за 192

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня *листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Іванович Асранасек*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 місяця*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження *12 грудня 1925*
5. Місце проживання | округа *Н. Смеркач* район *Шосткин* село *Шост*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Н. Смеркач* район *Шосткин* село *Шост*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *12* „*листопада*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *м*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *м*
(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 *поширення* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Іванович Асранасек*
- Адреса заявителя *Шост Шосткинський район*
- Назви й №№ документів *записний книжка*
- Особливі уваги _____
- Підпис *Михайло Асранасек* Зав. ЗАГС'ом *Михайло Асранасек*
заявителя _____ Реєстратор _____

1071

ЗАГАЛЬНИЙ СПРАВИ

району *Свердловська* округу *Свердловська*

за 192... р.

Запис про смерть № *69* (загальний)

125

Запис про смерть № *54* (загальний)

110

№ *32* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *августа* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гуренко Олександр Андреевич*

3. Якого полу *чоловік*. 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 | округа *Н. Свердловск* район *Шостинское село* будинок № *—*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—*

6. Місце де помер (ла) | округа *Н. Свердловск* район *Шостинское село* будинок № *—*
| або місто *—* вулиця *—*
як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *август* „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

9. Національність *Українець*. Головне заняття *прислужив*
(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 *попрошується* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гуренко Олександр Андреевич*

Адреса заявителя *с. Шостинское район*

Назви й №№ документів *заявлений Гуренко*

Особливі уваги *—*

Підпис *Гуренко Олександр Андреевич* Зав. ЗАГС'ом *—*

заявителя Реєстратор *—*

1072

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округу

за 192

р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня *август* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорій Іванович Димитров*

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Насер* район *шост* село *Шост*
| або місто вулиця будинок №
| округа *Насер* район *шост* село *Шост*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *5* року міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *прислуж*
(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 мал. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Родіон Григорійович*

Адреса заявителя *с. Шост шост*

Назви й №№ документів *заявлений буржуй*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Родіон Григорійович* Зав. ЗАГС'ом *Н. Сахаров*
Регістратор

1074

ВНУТРИШНІХ СПРАВ

району *Шосткин* округи *Шосткин*

за 1925 р.

Запис про смерть № *69* (загальний)

ВНУТРИШНІХ СПРАВ

району *Шосткин* округи *Шосткин*

за 1925 р.

Запис про смерть № *57* (загальний)№ *25* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*22*” дня *Августа* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Петренко Марія Федорівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Шосткин* район *Шосткин* село *Шосткин*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Шосткин* район *Шосткин* село *Шосткин*
| або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. „*22*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашня господарка*
12. Причина смерті *поширеною родим. вогнищем* Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петренко Федор Григорович*
- Адреса заявителя *с. Шосткин Шосткинського району*
- Назви й №№ документів *записаний в метричному кн.*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Ф. Г. Петренко* Зав. ЗАГС'ом *Г. О. Кушнір*

1075

Запис про смерть № 69 (загальний)

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " *Висунта* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зуб Григор Іванов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Н. Сєверського* район *Шосткин* село *Шостки*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Н. Сєверського* район *Шосткин* село *Шостки*
| або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Висунта* міс. " *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *крістьянин*.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *хронічний* *ностадосний* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Боник Михайло Іванович*
- Адреса заявителя *с. Шостки Шосткинський район*
- Назви й №№ документів *родовий лист*
- Особливі уваги
- Підпис *Боник* Зав. ЗАГС'ом *Григор*

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району округи

за 192... р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району округи

за 192... р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня „серпня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Михайло

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 місяць 1925 і народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. „серпня“ міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шило

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко Михайло

Адреса заявителя Хмельницький район Хмельницький

Назви й №№ документів записи Петренко

Особливі уваги _____

Підпис Михайло Петренко Зав. ЗАГС'ом Хмельницький
заявителя _____ Регистратор _____

1077

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 69 (загальний)
району округи

за 1925 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванна Павлівна Костюк

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Несер район Шостин село Шостин
або місто вулиця будинок №
округа Несер район Шостин село Шостин
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 серпня 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українець 10. Головне заняття кріпак
(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 носпраст 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванна Павлівна Костюк

Адреса заявителя Шостин Шостинський район

Назви й №№ документів заявитель Іванна Павлівна

Особливі уваги

Підпис Іванна Павлівна Зав. ЗАГС'ом Іванна Павлівна

1078

ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округу за 192... р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району округу

за 192... р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каренша Іван Якович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84

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

5. Місце проживання { округа Х. Сергєєв район Шостин село Шост
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Х. Сергєєв район Шостин село
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 5 серпня 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів

9. Національність Українська 10. Головне заняття прагосицник
(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 поширення родим. позначки 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бозиненко Григорій Якович

Адреса заявителя с. Шостин Шостинський район

Назви й №№ документів зодвіщення Бозиненко

Особливі уваги

Підпис Бозиненко Зав. ЗАГС'ом Умань Овчин

ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округу за 192... р.

Запис про смерть № (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округу за 192... р.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня *серпня* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Усов Андрій Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *87*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Хостин* район *Хостин* село *Хвост*
або місто вулиця будинок №
округа *Хостин* район *Хостин* село *Хвост*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
5 *серпня* міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *креслярини*
(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 заняття того, чийми коштами їх втримується).
12. Причина смерті *по опухлім роду* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Карман Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Хвост Хостинський район*
- Назви й №№ документів *заявлений Карман*
- Особливі уваги
- Підпис *Іван Карманов* Зав. ЗАГС'ом *І. С. Савин*
- заявитель

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 69 (загальний)
району Синьків округу Синьків за 1925 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 69 (загальний)
району Синьків округу Синьків за 1925 р.№ 26 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Синьків 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Данихій Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 лет
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Синьків район Синьків село Синьків
або місто Синьків вулиця Синьків будинок № 1
округа Синьків район Синьків село Синьків
або місто Синьків вулиця Синьків будинок № 1
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її Синьків
7. Коли помер (ла): 1925 р. Синьків „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
9. Національність Україн. 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) померло
12. Причина смерті померло
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Іван Іванович
- Адреса заявителя Синьків Синьківський район
- Назви й №№ документів за актом
- Особливі уваги Синьків
- Підпис Марченко Іван Зав. ЗАГС'ом

НАРОДНИЙ КОМП'ЮТЕР
ВНУТРІШНІХ СПРАВрайону *Львів* округу

за 192... р.

Запис про смерть № *69* (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району *Львів* округу

за 192... р.

Запис про смерть № *64* (загальний)№ *38* за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* " *листопада* міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бендаский Кирин*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4* *міс*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *22* місяць *25* народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округу *Львів* район *Львів* село *Львів*
 або місто *Львів* вулиця *Львів* будинок № *Львів*
 округу *Львів* район *Львів* село *Львів*
 або місто *Львів* вулиця *Львів* будинок № *Львів*
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її *Львів*
7. Коли помер (ла): 192... р. *5* *листопада* міс. *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Львів*
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., казаян або допоміжний член сім'ї)
 (для дітей м.п. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *поширення* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бендаский Павел*
- Адреса заявителя *село Львів район Львів*
- Назви й №№ документів *завищ Бендасович*
- Особливі уваги *Львів*
- Підпис *Павел Бендасович* Зав. ЗАГС'ом *Львів*
 заявителя *Львів* Регістратор *Львів*

1082

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округу

за 192

р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округу

за 192

р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня *октяб.* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іваненко Семен Іванович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Хмельн.* район *Шосткинський* село *Иван.*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *октяб.* міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *виробничим*
(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 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *погрозду родим* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *С. Івант Шосткинський району*
- Адреса заявителя *Демидов Іван Іванов*
- Назви й №№ документів *зайвнені демидова*
- Особливі уваги _____

Підпис

Ивант

Зав. ЗАГС'ом

И. Демидов

заявителя

Регистратор

1083

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округу

за 192...р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округу

за 192...р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня октяб. міс. 192...р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клюев Иван Васильевич
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округу Хмельн. район Шосткин село Шостки
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа... район... село...
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...}
7. Коли помер (ла): 192...р. октяб. 18 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
9. Національність Українець 10. Головне заняття приміальн.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) погрудь родит.
12. Причина смерті Роскошени
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приміальн. Николас
- Адреса заявителя Шостки Шосткин району
- Назви й №№ документів Заявитель Приміальн.
- Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району _____ округи _____

за 192... р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району _____ округи _____

за 192... р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " Октяб. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Раутинко Аннісандра Іванівна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Раутин район Шостин село Шостина
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192... р. 5 Октяб. 18. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття домогос. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті 1000 гр. родит. Вроджений 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Раутинко Колибрат Іванович
- Адреса заявителя с. Шост Шостинського району
- Назви й № № документів за якими Раутинко
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Раутинко Зав. ЗАГС'ом Н. О. М. М. М.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 69. (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 68. (загальний)

№ 31. за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " Октябр" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гуденко Петро Афанасович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Числав*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *13* її народження.
5. Місце проживання } округа *Н. Сирська* район *Шосткин* село *Шост*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Октябр* "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті *Гостра коронарна недостатність* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гуденко Афанас Андр.*
- Адреса заявителя *с. Шост Шосткинський район*
- Назви й №№ документів *заквітчене рідення*
- Особливі уваги _____
- Підпис *Гуденко Іван* Зав. ЗАГС'ом *П. П. Шевченко*

1086

НАРОДНИЙ ІСТІС ПРАВ
ВНУТРИШНІХ СПРАВ

району

округу

за 192

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня октябрі міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Петро Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 год
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Турков район Шостин село Шостин
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. октябрі міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шикар
9. Національність україн. 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
12. Причина смерті попороху 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Востоків
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Михайло Дмитрович
- Адреса заявителя с. Шостин Шостинського району
- Назви й № № документів заявитель Савченко
- Особливі уваги
- Підпис { Савченко Зав. ЗАГС'ом Н. Савченко
заявителя { Савченко Н. Савченко

НАРОДНИЙ КОМПІЮВАННИЙ РАЙОНУ

району

за 192... р.

Запис про смерть № 70. (загальний)

№... за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " лютого 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисю Матвіяна Мисюва
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа Буков район Хотин село Хотин помершого (ої) } або місто вулиця будинок № } округа Буков район Хотин село Хотин } або місто вулиця будинок № }
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її }
7. Коли помер (ла): 1925 р. 24 " лютого 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті похорон (для дітей молодших од 10 років, п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисю Мисю Мисю
- Адреса заявителя Хотин Хотин Хотин
- Назви й № № документів 3 А. Якимов Мисю
- Особливі уваги
- Підпис Мисю Мисю Зав. ЗАГС'ом

1088

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНСІЙНИЙ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округу

за 192...р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " жовтня " 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайлович Миколай Петрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Міст*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гуляків.* район *Мошени* село *Шотт*
або місто вулиця будинок №
округа район село
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1923 р. 26 " жовтня " 1923 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Кравець*
(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 *погрозив раком* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайлович Миколай Петрович*
- Адреса заявителя *с. Шотт Мошени.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *заявлений* *Михайлович*
- Підпис *М. Михайлович* Зав. ЗАГС'ом

1089

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНСІЙНИЙ
ВНУТРИШНІХ СПРАВрайону *Шосткинського* округу

за 192...р.

Запис про смерть № *72* (загальний)№ *34* за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " *жовтня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Самоненко Григорій Федорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Шосткинська* район *Шосткинський* село *Шостка*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Шосткинська* район *Шосткинський* село *Шостка*
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *20* жовтня 192 *5* р. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *куресм'янство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *по отруєнню* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Самоненко Олександр Федорович*
- Адреса заявителя *село Шостка Шосткинського району*
- Назви й №№ документів *зак. № 1/10*
- Особливі уваги
- Підпис { *А.І. Самоненко* Зав. ЗАГС'ом

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВрайону *Муромського* округу *18* за 192... р.Запис про смерть № *73*. (загальний)№ *29* за лічбою чоловіків№ *29* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *ноября* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бендівський Марія Михайлівна*
3. Якого полу *жінки* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Зимовий*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Гусятин* район *Шосткин* село *Шостин*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Гусятин* район *Шосткин* село *Шостин*
{ або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні — назва її...
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *ноября* міс. *18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українець* Оловне заняття... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *по отруєнню родит.* *Веніаминів* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бендівський Миколай Іванович*
- Адреса заявителя *Шостин Шосткин району*
- Назви й №№ документів *Заявлений Бендівського*
- Особливі уваги
- Підпис { *Ген Бендівський* Зав. ЗАГС'ом *Ген*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНІШНІХ СПРАВрайону *Лугань* округиза 192 *5* р.Запис про смерть № *74* (загальний)№ *30* за лічбою чоловіків № *30* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " *ноября* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Миколайович Семенов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80* лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *80* і місяць *ноябрь* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Лугань* район *Шостен* село *Шостен*
або місто *Лугань* вулиця *Шостен* будинок № *Шостен*
округа *Лугань* район *Шостен* село *Шостен*
або місто *Лугань* вулиця *Шостен* будинок № *Шостен*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні назва її *Шостен*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *ноябрь* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *добротворний*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *добротворний*
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті *поширення раку* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Семенович Семенов*
- Адреса заявителя *с. Шостен Шостенського району*
- Назви й №№ документів *заявление Михаила*
- Особливі уваги
- Підпис { Зав. ЗАГС'ом *Михайло Семенович Семенов*

1092

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

№ по порядку	Фамилия Имя и Отчество Умершего	№ зам. сел. инв.	Примечание
	А		
1	Акуша Ульяна Лаврентова	19	
2	Акуша Евдоким Александров	24	
	Б		
3	Богданов Тимофей Антонов	7	
4	Богданова Фекстимия Григорьев	9	
	В.		
5	Волкова Надежда Григорьев	6	
6	Васильцова Мария Мимова	12	
7	Волков Павел Семенов	13	
8	Вердихаев Акуша Александров	21	
	Г		
9	Гончаров Илья		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

№ по порядку	Фамилия Имя и Отчество Умершего	№ зам. сел. книг	Примечание
	А		
1	Акуша Ульяна Лавренкова	19	
2	Акуша Евдоким Александров	24	
	Б		
3	Богданов Григорий Антонов	7	
4	Богданова Гусеймша Григорьев	9	
	В.		
5	Волкова Надежда Григорьевна	6	
6	Васильцова Мария Мимова	12	
7	Вонков Павел Семенов	13	
8	Вердичкав Людмила Афанасьевна	21	
	Г		
9	Гончарова Мария Григорьевна	1	
10	Гончуха Георгий Кандратий	5	
11	Гончуха Матвей Барисов	11	
12	Гончуха Александра Павловна	27	
	Е.		

1094

Алфавитный список

К книгам выданных за 1925 год по ссуд
Лангевке, Кингачанского района, Гурьевского округа

ВРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Хабилука Вера
М.

Мариненко Тамара
Минченко Екатерина
П.

Ружин Марфа Анастасия
Ружин Мария Анастасия
Русиновой Иван Феофанович
Г.

Руховиц Иван Матвеевич
М.

Трухан Екатерина
Трухан Петр
Точило Вера Васильевна
Труфанова Екатерина
И.

Швертманский Андрей

1095

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 1925 р.

Кабанецька Зарвара Іванів 2
М.

131

Маршукенко Тамара Євгенівна 10
Минченко Єкатерина Іванівна 20
П.

Рижик Марфа Алексеевна 3
Рижик Марія Тимофеевна 4
Рустовий Іван Філіпів 8
Р.

Руховий Іван Максимов 18
М.

Скрябана Єкатерина Ільїна 15
Скрябана Рішар Ніколас 16
Скрябана Вєра Васильєва 17
Скрябана Єкатерина Андріївна 26
М.

Свердловський Андрій Іванов 25
М.

Шукеевич Владислав Ніколас 22
Шукеевич Арсентій Іванов 23

Шумович Зарвара Іванівна

Список

за 1925 год по селу
района, селу

1096

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гончарова Євстахія Миколаївна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

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

Місце проживання { округа Н-свердлов район Хмельницький село Камінь
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Н-свердлов район Хмельницький село Камінь
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні — назва її в госп. амбулаторії

Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

Причина смерті вдома 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаров Микола Федорович

Адреса заявителя с. Камінь, Хмельницький район, Н-свердлов округ

Зави й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис немає Зав. ЗАГС'ом немає

Зави й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис немає Зав. ЗАГС'ом немає

1097

РАЙОННИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Хмельницького району Хмельницької області

за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Кабешаука Варвара Іванівна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 роки

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

Місце проживання { округа Н-свирського район Хмельницького село Камінь

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н-свирського район Хмельницького село Камінь

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її в. с. с. с.

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

Національність Українець 10. Головне заняття по домашньому господарству

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

2. Причина смерті зм. с. с. с. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабешаука Павло Орликович

Адреса заявителя Н-свирський Окр. Хмельницький район с. Камінь

Пазви й № № документів не

особливі уваги не

Підпис Зав. ЗАГС'ом

Пазви й № № документів не

особливі уваги

Підпис Зав. ЗАГС'ом

1098

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Київський район, округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Пугар Марія Алексівна

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

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

Місце проживання { округа Н-свердлов район Кмигрант село Камінь

мершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н-свердлов район Кмигрант село Камінь

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її Діагона

Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) Замика

Національність Українець 10. Головне заняття по допоміжній господарстві

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

Причина смерті Черевна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугар Марія Федорівна

Адреса заявителя Н-свердлов окр. Кмигрант району село Камінь

Пазви й №№ документів Ні

особливі уваги Ні

Підпис Зав. ЗАГС'ом

Пазви й №№ документів Ні

особливі уваги

Підпис Зав. ЗАГС'ом

1099

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тугар Марія Тимофіївна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 год 3 місяці

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

Місце проживання { округа Н-свердлов район Кимранський село Кашино

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н-свердлов район Кимранський село Кашино

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її Соц

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

Національність Українка 10. Головне заняття Ребенок

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Ост. пресекція 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тугар Тимофій Марков

Адреса заявителя Н-свердловська обл. Кимранський район, с. Кашино

Пазви й №№ документів Ні

Собливі уваги Ні

Підпис Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

Пазви й №№ документів Ні

Собливі уваги

Підпис Зав. ЗАГС'ом [Підпис]

1100

ОДНІЙ. КОМПІСАРІЯ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Миколаїв району Н. С. В. району округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня феврала міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Гончико Георгій Кандратов

Полового полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 літ

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

Місце проживання { округа Н. С. В. району район Миколаївський село Камінь

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

Місце де помер (ла) { округа Н. С. В. району район Миколаївський село Камінь

або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні—назва її в домі

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

Національність українська 10. Головне заняття Кандратов

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

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

Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончико Тетяна Кандратов

Адреса заявителя Н. С. В. району, Миколаївський окр., с. Камінь

Ім'я й №№ документів немає

Собливі уваги немає

Підпис... Зав. ЗАГС'ом Д. Д. Д.

Ім'я й №№ документів немає

Собливі уваги... Зав. ЗАГС'ом Д. Д. Д.

1101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Кишинів району Н. Сіверин округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Кишинів району Н. Сіверин округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Вонков Надія Григорівна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
Місце проживання { округа Н. Сіверин район Кишинів село Кошівка
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
Місце де помер (ла) { округа Н. Сіверин район Кишинів село Кошівка
{ або місто... вулиця... будинок №...
якщо в лікарні—назва її 6-й госпиталь
Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одвочна
Національність українська 10. Головне заняття ремесло
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ремесло
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті шалений 13. Чи не є записаний
смертвародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вонков Григорій Акимович
Адреса заявителя с. Кошівка, Кишинівський район
Пазви й №№ документів неє
особливі уваги
Підпис Зав. ЗАГС'ом

1102

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯ І
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Київський району *Київський* округи

за 192 *5* р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *15* (загальний)
Київський району *Київський* округи

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків

№ *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Богданів Родольф Якимович*
3. Стать і вік помершого (ої) *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *67* літ
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
Місце проживання { округа *Київський* район *Київський* село *Канівка*
помершого (ої) { або місто... вулиця *Київська* будинок № *5*
Місце де помер (ла) { округа *Київський* район *Київський* село *Канівка*
{ або місто... вулиця... будинок № *2*
якщо в лікарні—назва її *вдома*
Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів*
Національність *українська* 10. Головне заняття *мешканець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розділь*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті *старецький* 13. Чи не є записаний
„смерть“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Богданів Родольф Якимович*
Посада заявителя *Канівка*
Прізвище й №№ документів *ні*
Спеціальні уваги *ні*
Підпис *Р. Богданов* Зав. ЗАГС'ом *Р. Богданов*

1103

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Кіровоград району 4-середн округи

за 192 5 р.

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № 15 (загальний)
Кіровоград району 4-середн округи

за 192 5 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків

№ 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Григор'я Івановича*Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62. 20*

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

Місце проживання { округа *4-середн* район *Кіровоградський* село *Камінь*

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

Місце де помер (ла) { округа *4-середн* район *Кіровоградський* село *Камінь*

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

{ якщо в лікарні—назва її *6. 20*Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*Національність *Українська* 10. Головне заняття *хлібороб*Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хлібороб*Причина смерті *від старості* 13. Чи не є записанийсмертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *немає*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван Іванович*Адреса заявителя *с. Камінь*Позви й №№ документів *немає*Собливі уваги *немає*Підпис *Михайло Іванов* Зав. ЗАГС'ом *Іван Іванов*

1104

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Хмельницького району Н. Сербії округи

за 1925 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15 (загальний)
Хмельницького району округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Воздана Янаї Янаї Сербськакого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81 год

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

Місце проживання { округа Хмельницький район Хмельницький село Кашівка

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

Місце де помер (ла) { округа Хмельницький район Хмельницький село Кашівка

{ або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні—назва її в селіКоли помер (ла): 1925 р. червня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжняНаціональність Українка 10. Головне заняття не працюєСтановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнПричина смерті від відриву 13. Чи не є записанийсмертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Войков Зоя Янаї КашівськаАдреса заявителя с. КашівкаНазви й №№ документів ніСобливі уваги ніПідпис З. РОМАНОВ Зав. ЗАГС'ом В. РОМАНОВ

1105

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Хмельницького району Н-свердловського округу

за 1925 р.

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15 (загальний)

Хмельницького району Н-свердловського округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марківського Павла Васильовича

3. Стать чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68

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

Місце проживання { округу Н-свердловський район Хмельницького село Хмельниця

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

Місце де помер (ла) { округу Н-свердловського район Хмельницького село Хмельниця

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

якщо в лікарні—назва її вдома

Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марківського Василь Андрійович

Адреса заявителя в Хмельницю

Назви й №№ документів ні

Собливі уваги ні

Підпис В. Марківський Зав. ЗАГС'ом В. Марківський

1106

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Кимгарань району *Н. Северен* округи

за 192 *3* р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *15* (загальний)
Кимгарань району *Н. Северен* округи

за 192 *3* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Апреля* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гомушко Найда Іванівна*

3. Пол: *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*

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

Місце проживання { округа *Н. Северен* район *Кимгарань* село *Кочеток*

помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок № *2*

Місце де помер (ла) { округа *Н. Северен* район *Кимгарань* село *Кочеток*

{ або місто..... вулиця..... будинок № *2*

якщо в лікарні—назва її *вдома*

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Апреля* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *реєстрована*

Національність *Українська* 10. Головне заняття *реєстрація*

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

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

Причина смерті *остра смерть* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гомушко Іван Кочеток*

Адреса заявителя *с. Кочеток*

Позначити й №№ документів *немає*

Спеціальні уваги *немає*

Підпис *Б. Галицький* Зав. ЗАГС'ом *О. П. С.*

1107

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Житомир району Н-свердлов округи

за 1925 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15 (загальний)
Житомир району Н-свердлов округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків

№ 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Васильцова Микола Миколайович

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

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

Місце проживання { округа Н-свердлов район Житомирський село Камігань

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н-свердлов район Житомирський село Камігань

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність Українець 10. Головне заняття по домашньому господарству

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

Причина смерті ої епіарозис 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильцов Нейр Андреевич

Адреса заявителя с Камігань

Ідентифікаційні №№ документів не

Особливі уваги не

Підпис Г. Пасильков Зав. ЗАГС'ом

1108

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Хмельницький району *Н-свердлов* округи

за 192 *5* р.

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *15* (загальний)
Хмельницький району *Н-свердлов* округи

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*18*“ дня *маз* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Войков Павел Семенов*
Якого полу *мужск* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925 г. маз 2 дн*
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *маз* народження.
Місце проживання { округа *Н-свердлов* район *Хмельницький* село *Камінь*
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа *Н-свердлов* район *Хмельницький* село *Камінь*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її *в госп. стіж*
Коли помер (ла): 192 *5* р. *маз* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) *редин*
Національність *Українц* 10. Головне заняття *редин*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *редин*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
2. Причина смерті *від серця*
„мертворожд.“ або „оголошеним за мершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *не*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Войков Павел Семенов*
Адреса заявителя *с Камінь*
Назви й №№ документів *ний*
Особливі уваги *ний*
Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

1109

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Хмельницький району *Н. Северин* округи

за 192 *3* р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *15* (загальний)

за 192 *3* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " дня *має* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Ермошико Федорова*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 місяців*
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *квітня* народження. *23*
Місце проживання { округа *Н. Северин* район *Хмельницький* село *Камінька*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа *Н. Северин* район *Хмельницький* село *Камінька*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її *в дачі*
Коли помер (ла): 192 *5* р. *має* міс. *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
Національність *Українська* 10. Головне заняття *редактор*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *редактор*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті *від просян*
"жертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *немає*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ермошико Федор Федоров*
Адреса заявителя *с. Камінька*
Пазви й № № документів *немає*
Собливі уваги *немає*
Підпис { *Грошевський* Зав. ЗАГС'ом *П. В. Грошевський*

1110

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Хмельницького району Н. Свєрдловського округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків

№ 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Трухан Євдокимівна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Травня народження Трухан

Місце проживання { округа Н. Свєрдловського район Хмельницького село Камінь

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

Місце де помер (ла) { округа Н. Свєрдловського район Хмельницького село Камінь

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її Варшавська

Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочею

Національність Українська 10. Головне заняття Редиса

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

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

Причина смерті сильна кровопотеря 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трухан Тимотей

Адреса заявителя с. Камінь

Ідентифікаційні №№ документів Ні

Особливі уваги Ні

Підпис Трухан Тимотей Зав. ЗАГС'ом Трухан Тимотей

Ідентифікаційні №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Трухан Тимотей Зав. ЗАГС'ом Трухан Тимотей

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

146

1. Час складання запису: 26 " дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грусов Ніколай Іванович

3. Стать: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1898 р. 23 місяць

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

Місце проживання { округа Кишиневська район Кишиневський село Калініна

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

Місце де помер (ла) { округа Кишиневська район Кишиневський село Калініна

{ або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні — назва її в доросле віці

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

Національність Українська 10. Головне заняття кисляр
(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 мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грусов Ніколай Іванович

Посада заявителя с. Калініна

Підпис Грусов Ніколай Іванович Зав. ЗАГС'ом Олександр

Підпис М. М. Миколайчук Зав. ЗАГС'ом М. М. Миколайчук

Особливі уваги

1112

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Хмельницького району Н. Саварського округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків

№ 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Угосп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорно Віра Васильвна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 2 жовт. 8 днів

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

Місце проживання } округа Н. Саварського район Хмельницький село Камінь
 помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) } округа Н. Саварського район Хмельницький село Камінь
 } або місто..... вулиця..... будинок №.....
 як що в лікарні—назва її в дні родильній

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорно Василь Андрійович

Адреса заявителя с. Камінь

Пазви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис П. Погорно Зав. ЗАГС'ом П. Погорно

Пазви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис М. М. М. М. М. М. Зав. ЗАГС'ом П. Погорно

1113

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

м. Київ району 1. с. с. округи

за 1927 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків

№ 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Руковий Іван Максимович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

Місце проживання { округа Н-свердлов район Київський село Кашівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Н-свердлов район Київський село Кашівка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її в госп. рад. мед. шк.

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

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

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

Причина смерті ост. згуб. стан 13. Чи не є записаний
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руковий Максим Максимович

Адреса заявителя с. Кашівка

Позначити й №№ документів немає

Особливі уваги немає

Підпис Г. Павлов Зав. ЗАГС'ом П. Д. В.

Позначити й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис М. М. М. М. М. М. Зав. ЗАГС'ом П. Д. В.

1114

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аліса Іванівна Лавренкова

3. Стать: жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців

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

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

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

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

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

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

Причина смерті отримала 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аліса Лавренівна Іванова

Адреса заявителя с. Камінь

Прізвище, й № № документів немає

Особливі уваги немає

Підпис Аліса Зав. ЗАГС'ом Олександр

Прізвище, й № № документів..... Зав. ЗАГС'ом Полі

Особливі уваги.....

Підпис Аліса Зав. ЗАГС'ом Полі

1115

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Миколаїв району Н-свердлов округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Миченко Єкаєриша Іванова

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

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

Місце проживання { округа Н-свердлов район Миколаїв село Калесівка

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н-свердлов район Миколаїв село Калесівка

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її в дон-родильній

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

Національність українська 9. Головне заняття військ Миколаїв

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

Причина смерті військ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миченко Іван Т. Миколаїв

Адреса заявителя с. Калесівка

Ізв'язи й № № документів жінка

Особливі уваги жінка

Підпис М. Миколаїв Зав. ЗАГС'ом М. Миколаїв

Ізв'язи й № № документів

Особливі уваги

Підпис М. Миколаїв Зав. ЗАГС'ом М. Миколаїв

1116

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Кам'янець району Н. Свиряжського округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків

№ 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "8" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Вербишук Микола Арсанаков3. Стать (чоловік/жінка) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років 1924

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

Місце проживання: округа Н. Свиряжський район Кам'янецький село Кам'янка

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

Місце де помер (ла): округа Н. Свиряжський район Кам'янецький село Кам'янка

або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні—назва її в домі родителівКоли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочеюНаціональність українська 10. Головне заняття військовийСтановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) реєсентПричина смерті розстріляний 13. Чи не є записанийсмертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вербишук Арсанаков ПавлоАдреса заявителя с. Кам'янка

Позначити й №№ документів

Особливі уваги ніПідпис А. Вербишук Зав. ЗАГС'ом

Позначити й №№ документів

Особливі уваги

Підпис М. М. М. М. М. Зав. ЗАГС'ом

1117

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Хмельницького району Н. Северного округи

за 1925 р.

152

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Юшкевич Володимир Николас
Якого полу мужч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3. лютого 1925
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа Н. Северного район Хмельницький село Калосівка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа Н. Северного район Хмельницький село Калосівка
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
Національність Українська 10. Головне заняття Клебаномешство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) редактор
Причина смерті об'єктивна 13. Чи не є записаний
„смерть“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юшкевич Николай Григор
Адреса заявителя с. Калосівка
Підпис не Зав. ЗАГС'ом
Підпис не Зав. ЗАГС'ом

1118

Лукани

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Миньгауш району Н-сверск округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 15 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Юшкович Андрійович Іванов

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

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

Місце проживання { округа Н-сверского район Миньгаушского село Колосово

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н-сверский район Миньгаушский село Колосово

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її в одній родильній

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

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

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

2. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с Колосово

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис М. М. М. Зав. ЗАГС'ом

1119

Лукани

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків

№ 15 за лічбою жінок

159

1. Час складання запису: 8 "дня" 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Алеша Євдоким Александров
 Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 вересня 1925
 Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
 Місце проживання { округа Новозарин район Кимгарин село Камісска
 помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
 { округа Новозарин район Кимгарин село Камісска
 Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
 { як що в лікарні—назва її в дачі батька
 Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. "8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
 Національність українець 10. Головне заняття військ. медбрат
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
 1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) реєсент
 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
 2. Причина смерті дизентерія 13. Чи не є записаний
 "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) не
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алеша Александр Никодимов
 Адреса заявителя Камісска
 Назви й №№ документів.....
 Особливі уваги.....
 Підпис { Алеша Никодимов Зав. ЗАГС'ом Олександр

1120

Луканин

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків

№ 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Августо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Швертмишій Андрій Іванов

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

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

Місце проживання { округа Носовський район Миколаївське село Камінь

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Носовський район Миколаївське село Камінь

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її в селі Федюків

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

Національність Українець 10. Головне заняття Стій Мелодора

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

2. Причина смерті безсимптомно 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Швертмишій Захар Андрійович

Адреса заявителя с Камінь

Назви й №№ документів

Особливі уваги німа

Підпис Швертмишій Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

1121

Луканин

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Вересня, 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Мру Павла Євдокимовича Луканова

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 лет

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

Місце проживання { округа Н-свердлов район Кимганского село Каневка

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа Н-свердлов район Кимганского село Каневка

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

{ як що в лікарні — назва її в доме

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня, 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність Українка 10. Головне заняття по домашньому господарству

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

2. Причина смерті от Стадівська 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мру Павла Михайла Мисирова

Адреса заявителя Каневка

Назви й №№ документів Найд

Особливі уваги Найд

Підпис { М. Мисирова Зав. ЗАГС'ом Васильєв

1122

Мурешки

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мурешки району Мурешки округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків

№ 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Октяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Гешушко Александра Тавирана

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

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

Місце проживання { округа Мурешки район Мурешки село Камешка

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Мурешки район Мурешки село Камешка

{ або місто вулиця будинок №

{ як що в лікарні—назва її в селі

Коли помер (ла): 1925 р. Октяб. міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність Українка 10. Головне заняття повсякденну господарство

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

2. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гешушко Анна Тавирана

адреса заявителя с Камешка

назви й №№ документів ні

особливі уваги ні

Підпис М. Тавирана Зав. ЗАГС'ом

1123

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 424

Книга № 2

Запис про смерть № 751

за 1925 р.

158

1. Час складання запису: „3“ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олеси Павловни Родионова
3. Якого полу Жінки Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
4. Місце проживання | округа Н. Сівирск район Кутківце село Лугинки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
5. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня
8. Національність Українка Головне заняття _____
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Гетьман 11. Причина смерті от
12. Чи не є записаний: _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1 Павло Михайл Адреси 1 с. Лугинки. Кутків.
по батьк. заявительів 2 Пав Родионов заявит. 2 район Н. Сівирск.
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів { Родионов П. А.

Зав. Загсом

Реєстратор

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколи Івановича Степанюка
адреса заявителя с. Лугинки Район р. Н. Сівирск.
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя { Миколи Івановича

Зав. ЗАГС'ом

1124

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 424

Запис про смерть № 2

Книга № 2
93 за 1925 р.

1. Час складання запису: 13 " дня січня міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мотрі Тухишов Буча

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

5. Місце проживання | округа М-Сіверск район Котликовск село Мухомово помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. " 13 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Жінка

8. Національність Українка. 9. Головне заняття Швейцарка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Службистка. 11. Причина смерті

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1. Мотрі Тухишов Адреси 1 с. Мухомово Р. М-Сіверск по батьк. заявительів 2. Радомисль заявит. 2 р. М-Сіверск

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів Мотрі Тухишов Зав. Загсом Реєстратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мросян Іван Степанович

Адреса заявителя с. Мухомово Р. М-Сіверск

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мросян. Зав. ЗАГС'ом

1125

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 424

Запис про смерть № 3

Книга № 2

за 1925 р.

1. Час складання запису: 11 " дня *Мотом* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові; помершого (ої) *Аматорів Івановича Дубина*

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

5. Місце проживання | округа *М.С.Свердлов* район *Вентков* село *Мутини*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Мотом* міс. "10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *або*

воспалити легкого 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і 1 *Іван Александров Дубина* Адреси 1 *с. Мутини*
по батьк. заявитель 2 *Біли* заявит. 2 *Вентковський*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявитель

Зав. Загсом

Реєстратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель

Адреса заявитель

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявитель

Зав. ЗАГС'ом

1126

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 424

Запис про смерть № 4

Книга № 2

за 1925 р.

1. Час складання запису: „19“ дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марія Савиша Андрійченко*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 березня 1924*
5. Місце проживання | округа *М-Сівер.* район *Клишівка* село *Клишівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
вб. гірською хворобою 12. Чи не є записаний: _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і 1 _____ Адреси 1 _____
по батьк. заявительів 2 _____ заявительів 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Л. Андрійченко* Зав. Загсом *Савиша*
заявительів { _____ Реєстратор *Савиша*

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья *Марія Іванівна Степанівна*
Адреса заявителья *с. Клишівка Р. М-Сівер.*
Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____
Підпис { *Савиша* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителья { _____

1127

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть №

Книга №

за 1925 р.

1. Час складання запису: 23 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Овсєн Вершмович Баранчик*

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

5. Місце проживання | округа *Н-Сіверс* район *Витиць* село *Лутинь*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Лютий* міс. 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Жінка*

8. Національність *Україно*. Головне заняття *Неодорода воя*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *мисль* 11. Причина смерті *ац*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

по батьк. заявительів

1

2

Адреси

заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья

Адреса заявителья

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителья

Зав. ЗАГС'ом

1128

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

424

Запис про смерть № 6

Книга № 2
за 1925 р.

163

1. Час складання запису: 3 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григор'я Миколайовича Івановича

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

5. Місце проживання | округа Н-С.В.веськ район Ритков село Ритков помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 3 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік.

8. Національність Українець. Головне заняття Лісгоспоземств.

10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) Держесек 11. Причина смерті асфі

12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 Іванов Миколай Адреси 1

по батьк. заявительів 2 Григор'я заявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Іванов

Зав. Загсом

Регистратор

С. С. С.

Р. Р. Р.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявительа

Адреса заявительа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявительа

Григор'я

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

С. С. С.

1129

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть №

Книга №

за 192 р.

1. Час складання запису: "14" дня березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

5. Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р.

міс. "13"

дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність

Головне заняття

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

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

1

Ібраїм Іван

Адреси

1

С. Куртани

по батьк. заявитель

2

Степанов

заявит.

2

Куртани р. Н-Сибирск

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявитель

Зав. Загсом

Реєстратор

причина смерті

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель

адреса заявитель

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявитель

Зав. ЗАГС'ом

1130

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
У.С.Р.Р.

ЗАГС при Миротинів сільраді (виконк.)

Книга № 5

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миротинів сільраді (виконк.)

Книга № 5

Китинів району М-С.Везек округи

за 1925 р. М

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 8 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Мирош Кирило Григорійович

Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22р

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

Місце проживання { округа М-С.Везек район Китинів село Миротин

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

Місце де помер (ла) { округа М-С.Везек район Китинів село Миротин

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

якщо в лікарні—назва її...

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

Національність Україн 10. Головне заняття Семіагартель

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

Приначина смерті Воєнніми легким (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирош Іван Степанович

Адреса заявителя с. Китинів Миротин р. М-С.Везек

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Мирош

Зав. ЗАГС'ом Степанов

Зав. ЗАГС'ом

1131

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
У.С.Р.Р.

ЗАГС при Кішній сільраді (виконк.)

Книга № 5-44

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кішній сільраді (виконк.)
Кішній району Н.Свердлов округи

Книга № 5

за 1925 р.

62

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Заїс Петро Марков

Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років

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

Місце проживання { округа Н.Свердлов район Кішній село Кішній

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

Місце де помер (ла) { округа — район — село —

або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого немає

Національність Українець 10. Головне заняття мідяробство

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

Причина смерті збої то 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заїс Марко Корнійов

Адреса заявителя с. Розметів Рокитинського району Н.Свердлов

Пазви й №№ документів —

Собливі уваги —

Підпис Заїс Марко Зав. ЗАГС'ом —

Заявитель — Розрахов —

1132

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
У. С. Р. Р.

ЗАГС при *Мішківській* сільраді (виконк.)

Книга № *5*

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мішківській* сільраді (виконк.)
Мішківський району *У-Сверська* округи

Книга № *5*

за 1925 р. *63*

Запис про смерть № *10* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Рибенко Григорій Осипович*

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

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

Місце проживання } округа *У-Сверська* район *Мішківський* село *Мішківське*

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

Місце де помер (ла) } округа *У-Сверська* район *Мішківський* село *Мішківське*

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

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

Національність *українка* 10. Головне заняття *книголюбство*

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

Причина смерті *убити* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гайда Марко Корнійов*

Адреса заявителя *с. Розметь в Кошаринському р-ні*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис *Гайда* Зав. ЗАГС'ом *Синько*

1133

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Міжнародній сільраді (виконк.)Книга № 5-44РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Міжнародній сільраді (виконк.)Книга № 5-44Китиць району М-Сівер округиза 192 5 р.Запис про смерть № 11 (загальний)№ 7 за лічбою чоловіків№ 2 за лічбою жінок1. Час складання запису: 8 " Вербов міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковімершого (ої) Антон Степанович ФіларЯкого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62рЯкщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік М-Сівер і місяць Китиць її народження.Місце проживання } округа М-Сівер район Китиць село Вербовпомершого (ої) } або місто М-Сівер вулиця Китиць будинок № ВербовМісце де помер (ла) } округа М-Сівер район Китиць село Вербов} або місто М-Сівер вулиця Китиць будинок № Вербовякщо в лікарні — назва її М-СіверКоли помер (ла): 192 5 р. Вербов " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінкаНаціональність Українець 10. Головне заняття Міжнародна робота

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

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Міжнародна робота2. Причина смерті от старості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло ІвановАдреса заявителя с. Вербов Китиць р. М-Сівер ОкругНазви й №№ документів Закн

Собливі уваги

Підпис Михайло Зав. ЗАГС'ом СемЗаявителя Михайло Реєстратор Михайло

1134

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
У.С.Р.Р.ЗАГС при *Кітківській* сільраді (виконк.)Книга № *5-46*РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Кітківській* сільраді (виконк.)
Кітківський району *Х-Сіверський* округиКнига № *5-46*за 192 *5* р. *65*Запис про смерть № *16* (загальний)№ *8* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " *Врентис* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Мурравель Іван Овранів*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *67 років*
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа *Х-Сіверська* район *Кітківський* село *Кітківка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа *Х-Сіверська* район *Кітківський* село *Кітківка*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 192 *5* р. *Врентис* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
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)
Причина смерті *Від старості* 13. Чи не є записаний
«мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурравель Іван Овранів*
Адреса заявителя *с. Кітківка Кітківського району Х-Сіверського округи*
Позви й №№ документів _____
Собливі уваги _____
Підпис *Мурравель* Зав. ЗАГС'ом *Сейм*
Заявитель _____ Регистратор *А.М.Михайло*

1135

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
У. С. Р. Р.

ЗАГС при Митицькому сільраді (виконк.)

Книга № 5 44

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Митицькому сільраді (виконк.)
Волосківському району М-Сіверському округу

Книга № 5
за 192... р. 66

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня Ввітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Уляма Федорові Митицького

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

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

Місце проживання { округа М-Сіверський район Витицький село Митицьке

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

{ округа М-Сіверський район Витицький село Митицьке

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

{ як що в лікарні—назва її...

Коли помер (ла): 1925 р. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний

Національність Українець 10. Головне заняття сільськогосподарська робота

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

Причина смерті отруєння 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бутко Федор Михайлович

Адреса заявителя с. Митицьке Витицького р-ну М-Сіверського округу

Вказати №№ документів

Собливі уваги

Підпис { Бутко Зав. ЗАГС'ом Бутко

1136

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Кітківській* сільраді (виконк.)Книга № *5*ЗАГС при *Кітківській* сільраді (виконк.)Книга № *3*району *Н-Сіверський* округуза 192 *5* р. *6*Запис про смерть № *14* (загальний)№ *9* за лічкою чоловіків№ *5* за лічкою жінок1. Час складання запису: *30* " *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) *Губаро Василя Тимотівна*Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *52*

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

Місце проживання } округа *Н-Сіверської* район *Кітківський* село *Кітківка*

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

Місце де помер (ла) } округа *Н-Сіверська* район *Кітківка* село *Кітківка*

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. *30* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Молода*Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хліборобство*

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

1. Причина смерті *Від хвороби* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Губар Матильда*Адреса заявителя *с. Кітківка Кітківський р-он Н-Сіверський*

Вказати №№ документів _____

Спеціальні uwagi _____

Підпис *Губар М. а за неї неє* Зав. ЗАГС'ом *Севіра*

1137

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при *сільраді* сільраді (виконк.)

Книга №

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при сільраді (виконк.)

Книга №

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району округи

за 192

р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків

№ 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої)

Розморинко Ісидор Ісидорович

Якого полу

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців.

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

Місце проживання

округа

К. Свєтло

район

Кимшівка

село

Суринське

мершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

К. Свєтло

район

Кимшівка

село

Суринське

Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р.

5 травня

міс.

26

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність

Українець

10. Головне заняття

Кимшівка

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

дом. б. с. с. с.

Приначина смерті

невідома

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові

Розморинко Ісидор Ісидорович.

Преса заявителя

С. Суринське Кимшівка. р-н.

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

Зави й №№ документів

1138

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при *сільраді (виконк.)*

Книга №

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЕЗАГС при *сільраді (виконк.)*

Книга №

за 192

р.

Запис про смерть № *16* (загальний)№ *10* за лічбою чоловіків№ *6* за лічбою жінок1. Час складання запису: *28* " *Травня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) *Загородний Михайло Констянтинович*Якого полу *Чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років*

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

Місце проживання { округа *Н-Сверська* район *Римшківський* село *Свершики*

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

{ округа *Н-Сверська* район *Римшківський* село *Свершики*

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

{ як що в лікарні—назва її " "

Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*Національність *Українець* 10. Головне заняття *Виробничий*Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Робітник*Причина смерті *виг мисл* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя *С. Пурини Римшківська р-н Н-Сверська*

Позви й №№ документів

Собливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

1139

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Кішківській сільраді (виконк.)

Книга №

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Кішківській сільраді (виконк.)

Книга №

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Кішківського району И-Свердлов округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 174 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Максимовича Кузьма Васильовича

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

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

Місце проживання | округа И-Свердлов район Кішківський село Кішківське

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

Місце де помер (ла) | округа И-Свердлов район Кішківський село Кішківське

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

якщо в лікарні—назва її.....

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

Національність українська 10. Головне заняття виробничо-ремесне

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максимовича Савка Васильовича

Адреса заявителя И-Свердлов округ Кішківський район с. Кішківське

Позначити й №№ документів.....

Спеціальні uwagi.....

Підпис С. Максимович Зав. ЗАГС'ом.....

Заявитель..... Регистратор Григорук

1140

ЗАГС при Службі сільраді (виконк.) Книга № 5
 ЗАГС при Службі сільраді (виконк.) Книга № 5
 району И-Свердлов округи за 192 5 р. 41

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Кантурський
 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.
 4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 29 і місяць Травня її народження.
 Місце проживання { округа И-Свердлов район Кимовський село Суринське
 або місто Свердлов вулиця Кимовська будинок № 1
 Місце де помер (ла) { округа И-Свердлов район Кимовський село Суринське
 або місто Свердлов вулиця Кимовська будинок № 1
 як що в лікарні—назва її Свердловська
 Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
 Національність українець 10. Головне заняття Кімбрик
 Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Кімбрик
 Причина смерті забито 13. Чи не є записаний
 „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кантурський
 Адреса заявителя И-Свердловська округа Кимовський р-он с. Суринське
 Назви й №№ документів Свідоцтво
 Особливі уваги Ні
 Підпис Кантурський Зав. ЗАГС'ом Кантурський
 Заявитель Кантурський Регистратор Кантурський

1141

родній комісаріят

ЗАГС при *Кішинецькій* сільраді (виконк.)

Книга №

родній комісаріят
внутрішніх справ

ЗАГС при *Кішинецькій* сільраді (виконк.)

Книга №

Кішинець району *Н.Свердлов* округи

за 1925 р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *11* " *Червня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Семько Марко Васильовича*

3. Положення помершого (ої) *немає* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 місяц.*

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *Черв.* її народження *29*

Місце проживання { округа *Н.Свердлов* район *Кішинецький* село *Пурмида*

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

Місце де помер (ла) { округа *Н.Свердлов* район *Кішинецький* село *Пурмида*

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

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. *Червня* міс. *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

Національність *Українка* 10. Головне заняття _____

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

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

13. Чи не є записаний _____

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

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

Адреса заявителя *с. Пурмида Кішинецького району В.С.О.*

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор _____

1142

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Міжнародній* сільраді (виконк.)

Книга №

ЗАГС при *Кишинівській* сільраді (виконк.)

Книга №

Кишинівського району *Х.Сверсько* округи

за 1925 р.

Запис про смерть № *20* (загальний)№ *12* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок1. Час складання запису: *20* дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Саша Ігорина Іванівна*3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*

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

Місце проживання округи *Х.Сверська* район *Кишинівський* село *Мирини*помершого (ої) або місто вулиця *В. Губарівська* будинок №Місце де помер (ла) округи *Х.Сверська* район *Кишинівський* село *Мирини*

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс. *19* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*Національність *Українці* 10. Головне заняття *виробництво*

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

2. Причина смерті *забито* 13. Чи не є записаниймертворожд. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Саша Ігорина Іванівна*Адреса заявителя *Х.Сверська окр. Кишинівський р-н ст. Губарівка*

Пазви й №№ документів

Собливі уваги

Підпис *В. Кочуба*Зав. ЗАГС'ом *І. Габурин*

Регістратор

1143

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кишинівській сільраді (виконк.)
Кишинівський району Свердловського округу

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)№ 13 за лічбою чоловіків№ 8 за лічбою жінок

Виття видано
згідно з актом на
предмет предання
мертвості

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

мершого (ої) Мизай Іванко Андрій Миколайович

його полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років

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

Місце проживання { округа Свердловська район Кишинівський вул. Губарівська

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

Місце де помер (ла) { округа Свердловська район Кишинівський вул. Губарівська

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

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 19 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

Національність українець 10. Головне заняття книголюбство

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Васильович Дмитрович

Адреса заявителя Свердловська округа Кишинівський р-н вул. Губарівська

Позви й №№ документів _____

Собливі уваги _____

Підпис { В. Родина Зав. ЗАГС'ом Родина

Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис _____

1144

ОДНІЙ КОМІСІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192..... р. 75

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Мавтроніка Іллія Ринковича*

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

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

Місце проживання { округа *М. Свирська* район *Кішківський* село *Свиринське*

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

Місце де помер (ла) { округа *М. Свирська* район *Кішківський* село *Свиринське*

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

як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. 20 " дня 8. Сімейний стан померлого (ої).....

Національність *Українка* 10. Головне заняття *Службовець*

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

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

смертворожд. або оголошеним за померлого (див. інстр. розд. III п. 4) *не*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мавтроніка Ринковича*

Адреса заявителя *С. Свиринське Кішківський р-он М. Свирська*

Зави й №№ документів.....

Звернути увагу.....

Підпис *Керашук* Зав. ЗАГС'ом *Розетмор*

Зав. ЗАГС'ом *Н. Свирська*

Підпис.....

Зав. ЗАГС'ом *М.В.Д.*

1146

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при..... сільраді (виконк.)
..... району..... округи

Книга №.....

за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків

№ 9 за лічбою жінок

Випуск видана
свідомості на пред'
проданих тіла реши
18

1. Час складання запису: 28. травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Сіноко Михайло Іванов.

3. Стать помершого (ої) чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років

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

Місце проживання { округа Н-Свердлов район Шибенський село Сириньки

помершого (ої) { або місто Н-Свердлов вулиця..... будинок №.....

{ округа Н-Свердлов район Шибенський село Сириньки

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

{ як що в лікарні — назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. 28. травня міс. 28. травня 8. Сімейний стан помершого Вдівця

Національність Українець 10. Головне заняття Сільськогосподарське

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 900. 11. Свідок

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіноко Іван Григоров.

Адреса заявителя с. Сириньки Шибенського району Н-Свердлов

Назви й №№ документів.....

Спеціальні uwagi.....

Підпис Гомька И. Зав. ЗАГС'ом

Підпис Зав. ЗАГС'ом

1147

У. С. Р. Р.
ОДНІ КОМПІАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № _____
за 192 _____ р. *78*

Запис про смерть № *25* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*5*“ дня *липень* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Петрусько Павло Павлович*
3. Пол: *чоловічий* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 день*.

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

Місце проживання { округа *У-Сверська* район *Шибунський* село *Липинське*

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

Місце де помер (ла) { округа *У-Сверська* район *Шибунський* село *Липинське*

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

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192*5* р. *липень* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

смертвародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петрусько Павло Павлович*

Адреса заявителя *с. Липинське Шибунський р-он*

Ідентифікаційні №№ документів _____

Спеціальні uwagi _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

1148

У. С. Р. С. Р.

ОДНІЙ КОМІСІЯРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при..... сільраді (виконк.)
..... району..... округиКнига №.....
за 192..... р. 79

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

Час складання запису: "23" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Мроду Олександр Миколайович*Положення померлого (ої) *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1906*

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

Місце проживання { округа *Солотвинська* район *Містечківський* село *Липинське*

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

{ округа *Солотвинська* район *Містечківський* село *Липинське*

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

{ як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. *липень* міс. "23" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*Національність *Українка* 10. Головне заняття *дівчина*Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *доч. 22. Сім'ї*Причина смерті *зг. туберкульоз* 13. Чи не є записанийсмертвародж. або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мроду Микола Миколайович*Адреса заявителя *с. Липинське, Містечківського р-ну, Солотвинської окр.*

Назви й №№ документів.....

Собливі уваги.....

Підпис *М. Мроду* Зав. ЗАГС'ом *М. Мроду*Підпис..... Зав. ЗАГС'ом *М. Мроду*

1149

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р. 80

Запис про смерть № _____ (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

Ваше видан
судити на
заступи
міні
1/10. 0.

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

Данько Небро Мерешиїв

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

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

Місце проживання: округа І-Сверська район Шістечко село Шістечко

Помершого (ої): або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла): округа _____ район _____ село _____

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її _____

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

Національність Українець 10. Головне заняття Кіборобство

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

Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данько Мерешиєв

Адреса заявителя с. Шістечко Шістечко р-ну І-Сверської окр.

Підпис _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Зав. ЗАГС'ом _____

1150

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

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

Книга №.....
за 192..... р. 82

Запис про смерть №..... (загальний)

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

1. Час складання запису: „3“ дня Серпня 192..... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Кривоніс Михайло Овдович*

3. Пол: *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18*

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

Місце проживання { округи *Сверська* район *Шидищенський* село *Сидище*

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

Місце де помер (ла) { округи..... район..... село.....

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

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 192..... р. *Серпня* міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *Кмі барачник*

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

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

смертвародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

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

Адреса заявителя *с. Сидище, Шидищенський р-он, Сверська вулиця*

Зави й №№ документів.....

Собливі уваги.....

Підпис *О.Д. Кривоніс* Зав. ЗАГС'ом.....

Підпис..... Зав. ЗАГС'ом.....

1151

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р. 81

Запис про смерть № _____ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3” дня Серпня 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кривоніс Михайло Овдович
3. Полового полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
Місце проживання { округи Ч-Сверської район Шістдесятки село Сириньки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округи _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одрубан
Національність Українець 10. Головне заняття Кулібарабачення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. ш. слесарі.
(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 Кривоніс Федір Іванов
Адреса заявителя с. Сириньки, Шістдесятки в-ин. Ч-Сверської окр.
Назви й № № документів _____
Особливі уваги _____
Підпис Г.Д. Кривоніс Зав. ЗАГС'ом _____
Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

.....

1153

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № _____
за 1925 р. 83

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Український Іларіон Іосифович

статі чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 р.

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

Місце проживання { округа Сверська район Шибешанський село Луринське

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

Місце де помер (ла) { округа Сверська район Шибешанський село Луринське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

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

Національність Українська 10. Головне заняття сільськогосподарське

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

Причина смерті ст. арт. 10 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роздмаринко Дмитро Іванович

Адреса заявителя Сверська округ, Шибешанський р-н с. Луринське

Підписи й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Роздмарин Зав. ЗАГС'ом Роздмарин

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Зав. ЗАГС'ом

1155

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при..... сільраді (виконк.)
..... району..... округи

Маново

Книга № 2

за 1925 р. 85

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Бут Микола Акимович

3. Стать чоловічого полу. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців.

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

Місце проживання { округа Ковбизька район Прохорівка с-во Чубарівка

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Ковбизька район Прохорівка с-во Чубарівка

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українська 10. Головне заняття Чубарівка

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) д-р м. с-м

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

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бут Антон Федорович

Адреса заявителя (С. Пучинки) Ч. Чубарівка Прохорівка р-н

Ім'я й № № документів Комитет. а

Собливі уваги

Підпис Зав. ЗАГС'ом

1156

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

ЗАГС при Муршинській сільраді (виконк.)
Муршинський району Рівненської округи

Макаров
Книга № 2
за 1925 р. 86

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 Світ 5 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Зинченко Федір Григорович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання { округа Муршинська район Містечненський село Муршинка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Муршинська район Містечненський село Муршинка
{ або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Світ 27 5 міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
Національність Українська 10. Головне заняття субаробів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. до сім'ї
Причина смерті Ст. арт. (для дітей м. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
«мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зинченко Григорій Федорович
Адреса заявителя С. Муршинка на Містечненщині
Позви й № № документів —
Особливі уваги —
Підпис Зинченко Гр. Зав. ЗАГС'ом —

1157

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округи

Книга № _____

за 192 _____ р.

84

Запис про смерть № 34 (загальний)№ 23 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок1. Час складання запису: „2“ дня Вранці міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

кого полу

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

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

Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок № _____

Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла):

1925 р.міс. „2“

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність

10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Підпис

зв'язи й №№ документів

особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

1158

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

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

Мано́во

Книга № _____
за 192 _____ р. 88

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 7 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Василько Михайло Васильович

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

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

Місце проживання { округа Г-Сверська район Містечко село Сучинське

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

Місце де помер (ла) { округа Г-Сверська район Містечко село Сучинське

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____ кі

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

Національність Українець 10. Головне заняття сидить вдома

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

Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василько Іван Раїсевич

Адреса заявителя Г-Сверська стр. Містечко р-н село Сучинське

Вік і № № документів _____

Примітки _____

Підпис М. Василько Зав. ЗАГС'ом _____

1159

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

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

Маново

Книга № _____
за 1925 р. 89

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

Відомості видали
на предмети
дослідження
Всесоюз.

1. Час складання запису: 14 вересня 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові

Семенов Микита Миколайович 86 р.

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

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

Місце проживання { округа Мухоморова район Шибиряків село Пуримово

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

Місце де помер (ла) { округа Мухоморова район Шибиряків село Пуримово

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

Коли помер (ла): 1925 р. 14 вересня 8. Сімейний стан помершого (ої) одолен

Національність Українець 10. Головне заняття Шибиряків

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

Причина смерті Смерть старості 13. Чи не є записаний ні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенов Михайло Григорович

Адреса заявителя с. Пуримово Шибиряків р-н

Вказати №№ документів _____

Спеціальні uwagi _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

1160

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

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

Маново

Книга № _____
за 192 _____ р. 90

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

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

помершого (єї) Мроди Михайл Іванович

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

100 років.

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

Місце проживання { округа Гурьківська район Місечинський село Гуриньків

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

Місце де помер (ла) { округа Гурьківська район Місечинський село Гуриньків

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. 14 Вересня 8. Сімейний стан помершого (єї) одружений

Національність Українець 10. Головне заняття Кустарне ремісництво

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

Причина смерті Стреляний 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мроди Федор Свирідович

Адреса заявителя С. Гуриньків Місечинський р-н.

Знайти №№ документів _____

Спеціальні uwagi _____

Підпис Мроди Зав. ЗАГС'ом

1161

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округи

Книга № _____

за 192 _____ р. 91

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

Випуск видам
21/12-25

1. Час складання запису: „21“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривоніс Оксент Іванович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Гуцулівська район Шістдесяті село Лугишків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Гуцулівська район Шістдесяті село Лугишків
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) змінив
9. Національність Українець 10. Головне заняття лісбаробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гон. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ліз тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривоніс Дмитро Семенов
- Адреса заявителя с. Лугишків, Шістдесяті району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом Унідак

1162

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мушинській сільраді (виконк.)
Місцевості району Гусятинського округу

Маково
Книга №

за 1925 р. 91

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків

№ 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Мовчиз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривоніс Дмитро Іванович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць листопада і день народження.
6. Місце проживання { округа Гусятинська район Місцевості село Муршинка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Гусятинська район Місцевості село Муршинка
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мовчиз міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття кулібарабач
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. в. с. м. і
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ліз отисок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривоніс Дмитро Іванович
Адреса заявителя с. Муршинка Місцевості р-н Гусятинського округу
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { Кривоніс Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Ж

1163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Ушнінськ сільраді (виконк.)
Шісід району Вирів. округи

Маново

Книга №

за 1925 р. 93

Запис про смерть № 40 (загальний)№ 26 за лічбою чоловіків№ 18 за лічбою жінок

Витие виден

8/8 25

1925

1. Час складання запису: „8“ дня Мовсис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Срмач Микола Васильов
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Вирівська район Шісідський село Муршики
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Вирівська район Шісідський село Муршики
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мовсис міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Кмісгородство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 900. в. сім'ї
12. Причина смерті Від дії отрути 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розомучука Іван Іванов
- Адреса заявителя с. Муршики на Вирівщині
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { И. Розомучука за ЗГГС'ом
заявителя { Реєстратор Міх

1164

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Місцевій сільраді (виконк.)
Місцевій району Суківецької округи

Мокоро

Книга № 14
за 192 5 р. 14

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашитур Андрій Федорович
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суківецька район Місцевецький село Сукішків
або місто — вулиця — будинок № —
округа Суківецька район Місцевецький село Сукішків
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття видавничо-видавничо
(для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми поштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) каррик
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашитур Федор Іванович
- Адреса заявителя с. Сукішків, Місцевецький р-н
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Кашитур Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

1165

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Муршиньки сільраді (виконк.)
Місєвського району Гуківка округи

Мано

книга № 12
за 192 5 р. 95Запис про смерть № 42 (загальний)№ 28 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мордань Олексій Семенов
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 б.
5. Місце проживання { округа Гуківка район Місєвський село Муршиньки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Гуківка район Місєвський село Муршиньки
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого жонатий
9. Національність українець 10. Головне заняття Колітарний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті віг суїцид 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мордань Олексій Семенов
- Адреса заявителя с. Муршиньки, Місєвський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { А. Мордань Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

1166

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при..... сільраді (виконк.)
району..... округи

Малово

книга №

за 1925 р. 96

Запис про смерть № 43. (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лашена Дмитро Олександров
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молова від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20 Вересня її народження.
5. Місце проживання { округа Львівська район Містечко село Львівське
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
округа Львівська район Містечко село Львівське
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кмібазробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті на відрок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лашена О-во Дмитро
- Адреса заявителя с. Львівське Містечко Львівської обл.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Лашена Зав. ЗАГС'ом Лашена
Реєстратор Лашена

1167

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

книга №.....
за 192... р. 98

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенико Микола Андрійович

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

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

5. Місце проживання { округа Гучківська район Шибеник село Мусики

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

6. Місце де помер (ла) { округа Гучківська район Шибеник село Мусики

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

8. Сімейний стан помершого (ої) як що в лікарні—назва її.....

9. Коли помер (ла): 1925 р. 24 грудня 10. Головне заняття дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенико Андрій Ананасович

Адреса заявителя с. Мусики на Шибеницькому

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя Ринко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

1168

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 453

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „5“ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Тарасенко Андрій Андреевич
3. Стать помершого (ої) муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 83 год.
Місце проживання | округа Н-северская район Шостинский село Малов.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) старик
Національність українець 9. Головне заняття хлібороб
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <u>Тарасенко Михаил</u>	Адреси	1 <u>С. Малов.</u>
батьк. заявитель	2 <u>сын умершего</u>	заявит.	2 <u>Шостин-район</u>

чи й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Тарасенко Михаил Зав. Загсом Архипов
Регистратор _____

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1 <u>Тарасенко Михаил</u>	Адреси	1 <u>С. Малов.</u>
батьк. заявитель	2 _____	заявит.	2 <u>Шостин-район</u>

чи й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Виктор Тарасенко Зав. Загсом Архипов
Регистратор _____

1169

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 453

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „ 6 “ дня *Анвара* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Кроменкова Зоя Іванівна*
3. Стать: *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *60 лет*
5. Місце проживання: округа *Н-сверска* район *Шостенский* село *Мокров*
6. Помершого (ої): або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Анвара* міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої): *вдова*
9. Національність: *українець* 9. Головне заняття: *хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн): *хазяїн* 11. Причина смерті: *захотна*

12. Чи не є записаний:

„жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і
підписи батьків, заявників
1. *Кроменко Алексей* Адреси 1. *С. Мокров*
2. *Сын. уездного* заяв. 2. *Шостенский район*
3. й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *А. Кроменков* Зав. Загсом *А. Кроменков*
Регістратор _____

12. Чи не є записаний:

„жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і
підписи батьків, заявників
1. *Тарасенко Виктор* Адреси 1. *С. Мокров*
2. _____ заяв. 2. *Шостенский район*
3. й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Виктор Тарасенко* Зав. Загсом *А. Кроменков*
Регістратор _____

1170

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 453

Книга № 2

Запис про смерть № 3

за 1925 р.

1. Час складання запису: „27“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Скрипка Ганна Євдокимівна
3. Стать: жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 лет
5. Місце проживання: | округа Н-свердловск район Шосткинск село Марков
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. міс. „—“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлібороб 11. Причина смерті по старості
Воспаление легких 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1 Васильова Микола Адреси 1 Село Марков
батьк. заявительів 2 Марков Микола заявительів 2 Шосткинск район
3. Чи є №№ документів або постанови Суду

Підписи: М. Скрипка Зав. Загсом А. Килиш
Регістратор — Реєстратор —
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1 Григорасенкович Адреси 1 С. Марков
батьк. заявительів 2 — заявительів 2 Шосткинск район
3. Чи є №№ документів або постанови Суду

Підписи: Виктор Шосткин Зав. Загсом А. Килиш
Регістратор — Реєстратор —

1171

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „9“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові: Вуц Вера Іванівна
помершого (ої) Вуц Вера Іванівна
помершого (ої) Вуц Вера Іванівна
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 лет
місце проживання | округа Харківська район Шосткинський село Шосткино
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
ли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Мамі
національність Українка. Головне заняття Хлібороб-
ство. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерті Хвороба

12. Чи не є записаний:

„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і | 1 Вуц Вера Іванівна Адреси | 1 Село Шосткино
батьк. заявительів | 2 Шосткинський район заявительів | 2 Шосткинський район
и й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

Зав. Загсом

Регістратор

12. Чи не є записаний:

„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і | 1 Шосткинський район Адреси | 1 Село Шосткино
батьк. заявительів | 2 Шосткинський район заявительів | 2 Шосткинський район
и й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

Зав. Загсом

Регістратор

1172

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

Установа ЗАГС №

Книга № 206

за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „18“ дня февраль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Штурик Тетяна Іванівна
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66 лет
4. Місце проживання | округа 1-северного район Шостинської село Насков
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
5. Дата помер (ла): 1925 р. февраль міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Мамб
8. Національність українська 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старець

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Штурик Александр Дмитрович Адреси | 1 село Насков
батьк. заявитель | 2 на ім'я / сест. Іванівна / заявитель | 2 Шостинської рай.
зави й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

А. Штурик

Зав. Загсом

Архипенко

Підписи

Легкий

Регістратор

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Тетяна Іванівна Адреси | 1 с. Насков
батьк. заявитель | 2 _____ заявитель | 2 Шостинської рай.
зави й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

Виктор Тарасенко

Зав. Загсом

Архипенко

Регістратор

1173

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

Установа ЗАГС №

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „15“ дня Март міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайленко Анна Григорівна
3. Статтю Жінку 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
Місце проживання | округа Н-свердлов район Шосткин село Маково
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1925 р. Март міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ревенко
Національність українська 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Ревенко
12. Чи не є записаний:
„вроджений“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Михайленко Григорій Адреси 1. С. Маково
батьк. заявительів 2. Михайленко заявительів 2. Шосткинська район
ви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Г. Михайленко Зав. Загсом Г. Михайленко
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ Реєстратор _____
12. Чи не є записаний:

„вроджений“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Григорій Михайленко Адреси 1. С. Маково
батьк. заявительів 2. _____ заявительів 2. Шосткинська район
ви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи Виктор Михайленко Зав. Загсом Г. Михайленко
Реєстратор _____

1174

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 2

Запис про смерть № 7

за 1925 р.

1. Час складання запису: „7“ дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Штурик Арханасий Митрофанович
3. Стать помершого (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64
5. Місце проживання | округа Н-свердлов район Шостинський село Мамов
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Дата помер (ла): 1925 р. Август міс. „7“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільно
8. Національність україн 9. Головне заняття Керманич
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Старість

12. Чи не є записаний:
„Смерть“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 <u>Штурик Рясин</u>	Адреси	1 <u>с. Мамов</u>
Підписи батьків, заявительів	2 <u>Арханасевич</u>	заявит.	2 <u>Шостинський Рясин</u>

13. Чи є №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { В. Штурик Зав. Загсом Арханасевич
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ Реєстратор _____

12. Чи не є записаний:

„Смерть“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1 <u>Арханасий Митрофанович</u>	Адреси	1 <u>с. Мамов</u>
Підписи батьків, заявительів	2 _____	заявит.	2 <u>Шостинський Рясин</u>

13. Чи є №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Виктор Митрофанов Зав. Загсом Арханасевич
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ Реєстратор _____

1175

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 453

Книга № 1

Запис про смерть № 8

за 1925 р.

1. Час складання запису: „23“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Марченко Марія Івановна
3. Стать Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39
5. Місце проживання | округа Н-свердлово район Шостенський село Марків
6. Помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
7. Дата помер (ла): 1925 р. Апрель міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Професія, спеціальність Учителька 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерті от. вродж.

12. Чи не є записаний:

„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1. <u>Марченко Марія</u>	Адреси	1. <u>С. Марків</u>
Підписи батьків, заявительів	2. <u>Іван Марченко</u>	заявит.	2. <u>Шостенський район</u>

і №№ документів або постанови Суду

Підписи Іван Марченко Зав. Загсом А. Килиш

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб Реєстратор —

Підписи —

12. Чи не є записаний:

„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1. <u>Марченко Марія</u>	Адреси	1. <u>С. Марків</u>
Підписи батьків, заявительів	2. <u>Іван Марченко</u>	заявит.	2. <u>Шостенський район</u>

і №№ документів або постанови Суду

Підписи Виктор Марченко Зав. Загсом А. Килиш

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб Реєстратор —

Підписи —

1176

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

Установа ЗАГС № 453

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „26“ дня *Апреля* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Леоненко Євросимий Павлович*
3. Пол *Чесний* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *21*
5. Місце проживання | округа *Несверської* район *Шосткинський* село *Малогова*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Дата помер (ла): 1925 р. *Апреля* міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівоче*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Насильство*
Вражнина Легкий. 12. Чи не є записаний:

„Смерть“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. *Леоненко Алексій* Адреси 1. *Село Малогов.*
Підписи батьків, заявників 2. *Павлов* заявित. 2. *Шосткинський район*
3. №№ документів або постанови Суду _____

Підписи *Л. Леоненко* Зав. Загсом *М. Шосткин*
Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) _____ Реєстратор _____
Легкий 12. Чи не є записаний:

„Смерть“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. *Павлов* Адреси 1. *С. Малогов*
Підписи батьків, заявників 2. _____ заявित. 2. *Шосткинський район*
3. №№ документів або постанови Суду _____

Підписи *Виктор Шосткин* Зав. Загсом *А. Шосткин*
Реєстратор _____

1177

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

Установа ЗАГС № 453

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „3“ дня *Маї* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Жабченко Сергій Кирилович*
помершого (ої) *Мурк* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1872*
місце проживання | округа *Н-Сверс* район *Мастен* село *Манів*
помершого (ої) | або місто вулиця *М. К. В. Д. д.* будинок № *521*
коли помер (ла): 1925 р. *Маї* міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Діахон*
національність *Українець* 9. Головне заняття *Робочий*
Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) *Служащий* 11. Причина смерті *Споро-*
стизько 12. Чи не є записаний:
„внатуродж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1 *Юлія Данил* Адреси 1 *С. Манів*
батьк. заявитель 2 *Василь* заявитель 2 *Шостен рах*
и й №№ документів або постанови Суду

Писа *А. М. М.* Зав. Загсом *Я. М. М.*
Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) Реєстратор
12. Чи не є записаний:

„внатуродж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1 *Параскевас* Адреси 1 *С. Манів*
батьк. заявитель 2 *Шостен рах* заявитель 2 *Шостен рах*
и й №№ документів або постанови Суду

Писа *Виктор Шостен* Зав. Загсом *А. М. М.*
Реєстратор

1178

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

Установа ЗАГС №

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „26“ дня Має міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові: Іванов
помершого (ої) Іванов
ого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34
мсце проживання | округа п-северна район Шосткинський село Малов
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
ли помер (ла): 1925 р. Має міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
ціональність _____ 9. Головне заняття _____

становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті задушення

12. Чи не є записаний: _____

твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

прізвища, імена і	1	<u>Павелів</u>	Адреси	1	<u>С. Малов</u>
батьк. заявительів	2	<u>П. П. П.</u>	заявит.	2	<u>Шосткинський район</u>

и й №№ документів або постанови Суду _____

писи { _____ Зав. Загсом А. П. П.
становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) _____ Реєстратор _____

12. Чи не є записаний: _____

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

прізвища, імена і	1	<u>П. П. П.</u>	Адреси	1	<u>С. Малов</u>
батьк. заявительів	2	<u>П. П. П.</u>	заявит.	2	<u>Шосткинський район</u>

ви й №№ документів або постанови Суду _____

писи { Виктор П. П. Зав. Загсом А. П. П.
становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) _____ Реєстратор _____

1179

Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Маров сільраді (виконк.)
Шостин району Хмель округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

складання запису: „8“ дня листер міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 2

КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

за 192 5 р.

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

помершого (ої)

помершого (ої)

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

місце проживання

округа

Хмель район

село

Маров

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

коли помер (ла): 1925 р.

листер міс. „21“

дня. 7. Сім'йний стан помершого (ої)

реєстрація

національність

україн 9. Головне заняття

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

11. Причина смерті

востанок

листер

12. Чи не є записаний:

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

прізвища, імена і

1

Шарасенко

Адреси

1

С. Маров

батьк. заявительів

2

Шарасенко

заявит.

2

Шарасенко

зави й №№ документів або постанови Суду

підписи

Виктор Шарасенко

Зав. Загсом

Архипов

Регистратор

1180

Р. Р.
КОМІСАРІЯТ
НІХ СПРАВ

ЗАГС при Маров сільраді (виконк.)
Шостин району Хмель округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

Складання запису: „8“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга № 2

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

за 192 5 р.

1. Час складання запису: „23“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Ведернико Дарин Петрович

помершого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год 3 місяці

місце проживання | округа Хмельницького район Шостинський село Маров

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

коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

національність Українець 9. Головне заняття —

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

11. Причина смерті Воспалення

не записаний

12. Чи не є записаний:

„рознародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 Петро Федоренко Адреси 1 Решетилів

батьк. заявитель 2 — заявитель 2 Шостинський район

ви й №№ документів або постанови Суду

Писа

П. Федоренко

Зав. Загсом

—

Регістратор

1181

Р. Р.
КОМІСАРІЯТ
НІХ СПРАВ

ЗАГС при Маков сільраді (виконк.)
Шостин району Хмельн. округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

Час складання запису: „8“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

У. С. Р. Р.

ЗАГС № 2

Книга № 2

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2

Запис про смерть № 14

за 192 5 р.

Час складання запису: „26“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
пого (ої) Федоренко Микола Яковлевич

по полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год 4 місяці
е проживання | округа Хмельн. район Шостинського село Маков
ршого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
ональність України 9. Головне заняття мен. Селен

новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) мен. Селен 11. Причина смерті Воспаление

12. Чи не є записаний:

народж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
ща, імена і 1 Федоренко Яков Адреси 1 Село Маков
заявителів 2 Маотингов заявит. 2 Шостинського району
№№ документів або постанови Суду —

Зав. Загсом —

1182

Р. Р.
КОМІСАРІАТ
НІХ СПРАВ

ЗАГС при Маров сільраді (виконк.)
Шостин району Хсав округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

кладання запису: „8“ дня Август міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 16

Книга № 2

за 192 5 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
НІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

кладання запису: „8“ дня Август міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Клименко Владислав Яковлевич

ого полу Хсав 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років

ще проживання | округа Хсав район Шостин село Маров

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

ли помер (ла): 192 5 р. Август міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Малий

ціональність україн 9. Головне заняття Колгоспник

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Колгоспник 11. Причина смерті Воспал

не Легкий 12. Чи не є записаний:

твонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

вища, імена і 1 Клименко Клима Адреси 1 Село Маров

атьк. заявительів 2 рошанов заявит. 2 Шостин район

и й №№ документів або постанови Суду

писи

Н. Клименко

Зав. Загсом

А. К.

Реєстратор

1183

Р. Р.
КОМІСАРІЯТ
НИХ СПРАВ

ЗАГС при Маров сільраді (виконк.)
Шостин району Хсеву округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

кладання запису: „8“ дня Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Дашченко Анастасія Павлівна

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

рла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 4 і місяць 7 її народження.

ивання { округа Хсеверин район Шостин село Маров

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

мер (ла) { округа Хсеверин район Шостин село Маров

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

р (ла): 1925 р. Август міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка

ність України 10. Головне заняття Хлібороб.

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

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

смерти вдома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

я і по-батькові заявителя Дашченко Анастасія Сидорівна

ителя Село Маров Шостинського району

е документів —

ати —

Зав. ЗАГС'ом А. Дашченко

Регистратор

с 6 примечан
ний (15)м
ст Влада Маров

1184

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
НИХ СПРАВЗАГС при Маков сільраді (виконк.)
Шостин району Н-сєв округиКнига № 2
за 192 5 р.Запис про смерть № 17 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

складання запису: „31“ дня Август міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Тарманн Алексей Саврентьев
у шост. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяц
мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
живання | округа Н-сєверского район Шостинского село Маков
о (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
помер (ла) | округа Н-сєверского район Шостинского село Маков
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
ер (ла): 192 5 р. Август міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) небін
ність українка 10. Головне заняття Алеборат
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гасн-сина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний
одж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
м'я і по-батькові заявителя Тарманн Лаврентий Петров
ителя село Маков Шостинского района
№ документів —
аги —

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

1185

Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
НІХ СПРАВ

ЗАГС при Мокот сільраді (виконк.)
Шостин району Н-сєвр округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

складання запису: „4“ дня сєнтіяб міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Носовський Петро Андрєєв

муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років

мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 11 і народження.

живання) округа Н-сєверна район Шостин село Мокот

(ої) або місто — вулиця — будинок № —

мер (ла) округа Н-сєверна район Шостин село Мокот

або місто — вулиця Сєвєрнє будинок № —

як що в лікарні—назва її —

мер (ла): 1925 р. сєнтіяб міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) рєбєнок

ність ушєвськє 10. Головне заняття Кєсєлєв

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

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

смерти Носовський (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя Носовський Андрєєв-Вєдєдєв

ителя С. Мокот

№ документів —

аги Андрєєв Носовський

Зав. ЗАГС'ом А. Рєвєв

Рєєстратор

1186

Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
НИХ СПРАВ

ЗАГС при Малов сільраді (виконк.)
Шосткин району Хевр округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

складання запису: „10“ дня Сентябр міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Певен Анастасія Григорівна

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

мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 4 місяць 1 її народження.

живання { округа Хевр район Шосткин село Малов

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

помер (ла) { округа Хевр район Шосткин село Малов

{ або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

ер (ла): 192 5 р. Сентябр міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка

ність Україну 10. Головне заняття хазяїн

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

смерти вдома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя Певен Григорій Григорович

ителя Село Малов Шосткинського району

№ документів —

аги —

Зав. ЗАГС'ом А. Певен

Реєстратор —

1187

Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
НІХ СПРАВ

ЗАГС при Маков- сільраді (виконк.)
Шостинського району Н-свердлов округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

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

Дебета Рокція Іванів

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

мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.

живання { округа Н-свердлов район Шостинського село Маков

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

помер (ла) { округа Н-свердлов район Шостинського село Маков

{ або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

ер (ла): 1925 р. серпня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мамі

ність українець 10. Головне заняття Головний раб

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

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

смерти Він Сінаростин (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

я і по-батькові заявителя Дебета Рокція Іванів

ителя Сесю Маков Шостинського району

№ документів —

Зав. ЗАГС'ом А. Д. Дебета

Реєстратор —

1188

Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
НИХ СПРАВ

ЗАГС при Маков сільраді (виконк.)
Шостин району Насер округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

кладання запису: „26“ дня Сенят міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Васильченко Степан
Василь 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36

ерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.

живання { округа Насер район Шостин село Маков

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

мер (ла) { округа Насер район Шостин село Маков

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

р (ла): 1925 р. Сенят міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця

ність Вдівця 10. Головне заняття Вдівця

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

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

смерти Воскресіння (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

і пр-батькові заявителя Васильченко Федор Сергій

ителя Село Маков

документів

Зав. ЗАГС'ом Васильченко

Реєстратор

1189

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
СПРАВ

ЗАГС при Маяк сільраді (виконк.)
Шостин району Гуцулів округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

складання запису: „30“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Василько Геть Михайло

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24

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

живання { округа Гуцулів. район Шостин. село Маяк

(ої) або місто вулиця будинок №

помер (ла) { округа Гуцулів. район Шостин. село Маяк

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

мер (ла): 1925 р. Вересня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Виданий

вність України 10. Головне заняття Ремісник

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

ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Влас. селян

смерти Голова (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя Федоренко Дмитро Євдокимович

зителя С. Маяк Шостинського району

№ документів

Зав. ЗАГС'ом Д. Федоренко

Реєстратор

1190

Р. Р.
КОМІСАРІАТ
НІХ СПРАВ

ЗАГС при Мамівській сільраді (виконк.)
Шосткинського району Гуковського округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

кладання запису: „3“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Седаренко Євдокія Федорівна

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

ерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 11 і місяць 11 її народження.

ивання { округа Гуковського район Шосткинського село Мамів

(ої) { або місто вулиця будинок №

мер (ла) { округа Гуковського район Шосткинського село Мамів

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

р (ла): 1925 р. Жовтня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

ість у шлюбі 10. Головне заняття Вертівництво

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

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

смерти в шлюбі (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя Седаренко Федор. Мамів

теля С. Мамів Шосткинського району

документів

и. Онушка

Зав. ЗАГС'ом А. Мамів

Реєстратор

1191

Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
НИХ СПРАВ

ЗАГС при Маков сільраді (виконк.)
Шостин району Туркот округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

кладання запису: „21“ дня Вінят міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Михайло Степанович Шевченко

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61

мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.

живання | округа Туркот район Шостин село Маков

(ої) | або місто — вулиця Михайлівка будинок № —

мер (ла) | округа Туркот район Шостин село Маков

або місто — вулиця Михайлівка будинок № —

як що в лікарні—назва її —

р (ла): 1925 р. Вінят міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдово

ність Україну 10. Головне заняття Хлібороб

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

смерти по старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

і по-батькові заявителя Михайло Степанович Шевченко

теля з Макова Шостинського району

документів —

Михайло

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1 192

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
НИХ СПРАВ

ЗАГС при Малов сільраді (виконк.)
Шостин району Гутиків округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

складання запису: " 27 " дня Дікабр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Маран Чеславич Корнєвич

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од'народж.) 27

4. Вік дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 27 і місяць 27 її народження.

5. Мешкання | округа Гутиків район Шостинський село Малов

(ої) | або місто Гутиків вулиця Дікабр будинок № 26

6. Помер (ла) | округа Гутиків район Шостинський село Малов

| або місто Гутиків вулиця Дікабр будинок № 26

7. Як що в лікарні—назва її Гутиків

8. Рік (ла): 1925 р. Дікабр міс. " 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдів

9. Професія Землемістер 10. Головне заняття Землемістер

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

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

12. Чи не є записаний Одн староста

13. Чи не є записаний Одн староста

14. Чи не є записаний Одн староста

15. Чи не є записаний Одн староста

16. Чи не є записаний Одн староста

17. Чи не є записаний Одн староста

18. Чи не є записаний Одн староста

19. Чи не є записаний Одн староста

20. Чи не є записаний Одн староста

21. Чи не є записаний Одн староста

22. Чи не є записаний Одн староста

23. Чи не є записаний Одн староста

24. Чи не є записаний Одн староста

25. Чи не є записаний Одн староста

26. Чи не є записаний Одн староста

27. Чи не є записаний Одн староста

28. Чи не є записаний Одн староста

1193

Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
НІХ СПРАВ

ЗАГС при Манак сільраді (виконк.)
Масжен району Ружин округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

кладання запису: 30 " дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Парасюк Іван Степанович

Менч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 4 місяці

ерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 4 її народження.

ивання } округа Ружин район Масжен село Манак

(ої) } або місто 2 вулиця 2 будинок № 2

мер (ла) } округа 2 район 2 село 2

або місто 2 вулиця 2 будинок № 2

як що в лікарні—назва її 2

р (ла): 192 5 р. серпня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитини

ість Україн 10. Головне заняття Хлібороб

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

смерти Галина Камілон 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя Степан Іван Василь

теля В. Манак Масженської района

документів

Степан

Зав. ЗАГС'ом Менч
Реєстратор

1 194

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШІХ СПРАВ

ЗАГС при Маловської сільраді (виконк.)
Шостинського району Гуцулівського округу

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

складання запису: „13“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Парасенко Руїна устимівна

вул. муні 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63

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

життя | округа Гуцулівського район Шостинського село Малова

го (ої) | або місто вулиця Парасенко будинок №

помер (ла) | округа Гуцулівського район Шостинського село Малова

помер (ла) | або місто вулиця Парасенко будинок №

як що в лікарні—назва її

помер (ла): 1925 р. листопада міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає

альність українська 10. Головне заняття листопада

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

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

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

ім'я і по-батькові заявителя Парасенко Василь Парасенко

завителя Олексій Малов Шостинського району

№ документа

уваги

Парасенко Василь Зав. ЗАГС'ом А. К.

Реєстратор

1 195

Р. Р.

КОМІСАРІЯТ

НІХ СПРАВ

ЗАГС при *Манак* сільраді (виконк.)

Книга № *2*

району *Шасфенс* округи *Гуцури*

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків

№ *2* за лічбою жінок

складання запису: „*9*“ дня *Вепар* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Князева Антонина Ігоровна

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 м. лет.*

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

жизання | округа *Гуцури* район *Шасфенс* село *Манак*

о (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

помер (ла) | округа *Гуцури* район *Шасфенс* село *Манак*

або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

ер (ла): 192 *5* р. *Вепар* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

ність *Україн* 10. Головне заняття *Хлібопроб.*

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

смерти *ат самозвиства* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Ковальчук Николас Іванович*

ителя *Село Манак Шасфенс*

№ документів *—*

баги *—*

А. Ковальчук

Зав. ЗАГС'ом *—*

Реєстратор *—*

1 196

2. Р.
ОМІСАРІЯТ
СПРАВ

ЗАГС при Мачов сільраді (виконк.)
Шостин. району Гуцулів округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

230

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Дання запису: „9“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Носовський Петро Семенов

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

4. Дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Заняття { округа Гуцулів район Шостинський село Мачов

(о) { або місто вулиця Данишова будинок №

6. Заняття { округа Гуцулівський район Шостинський село Мачов

(ла) { або місто вулиця будинок №

7. Як що в лікарні—назва її

(ла): 1925 р. Грудня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Народився

9. Українець 10. Головне заняття Хлібороб.

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

11. Професія (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мен. самба.

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

12. Чи не є записаний

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

13. По-батькові заявителя Носовський Семен Данишов

14. Село Мачов Шостинський район

15. Документів Данишова Врид. Відділення Шостинської районної

отділення о розписках, предний перу. рини

16. Срібзовський Зав. ЗАГС'ом Данишова

Реєстратор

1 197

Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
СПРАВ

ЗАГС при Манивській сільраді (виконк.)
Шосткин району Турков округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

складання запису: 28 дня Держави міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Ковтун Андрій Дмитрович

у муні 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 р.

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

живання | округа Турківська район Шосткинський село Маров

(ої) | або місто вулиця Карпенкова будинок №

помер (ла) | округа Турков район Шосткинський село Маров

помер (ла) | або місто вулиця Карпенкова будинок №

як що в лікарні—назва її

мер (ла): 1925 р. Держави міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає

ність українець 10. Головне заняття Робота

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

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

смерти Облезли (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

я і по-батькові заявителя Николаєв Євдоким

ителя Село Маров Шосткинський район

№ документів

вали

М. Микошова Зав. ЗАГС'ом А. Микошова

Реєстратор

1198

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 233 аркушів

(двісті тридцять три)

20 02 2003

Порада зверігач фондів

Підпис Евстаф'євск

Літерні аркуші: 130а; 131а