

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ 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

Отдел загс
Шосткинского райисполкома
Сумской области

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.

Всего актов _____
С ДЕРЖАРХИВ _____
Сумской области _____
По № _____
Полностью листов 261
Фонд № Р 4720
Опис : _____
Арх : 64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кемшин сільраді (виконк.)
району Н. Север округи

Книга № 20
за 1925 р.

Запис про смерть № 20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кемшин сільраді (виконк.)
району Н. Север округи

Книга № 20
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1” дня Анв міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Селексийчик Євдокія Андреевна
Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 ч.
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання { округа Н. Север район Кемшин село Кемшин
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Н. Север район Кемшин село Кемшин
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її Кемшиновський шведський госпиталь
Коли помер (ла): 1925 р. Анв міс. „1” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж
Національність Укр. 10. Головне заняття Асептистическая
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерті стб. Селексийской бронхит 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Селексийчик Євдокія Андреевна
Адреса заявителя с. Кемшин
Пазви й №№ документів удостоверение и 549.
14. Особливі уваги —

Підпис

Зав. ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решетин* сільраді (виконк.)
Решетин району *Н. Север* округи

Книга № *20*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *2*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решетин* сільраді (виконк.)
Решетин району *Н. Север* округи

Книга № *20*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Листо* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Будко Миколай Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Н. Северск* район *Решетин* село *Решетин*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Н. Северск* район *Решетин* село *Решетин*
як що в лікарні—назва її *Решетинський медичний пункт*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Листо* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *матір*
9. Національність *Рус* 10. Головне заняття *Н. Северск*
(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 *ст. внаслідок хвороби* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Будко Борисина Микола*
- Адреса заявителя *с. Решетин*
- Назви й №№ документів *Удостоверение № 2*
- Особливі уваги *—*

Підпис

За нею

Зав. ЗАГС'ом

Книга №
за 1925 г.

Запис про смерть № 24

Знає при..... сільраді (виконк.)
Решетин району Неворова округи

Книга №
за 192.....р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня „Анаст“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анатолий Иванович Мельников
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 ч.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Несвежск район Великий село Великий
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Несвежск район Великий село Великий
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її Великий. ескад. учасник
7. Коли помер (ла): 1925 р. Анаст міс. „1.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність УРСР 10. Головне заняття Вед.-во.
(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 ст. старості 13. Чи не є записаний
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайл Сергій Мельников
- Адреса заявителя С. Великий
- Назви й №№ документів Удостоверение № 557.
- Особливі уваги.....
- Підпис С. Мельников Зав. ЗАГС'ом.....

Книга №.....
за 1925.....р.

Запис про смерть № 20

Книга №
за 1925-..... р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3” дня Августа міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журада Анисія Євдокимівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Н. Северин район Кішинець село Кішинець
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа Н. Северин район Кішинець село Кішинець
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її Кішинецької міської лікарні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Август міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття робота в міській
(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 ст. старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журада Олександр Лукич
- Адреса заявителя с. Кішинець
- Назви й №№ документів удостоверення мед. уст. ст. 3/п. 30 ч. 64 ст.
- Особливі уваги.....

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Кешишк району Н.Свер округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Кешишк району Н.Свер округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заскрасенко Євген Євгенович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 л.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округа Н.Свер район Кешишк село Кешишк помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Н.Свер район Кешишк село Кешишк або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її Кешишк. шк. участі
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одо
9. Національність УРСР 10. Головне заняття Заскрасенко (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 ст. 129 крим. зак. 13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заскрасенко Євген Євгенович
- Адреса заявителя Кешишк
- Назви й №№ документів Удостоверение № 5
- Особливі уваги

Підпис

Яков Заскрасенко Зав. ЗАГС'ом

Книга №.....
за 1925.....р.

Запис про смерть № 2

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня „Август“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидір Костянтин Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 місяця
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання { округа Н-Свердлов район Решетов село Решетки
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа Н-Свердлов район Решетов село Решетки
7. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її Решетовський медпункт
8. Коли помер (ла): 1925 р. „Август“ міс. „3“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
10. Національність Українець 10. Головне заняття Самобудівельник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті смерть внаслідок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидір Костянтин Петрович
- Адреса заявителя с. Решетки
- Назви й №№ документів Удостоверение Решетовский медпункт ст 6
- Особливі уваги.....

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решиньот* сільраді (виконк.)
Решиньот району *Н. Север* округи

Книга № *20*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *20*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решиньот* сільраді (виконк.)
Решиньот району *Н. Север* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Амв* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Розте Стефан Никосин*
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 *Н. Север* район *Решиньот* село *Решиньот*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Н. Север* район *Решиньот* село *Решиньот*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *Сугавка Рашиньот*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Амв* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміж*
9. Національність *Українц* 10. Головне заняття *господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Заразом злоякісним чином* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Розте Никосин / Уродженець*
- Адреса заявителя *с. Решиньот*
- Назви й №№ документів *Сугавка Нарсея Зур Н. Север*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Н. Нико* Зав. ЗАГС'ом *—*

Книга №.....
за 1925.....р.

Запис про смерть № 2

Книга №.....
за 192...р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малюк Іван Данилович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 лет

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

6. Місце проживання { округа Н-Свердлов район Кішинець село Кішинець
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Місце де помер (ла) { округа Н-Свердлов район Кішинець село Кішинець
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її Скляна Кішинецького

8. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік

9. Національність Українець 10. Головне заняття портняж
(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 туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидорова Степана Кондратовича

15. Адреса заявителя с. Кішинець

16. Назви й №№ документів Справка Начальств. Бюро Н-Свердлов. округ

17. Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решетівській* сільраді (виконк.)
Решетівський району *Н. Свєтл* округи

Книга № *20*
за 1925 р.

Запис про смерть № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решетівській* сільраді (виконк.)
Решетівський району *Н. Свєтл* округи

Книга № *20*
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

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

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Август* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Софій Вікторович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання { округа *Н. Свєтл* район *Решетівський* село *Решетів*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
7. Місце де помер (ла) { округа *Н. Свєтл* район *Решетівський* село *Решетів*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *Співпраця Решетівська*
8. Коли помер (ла): 1925 р. *Август* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *законюваний*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *законюваний*
(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 *загубав* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василь Степанович Рендратенко*
- Адреса заявителя *с. Решетів*
- Позви й №№ документів *Справи Народ. Зуп. Н. Свєтл округ*
- Собливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Книга №.....
за 1925.....р.

Запис про смерть № 20

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня „Август“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Патися Іван Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання { округа Н-Свердлов район Кешишів село Кешишів
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Місце де помер (ла) { округа Н-Свердлов район Кешишів село Кешишів
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
8. Як що в лікарні—назва її Кешишівська сільська лікарня
9. Коли помер (ла): 1925 р. „Август“ міс. „1“ дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) замушеник
11. Національність Українець 12. Головне заняття механік
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
13. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
14. Причина смерті загубив 15. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиваків Павло Олександрович
17. Адреса заявителя с. Кешишів
18. Назви й №№ документів Справка Народн. Зуп. Н-Свердловск. Округ.
19. Особливі уваги.....
20. Підпис { Сиваків Павло Зав. ЗАГС'ом
{ Павло Зав. ЗАГС'ом

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Риминів* сільраді (виконк.)
району *Н. Север* округи

Книга № *20*
за 1925 р.

Запис про смерть № *20*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Риминів* сільраді (виконк.)
району *Н. Север* округи

Книга № *110*
за 1925 р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Амарія* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сакань Федор Федорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 місяці*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання { округа *Н. Север* район *Риминів* село *Римини*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа *Н. Север* район *Риминів* село *Римини*
7. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її *Риминівська сільська лікарня*
8. Коли помер (ла): 1925 р. *Амарія* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *робота поміщика*
(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 *отра запору* 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сакань Федор Федорович*
- Адреса заявителя *Римини*
- Пазви й №№ документів *удостоверення маючу ст 4*
- Собливі уваги.....

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решетин* сільраді (виконк.)
району *Н Свєр* округи

Книга № *20*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *20*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решетин* сільраді (виконк.)
району *Н Свєр* округи

Книга № *20*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Паттис Іван Павлович*
3. Якого полу *ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *50 ч.*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання { округа *Несведск* район *Решетин* село *Решетин*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Місце де помер (ла) { округа *Несведск* район *Решетин* село *Решетин*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її *Решетинський міс. участок*
8. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одол*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *сметеч*
(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 *ст. 130 ч. 1* (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 *Паттис Іван Павлович*
- Адреса заявителя *Решетин*
- Позви й №№ документів *Удостоверение ст. 10/1.*
- Особливі уваги.....

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Решетов сільраді (виконк.)
Решетов району Н. Север округи

Книга № 20
за 1925 р.

Запис про смерть № 20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Решетов сільраді (виконк.)
Решетов району Н. Север округи

Книга № 20
за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Амвру міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рева Сергія Сергійовича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 літ

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

6. Місце проживання { округа Н. Север район Решетов село Решетов
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття робота на шахті
(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 отб. бронхитом 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рева Петро Сергійовича

Адреса заявителя с. Решетов

Пазви й №№ документів згідно свідоцтва смерті отб. № 131-1925

Собливі уваги.....

Підпис Рева Петро Зав. ЗАГС'ом.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решитов* сільраді (виконк.)
району *Н-Свер* округи

Книга № *20*
за 1925 р.

Запис про смерть № *20*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решитов* сільраді (виконк.)
району *Н-Свер* округи

Книга № *20*
за 1925 р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Января* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Новицкая Марьяновна Решитова*

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

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

6. Місце проживання } округа *Н-Сверск* район *Решитов* село *Решитки*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

7. Місце де помер (ла) } округа *Н-Сверск* район *Решитов* село *Решитки*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

8. Як що в лікарні—назва її *Решитовська мед. ур.*

9. Коли помер (ла): 1925 р. *Января* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

10. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Служб. нахмешт.*
(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 *от старости* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Новицкая Зинаида Степановна*

Адреса заявителя *Решитки*

Підписи й №№ документів *Удостоверение Решитовской мед. ур. от 13-25-29*

Собливі уваги *—*

Підпис *Григорий Яковлев* Зав. ЗАГС'ом

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Решетин району Н Свєр округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Решетин району Н Свєр округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пестяков Олександр

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

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

6. Місце проживання { округа Невеск район Решетин село Решетин помершого (ої) або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа Невеск район Решетин село Решетин або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Решетин. мед. устан.

8. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одс.

9. Національність УКР 10. Головне заняття Клад-во (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 ат нещасливий випадок 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ступак Олександр

Адреса заявителя Решетин

Назви й №№ документів 4 документи № 84.

Собливі уваги

Підпис М. Решетин Зав. ЗАГС'ом

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решетин* сільраді (виконк.)
району *Н. Север* округи

Книга № *20*
за 1925 р.

Запис про смерть № *20*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решетин* сільраді (виконк.)
району *Н. Север* округи

Книга № *16*
за 1925 р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* " дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рубанчик Николій Федорович*

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

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

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

Місце де помер (ла) { округа *Н. Север* район *Решетин* село *Решетин*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її *Решетинська міська лікарня*

Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*

Національність *Україн* 10. Головне заняття *любительський*
(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 *от ракового* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *Решетин*

Назви й №№ документів *удостоверение Решетинот міськ ур ос 36*

Собливі уваги.....

Підпис *Рубанчик* Зав. ЗАГСом *Решетин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решетівській* сільраді (виконк.)
Решетівський району *Н-Свер* округи

Книга № *20*
за 1925 р.

Запис про смерть № *20*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решетівській* сільраді (виконк.)
Решетівський району *Н-Свер* округи

Книга № *17*
за 1925 р.

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня „*Листопада*“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Монпаней Леонід Євдокимович*

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

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

Місце проживання { округа *Н-Свер* район *Решетівський* село *Решетівське*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа *Н-Свер* район *Решетівський* село *Решетівське*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її *Решетівська міська лікарня*

Коли помер (ла): 1925 р. „*Листопада*“ міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*

Національність *Українська* 10. Головне заняття *середомішечка*
(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 *отруєння* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя *с. Решетівське*

Прізви й №№ документів *удостоверення Решетівської міськ. упр. ст. 32*

Особливі уваги

Підпис *Олександр Монастирський* Зав. ЗАГС'ом *Олександр Монастирський*

Книга №.....
за 1925.....р.

Згідно з призначенням сільраді (виконк.)
Лесин району Насар округи

Книга № 2
за 192.....р.

№..... за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Ано міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрівна Цибанко Максимівна. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24.

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

Місце проживання { округа Мессек район Деминк село Деминк помершого (ої) або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Мессек район Деминк село Деминк або місто..... вулиця..... будинок №..... як що в лікарні—назва її Деминковск. Мед. укр.

Коли помер (ла): 1925 р. Ано міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розв'яз.

Національність укр. 10. Головне заняття Роботниця швейц.

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

2. Причина смерті Ст. 13. Чи не є записаний "жертвою народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександрівна Максимівна

Адреса заявителя Д. Деминск

Підпис й №№ документів Ц. Деминск 41.

Собливі уваги.....

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Зав. ЗАГС'ом _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решитин* сільраді (виконк.)
району *Н. Север* округи

Книга № *20*
за 1925 р.

Запис про смерть № *20*

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Решитин району *Н. Север* округи

Книга № *20*
за 1925 р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " *Август* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Куршак Наталія Дмитрівна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19*

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

Місце проживання { округа *Н. Север* район *Решитин* село *Решитин*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

Місце де помер (ла) { округа *Н. Север* район *Решитин* село *Решитин*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *Решитинський шпиталь*

Коли помер (ла): 1925 р. *Август* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

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

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

12. Причина смерті *от багаторічної хвороби* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куршак Степан Михайлович*

Адреса заявителя *с. Решитин*

Позви й №№ документів *удостоверення Решитинського шпит. № 44*

Собливі уваги

Підпис *Степан Куршак* Зав. ЗАГС'ом *С. Куршак*

Запис про смерть № *20* (загальний)

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

1. Час складання запису: *21* " дня *Января* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Овасюк Марія Васильевна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19 лет*

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

6. Місце проживання { округа *Н. Северская* район *Решитин* село *Решитин*

помершого (ої) { або місто *1* вулиця *1* будинок № *1*

7. Місце де помер (ла) { округа *Н. Северская* район *Решитин* село *Решитин*

або місто *1* вулиця *1* будинок № *1*

як що в лікарні — назва її *Решитинская ссск убитого*

Коли помер (ла): 1925 р. *Января* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

Національність *Украин* 10. Головне заняття *домохозяйка*

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

11. Причина смерті *от туберкулеза* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Овасюк Василий Несторов*

Адреса заявителя *с Решитин*

Вік і №№ документів *19 лет*

Повідомити уваги *19 лет*

Підпис *Овасюк Василий* Зав. ЗАГСом *Овасюк Василий*

Адреса заявителя *с Решитин*

Вік і №№ документів *19 лет*

Повідомити уваги *19 лет*

Підпис *Овасюк Василий* Зав. ЗАГСом *Овасюк Василий*

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *Август* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Карченко Євгенія Якимовича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа *Н-Свердлов* район *Кішинець* село *Кішинець*
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа *Н-Свердлов* район *Кішинець* село *Кішинець*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її *Кішинецький міський шпиталь*

Коли помер (ла): 192*5* р. *Август* міс. „*22*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів*
Національність *Українець* 10. Головне заняття *любительський*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кавун Федор Євгенович*
Посада заявителя *с. Кішинець*

Вказати й №№ документів *удостоверення Кішинецького міського шпиталю*
Покливі уваги

Підпис *Ф. Кавун* Зав. ЗАГС'ом *С. Шевченко*
Посада заявителя *Кішинець*

Вказати й №№ документів *удостоверення Кішинецького міського шпиталю*
Покливі уваги

Підпис *А. Бондар* Зав. ЗАГС'ом *С. Шевченко*

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугачов Андрій Андрійович

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Н.Севаст'янович район Кішинець село Кішинець
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Н.Севаст'янович район Кішинець село Кішинець
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її Кішинецька лікарня

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

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

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

Причина смерті отруєння 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугачов Андрій Андрійович

Посада заявителя чоловік

Вік і №№ документів _____

Побливі уваги _____

Підпис Пугачов Андрій Андрійович Зав. ЗАГС'ом _____

Посада заявителя _____

Вік і №№ документів чоловік 40 років Кішинець село от 14/II 1925

Побливі уваги _____

Підпис Пугачов Андрій Андрійович Зав. ЗАГС'ом _____

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня Февраль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кавун Ксенофіл Дмитрович

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

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

Місце проживання { округа Н. Северок район Решитов село Решитов помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н. Северок район Решитов село Решитов або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її Решитовський шпиталь

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

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

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

Причина смерті отруєння (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 Кавун Федор Євдокимович

Посада заявителя Решитов

Звиз й №№ документів удостоверение Решитовський шпиталь № 45

Публікувати уваги

Підпис А. К. Решитов Зав. ЗАГСом Решитов

Посада заявителя Решитов

Звиз й №№ документів удостоверение Решитовський шпиталь № 45

Публікувати уваги

Підпис М. Бондарев Зав. ЗАГСом Решитов

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравець Надія Григорівна

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

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

Місце проживання } округа Н-Севе́р район Кішшинський вулиця будинок №

помершого (ої) } або місто

Місце де помер (ла) } округа Н-Севе́р район Кішшинський вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Кішшинський шпиталь

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

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

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

Причина смерті отруєння

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравець Григорій Григорій

Адреса заявителя Кішшинський район Кішшинський шпиталь

Вік й №№ документів

Обливі уваги

Підпис

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Фервара міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Михайлович Решитин
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Свир район Решитин село Решитин
або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Н. Свир район Решитин село Решитин
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її Решитинський медпункт

Коли помер (ла): 1925 р. Фервара міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

Причина смерті от нещасливої випадки 13. Чи не є записаний „ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

звище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Васильович Решитин
песа заявителя Решитин

ви й №№ документів удостоверення Решитин медпункт 17/11 1925

бливі уваги

дпис Павло Васильович Решитин Зав. ЗАГС'ом Решитин
песа заявителя Решитин

ви й №№ документів удостоверення Решитин медпункт 17/11 1925

бливі уваги

дпис Павло Васильович Решитин Зав. ЗАГС'ом Решитин

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Октяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бєлгородський Максим Євдокимов
Якого полу члв 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 лет
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
Місце проживання { округа Н-Свердлов район Решетов село Решетов
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа Н-Свердлов район Решетов село Решетов
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її Решетовський госпиталь
Коли помер (ла): 1925 р. Октяб. міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність Укр 10. Головне заняття Бєлгородський Максим Євдокимов
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті по старості 13. Чи не є записаний
„ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бєлгородський Семен Євдокимов
Підпис заявителя Семен
Ві й №№ документів удостоверени Решетовський с/с 1925
Бливі уваги.....
Підпис Бєлгородський Семен Зав. ЗАГС'ом.....
Ві й №№ документів удостоверени Решетовський с/с 17/II 1925
Бливі уваги.....
Підпис Михайло Зав. ЗАГС'ом.....

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безкровашинський Арсентий Алексеевич
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

Місце проживання } округа Н. Северек район Кишинів село Кишинів
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) } округа Н. Северек район Кишинів село Кишинів
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} якщо в лікарні—назва її Кишинівська лікарня

Коли помер (ла): 1925 р. Октяб міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонат

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

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

Причина смерті смерть внаслідок захворювання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безкровашинський Наректовий Сергій

Місця заявителя Кишинів

Вік і №№ документів

Підпис і №№ документів

Підпис і №№ документів

Підпис і №№ документів

Підпис і №№ документів

Підпис і №№ документів

Підпис і №№ документів

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Оксент міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Баченко Дмитро Іванович

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

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

Місце проживання { округа Н-Сверска район Решетів село Мокрове
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н-Сверска район Решетів село Мокрове
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її Решетівська шк. ур.

Коли помер (ла): 1925 р. Оксент міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замушник

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

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

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

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Баченко Дмитро Іванович

еса заявителя село Мокрове

ви й №№ документів 49 постановлення Решетів. шк. ур. ст. 105

бливі уваги

іпис Зав. ЗАГС'ом

еса заявителя Решетів

ви й №№ документів 49 постановлення Решетів. шк. ур. ст. 105

бливі уваги

іпис Зав. ЗАГС'ом

еса заявителя Решетів

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семикін Арсен Євдокимович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 літ

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Севастополь район Решетівський село Решетівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Н-Севастополь район Решетівський село Решетівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її Решетівський медичний пункт

Коли помер (ла): 1925 р. Октябрь міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

Національність Українська 10. Головне заняття учитель
(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 або туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семикін Родіон

Посада заявителя Решетівський

Вік і №№ документів удостоверення Решетівського медпункту от 14/II 1925

Повні уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГСом _____

Посада заявителя Решетівський

Вік і №№ документів удостоверення Решетівського медпункту от 14/II 1925

Повні уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГСом _____

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня февр. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ночасана Григорія Григорійовича
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Хмельницька район Кішшинський село Кішшинське
або місто... вулиця... будинок №...

Місце де помер (ла) { округа Хмельницька район Кішшинський село Кішшинське
або місто... вулиця... будинок №...

як що в лікарні—назва її Кішшинська шкільна

Коли помер (ла): 1925 р. февр. міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність українська 10. Головне заняття середняк
(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. 13 загальної смертності 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ночасана Григорія Леонто

Посада заявителя с. Кішшинька того ж району Хмельницької

Вік і №№ документів удат. весення ст. 16/11 с. 1. 194.

Побливі уваги

Підпис К. Мазовський Зав. ЗАГС'ом

Посада заявителя Кішшинський

Вік і №№ документів удат. весення Кішшинька шкільн. ст. 17/11 с. 194.

Побливі уваги

Підпис М. Мазовський Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня февраль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кален Євдокимович Вишньовська
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа М. Север район Кішшин село Кішшин
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа М. Север район Кішшин село Кішшин
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Кішшинський сиротний дітдом
7. Коли помер (ла): 1925 р. февраль міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українська 10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті от ракового заболевания (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 Кален Василь Мартин
- Адреса заявителя с. Кішшин
- Назви й №№ документів удостоверение Кішшинського сиротного дітдома № 115
- Особливі уваги —
- Підпис Кален Василь Зав. ЗАГСом —
- Адреса заявителя Кішшин
- Назви й №№ документів удостоверение Кішшинського сиротного дітдома № 115
- Особливі уваги —
- Підпис А. В. Мартин Зав. ЗАГСом —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис при Клишичів сільраді (виконк.)
району Н-Севр округи

Книга № 41
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис при Клишичів сільраді (виконк.)
району Н-Севр округи

Книга № 41
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Октяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Патися Марія Дмитрівна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49

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

Місце проживання { округа Н-Севр район Клишичів село Клишичів

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

Місце де помер (ла) { округа Н-Севр район Клишичів село Клишичів

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

якщо в лікарні — назва її Клишичівський мед. пункт

Коли помер (ла): 1925 р. Октяб. міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

Національність Українська 10. Головне заняття господарство

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

Причина смерті отб. внаслідок мол. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Патися Іван Євдокимович

Посада заявителя с. Клишичів

Види й №№ документів удостоверення Клишичівського мед. п. от 17/11 и 12/12

Обливі уваги

Підпис М. Бондар Зав. ЗДГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Зак. при *Решет* сільраді (виконк.)
району *Н-Свердлов* округи

Книга № *41*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *41* (загальний)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Решет сільраді (виконк.)
району *Н-Свердлов* округи

Книга № *41*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *33* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Октяб.* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Работник Федора Петрович*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19 лет*

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

Місце проживання { округа *Н-Свердлов* район *Решет* село *Решет*
мершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

Місце де помер (ла) { округа *Н-Свердлов* район *Решет* село *Решет*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

якщо в лікарні—назва її *Решетовський спец. укр.*

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Октяб.* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

Національність *Україн.* 10. Головне заняття *роботником*
(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 *отб. брешней тиф* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Работник Петр Федоров*

Посада заявителя *о. Решет*

Місцевість і №№ документів *Удостоверение Решетовский м.у.р. 1924*

Підпис *Петр Работник*

Зав. ЗАГС'ом *П. Шевченко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Решетинській сільраді (виконк.)
Решетинський району Н-Свер округи

Книга № 41
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Решетинській сільраді (виконк.)
Решетинський району Н-Свер округи

Книга № 34
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня „Осерпач“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шушун Васильович Євдокимович

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

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

Місце проживання { округа Н-Свер район Решетинський село Решетинське

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н-Свер район Решетинський село Решетинське

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Решетинський мед. пункт

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

Національність Українська 10. Головне заняття робота по господарству

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

Причина смерті вбивство 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шушун Осерпача Кузнецовича

Посада заявителя хазяїн

Вік і №№ документів 49 років

Повні уваги

Підпис Шушун Осерпач

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кішшинь сільраді (виконк.)
Кішшинь району Н-Свер округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кішшинь сільраді (виконк.)
Кішшинь району Н-Свер округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Орешан міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Давидиш Стисоран Кондратис
Якого полу чужий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 місяця

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

Місце проживання { округа Н-Свержан район Кішшинь село Мокотин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Н-Свержан район Кішшинь село Мокотин
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Кішшиньський шпиталь

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

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)

Причина смерті ст. шлюбного болю 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Давидиш Кетер Кондратис

еса заявителя Хуто Мокотин

зи й №№ документів удостоверение ст 132

бліві уваги _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис при Кешишк сільраді (виконк.)
району Н-Свер округи

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис при Кешишк сільраді (виконк.)
району Н-Свер округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня февр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Муршин Марія Петрівна
Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 роки

а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 1/2 і місяць февр її народження.

Місце проживання } округа Н-Свер район Кешишк село Кешишк
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) } округа Н-Свер район Кешишк село Кешишк
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її Кешишкська лікарня

Коли помер (ла): 1925 р. февр міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч

Національність Укр 10. Головне заняття досвідчена мати
(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 отб ексцессивн 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муршин Петро Євгенов

Посада заявителя с Кешишк

Видати й №№ документів у довідку Кешишк сільраді от-35

Повідомити уваги

Підпис Муршин Зав. ЗАГС'ом В. Мовчун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Зак. при Кішинець сільраді (виконк.)
району Н-Север округи

Книга № 241
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Зак. при Кішинець сільраді (виконк.)
району Н-Север округи

Книга № 241
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Октябрия міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Патиміа Афанасієвна Федорова
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 107
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання { округа Н-Северен район Кішинець село Кішинець
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Н-Северен район Кішинець село Кішинець
Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її Кішинівський мед. пункт
Коли помер (ла): 1925 р. Октябрь міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність Українка 10. Головне заняття додомашність
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті по старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
„смерть“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Патиміа Дем'яна Дмитровича
Посада заявителя с. Кішинець
Види й №№ документів удостоверення Кішинівського мед. п. № 139
Повідомити уваги П
Підпис Патиміа Дем'яна Дмитровича Зав. ЗАГС'ом Патиміа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Зак. при Кішинець сільраді (виконк.)
району Н-Свер округи

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Зак. при Кішинець сільраді (виконк.)
району Н-Свер округи

Книга № 7
за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Март міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Личина Євдоким Васильович
Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/3 місяць

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

Місце проживання { округа Н-Сверск район Кішинь село Кішинь
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н-Сверск район Кішинь село Кішинь
{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Кішиньська мед. установа

Коли помер (ла): 1925 р. Март міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.

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

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

Причина смерті от. тубер. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Личина Василь Васильович

Адреса заявителя Кішинь

Звизнаний №№ документів у свідоцтві про смерть № 15

Обливі уваги

Підпис А. Личина Зав. ЗАГС'ом

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Зак. при *Кішинець* сільраді (виконк.)
району *Н-Сев* округи

Книга № *41*
за 1925 р.

Запис про смерть № *41* (загальний)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Зак. при *Кішинець* сільраді (виконк.)
району *Н-Сев* округи

Книга № *41*
за 1925 р.

Запис про смерть № *39* (загальний)

№ *39* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Март* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мисюк Василь Васильович*
Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41*
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
Місце проживання } округа *Н-Сев* район *Кішинець* село *Кішинець*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
Місце де помер (ла) } округа *Н-Сев* район *Кішинець* село *Кішинець*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні—назва її *Кішинець*
Коли помер (ла): 1925 р. *Март* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
Національність *Україн* 10. Головне заняття *робота*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті *от дилатирії* 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мисюк Василь Васильович*
посада заявителя *Кішинець*
звиз №№ документів *удостоверення Кішинець*
обливі уваги *—*

Підпис

Мисюк

Зав. ЗАГС'ом

Шевченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кішшинь сільраді (виконк.)
Кішшинь району Н-Свєт округи

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кішшинь сільраді (виконк.)
Кішшинь району Н-Свєт округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Намкратов Іван Іванович
Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 днів
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання { округа Н-Свєт район Кішшинь село Кішшинь
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Н-Свєт район Кішшинь село Кішшинь
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Кішшиньський госп. шпиталь
Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб.
Національність Українц. 10. Головне заняття федеративист
(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 отб. епидемичн. 13. Чи не є записаний
„ртовнародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Намкратов Іван Іванович
Підпис заявителя О. Кішшинь
Вік і №№ документів удостоверенн Кішшиньський госп. шпиталь 169
Повідомити уваги _____
Підпис _____

Запис про смерть № *41* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Март* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дікунко Савиний Петро*

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

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

б. Місце проживання помершого (ої) { округа *Н-Сев* район *Кішинь* село *Кішинь*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

в. Місце де помер (ла) { округа *Н-Сев* район *Кішинь* село *Кішинь*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *Кішиньський шпиталь*

г. Коли помер (ла): 192*5* р. *Март* міс. „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

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

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

2. Причина смерті *от старости* (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 *Дікунко Кондрат Савиний*

Адреса заявителя *с. Кішинь*

Назви й №№ документів *удостоверение Кішиньського укр. 185*

Собливі уваги

Підпис *В. Дікунко* Зав. ЗАГС'ом *В. Дікунко*

Назви й №№ документів *удостоверение 1261*

Собливі уваги

Підпис *Митрофан Хворос* Зав. ЗАГС'ом *В. Дікунко*

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександрович Осип Осипович*

Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 мес. 20 дн.*

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

Місце проживання { округа *Несасек* район *Леминь* село *Леминь*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Несасек* район *Леминь* село *Леминь*

аб або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її *Леминьская Мед. госп.*

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

Національність *укр.* 10. Головне заняття *сеседателіст*

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

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

Причина смерті *сб. брахманти* (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександрович Митрофан*

Адреса заявителя *Леминь*

Прізви й №№ документів *Удостоверение № 186.*

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

Прізви й №№ документів *Удостоверение № 201.*

Підпис *Митрофан Яворос* Зав. ЗАГС'ом *Мельничук*

Запис про смерть № 43. (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня шаста міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Дудась Олександр Михайлович
Якого полу ч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 ч.

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

Місце проживання } округа Нісвасен район Кішинський село Кішинський
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Нісвасен район Кішинський село Кішинський
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її Кішинський міс. 4. Час смерті

Коли помер (ла): 1925 р. шаста міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдв.

Національність укр. 10. Головне заняття А. небогоспешество
(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 зв. (ранення) 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Михайлович

Адреса заявителя с. Нісвасен

Позви й №№ документів Удостоверение и 191.

Собливі уваги

Підпис М. П. Андреевич Зав. ЗАГС'ом

Позви й №№ документів Удостоверение и 201.

Собливі уваги

Підпис Митрофан Яворос Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Марта* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Григорій Анатолійович Свєтлов*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *90 років*

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

Місце проживання { округа *Н-Севск* район *Решетин* село *Решетин*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Н-Севск* район *Решетин* село *Решетин*

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

як що в лікарні—назва її *Решетинська сесія*

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Марта* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

Національність *Українська* 10. Головне заняття *роботником*

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

Причина смерті *ст. старості* 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя *Решетин*

Знайти й №№ документів *у сесії в селі Решетин*

Обливі уваги

Підпис *Григорій Анатолійович Свєтлов* Зав. ЗАГС'ом

Знайти й №№ документів *у сесії в селі Решетин*

Обливі уваги

Підпис *Микола Прохор* Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Шоста міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Безжурової Олено Іванівна

Якого полу Жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11.

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

Місце проживання } округа Криве район Кемшик село Кемшик

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Криве район Кемшик село Кемшик

Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Удостоверение № 15/11-53

Коли помер (ла): 1925 р. Шоста міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи

Національність Укр. 10. Головне заняття Ресоботничество

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

Причина смерті ст. дементесии 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безжурової Івони Іванівни

Посада заявителя с. Кемшик

Підпис і №№ документів Удостоверение № 15/11-53

Підпис і №№ документів Удостоверение № 15/11-53

Підпис і №№ документів Удостоверение № 15/11-53

Підпис і №№ документів Удостоверение № 15/11-53

Підпис і №№ документів Удостоверение № 15/11-53

Підпис і №№ документів Удостоверение № 15/11-53

Підпис і №№ документів Удостоверение № 15/11-53

Запис про смерть № *46* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* " дня *Март* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Кирітек Михайл Іванов*

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

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

Місце проживання помершого (ої) округа *Н-Сверж* район *Кішшинь* село *Кішшинь*

або місто вулиця будинок №

округа *Н-Сверж* район *Кішшинь* село *Кішшинь*

Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її *Удостоверение от 138*

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

Національність *Українець* 10. Головне заняття *самообслуговування*

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

Причина смерті *рак шийки матки* 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя *з Кішшиня*

Звизнати й №№ документів *Удостоверение от 138*

Обливі уваги

Підпис *М. Рибак* Зав. ЗАГС'ом

Звизнати й №№ документів *Удостоверение от 201*

Обливі уваги

Підпис *Митрофан Яворос* Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *27* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Мая* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григор'я Дмитра Яковича*
Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17. Заміжний*

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

Місце проживання } округа *Н-Свердлов* район *Решетов* село *Решетка*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа *Н-Свердлов* район *Решетов* село *Решетка*
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її *Удосвідчення від 14/11/27*

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Мая* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *додерж.*

Національність *Українська* 10. Головне заняття *додерж.*
(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 *вн. екаріотична* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григор'я Дмитра Яковича*

Адреса заявителя *с. Решетка*

Позви й №№ документів *удосвідчення медичника от 12/4*

Примітки уваги

Підпис *С. Митрофан* Зав. ЗАГС'ом

Позви й №№ документів *удосвідчення медичника от 12/6*

Примітки уваги

Підпис *Митрофан Якович* Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № *48* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Мечот* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Савушиний Митр Якович*

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

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

Місце проживання { округа *Н-Сверетин* район *Решетин* село *Решетин*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Н-Сверетин* район *Решетин* село *Решетин*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її *Удостоверение от 16/10/1925*

Коли помер (ла): 1925 р. *Мечот* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів*

Національність *Українська* 10. Головне заняття *Сельскохозяйств*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Савушиний Митр Якович*

Адреса заявителя *Решетин*

Позви й №№ документів *Удостоверение от 16/10/1925*

Примітки уваги

Підпис *П. Савушиний* Зав. ЗАГС'ом

Позви й №№ документів *Удостоверение от 16/10/1925*

Примітки уваги

Підпис *Митрофан Якович* Зав. ЗАГС'ом

Книга № 51
за 1925 р.

249

№..... за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

Особливі уваги: _____

Підпис: Михайло Радом Хворос Зав. ЗАГС'ом Св. Миколай

Запис про смерть № *57* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Март* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Ступа Яким Миколай*

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

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

Місце проживання { округа *Н-Свир* район *Римин* село *Римин*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Н-Свир* район *Римин* село *Римин*
{ або місто вулиця будинок №
{ якщо в лікарні—назва її *Риминський мед. пункт*

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

Національність *Українська* 10. Головне заняття *лісбач*
(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 *отруєння* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний
„смерть“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Посада заявителя *с. Римин*

Звідки й №№ документів *удостоверення мед. пункт № 304*

обливі уваги

Підпис *А. Ситко* Зав. ЗАГС'ом

Звідки й №№ документів *удостоверення № 261*

обливі уваги

Підпис *Митрофан Яворос* Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайло Митро Ананов

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

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

Місце проживання { округа Н-Север район Кішшинський село Кішшин

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н-Север район Кішшинський село Кішшин

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

якщо в лікарні—назва її Кішшинський шпиталь

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

Національність Україн 10. Головне заняття середня школа

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

Причина смерті ст. 81 статуту про шлюб 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Митро Ананов

Адреса заявителя с. Кішшин

Прізвище й №№ документів цесноверення Кішшинського шпит. ст. 214

Повідомити уваги

Підпис Михайло Митро Ананов Зав. ЗАГС'ом В. Митро

Прізвище й №№ документів цесноверення ст. 261

Повідомити уваги

Підпис Митро Ананов Зав. ЗАГС'ом В. Митро

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " Март міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Рубанчик Миколай Олександрович

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

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

Місце проживання } округа Н-Сверж район Кішшинь село Кішшинь

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Н-Сверж район Кішшинь село Кішшинь

Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Кішшиньська сільська лікарня

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

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

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

Причина смерті от бронхіального астми в стадії комах (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Кішшинь

Позви й №№ документів у довідку Кішшиньської сільської 225

Собливі уваги

Підпис Іван Рубанчик Зав. ЗАГС'ом В. М. В. В.

Позви й №№ документів у довідку с. Кішшинь 225

Собливі уваги

Підпис Митрофан Хворос Зав. ЗАГС'ом В. М. В. В.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Басаров Никитович Никитович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 ч.

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

Місце проживання округа Н. Кешиш район Кешиш село Кешиш
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Н. Кешиш район Кешиш село Кешиш
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її Кешишская. Чет. у востань

Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

Національність укр. 10. Головне заняття Здобутковий

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

Причина смерті оді померлого 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Басаров Никитович Никитович

Адреса заявителя с. Кешиш

Звиз і №№ документів Частітосесенне 1226.

Обливі уваги

Підпис Зав. ЗАГС'ом

Звиз і №№ документів Частітосесенне 1261.

Обливі уваги

Підпис Зав. ЗАГС'ом

Митрофан Хворос

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Решетів Євдоким Семенович

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

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

Місце проживання } округа Н Свєрдлов район Решетів село Решетів

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Н Свєрдлов район Решетів село Решетів

Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її Решетівський медпункт

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

Національність Українець 10. Головне заняття Роботником (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 неможливість жити (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 Решетів Євдоким Семенович

Адреса заявителя Решетів

Прізвище й №№ документів у довідку Решетівський медпункт

Примітки

Підпис Решетів Євдоким Семенович Зав. ЗАГС'ом

Прізвище й №№ документів у довідку Решетівський медпункт

Примітки

Підпис Решетів Євдоким Семенович Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Свєдкович Решетович

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

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

Місце проживання { округа Ново-Олександрівський район Решетинське село Решетинське

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Ново-Олександрівський район Решетинське село Решетинське

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

якщо в лікарні — назва її Решетинська лікарня

Коли помер (ла): 1925 р. Марта міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

Причина смерті (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 Василь Митрофанович Решетович

Адреса заявителя Решетинське

Прізвище й № № документів (указується Решетинське мед. уряд. 238)

Побливі уваги

Підпис Митрофан Васильович Зав. ЗАГС'ом Решетинський

Прізвище й № № документів (указується Решетинське 261)

Побливі уваги

Підпис Митрофан Васильович Зав. ЗАГС'ом Решетинський

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Анкис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Гайко Євдокимович Минакович

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

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

Місце проживання { округа Н.Севе район Реминь село Реминь

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н.Севе район Реминь село Реминь

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

якщо в лікарні—назва її Реминь-Городище

Коли помер (ла): 1925 р. Анкис міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) од

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

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

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

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Гайко Минакович

песа заявителя Реминь

звиз й № № документів удостоверение Реминь-Городище 231

обливі уваги

ідпис { Реминь Зав. ЗАГС'ом

звиз й № № документів удостоверение Реминь-Городище 231

обливі уваги

ідпис { Митрофан Хворос Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Федір Анастасій Саванюк

Якого полу чоловік 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 округа НСР район Кішинець село Кішинець

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа НСР район Кішинець село Кішинець

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її Кішинець медпункт

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність Українець 10. Головне заняття землеробство

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

Причина смерті старість і ослабленість (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний „ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лесенко Микола Якович

Адреса заявителя Кішинець

Звіди й №№ документів удостоверение Кішинець с/пункт № 236

Обливі уваги

Підпис Зав. ЗАГС'ом

Звіди й №№ документів удостоверение № 261

Обливі уваги

Підпис Митрофан Яворос Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № *58* (загальний)

№ *35* за лічбою чоловіків № *35* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Орещенко Федотівна Андреевна*
Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75 років*

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

Місце проживання { округа *Кішинець* район *Кішин* село *Кішин*

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

Місце де помер (ла) { округа *Кішинець* район *Кішин* село *Кішин*

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

якщо в лікарні — назва її *Кішиновська мед. уч. госп.*

Коли помер (ла): 192*5* р. *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дів.*

Національність *українська* 10. Головне заняття *власн. с.-г.*

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

Причина смерті *ст. старості* 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя *Орещенко Андреевна*

песа заявителя *с. Кішин*

ви й №№ документів *Укр. метр. — 1244.*

обливі уваги *—*

ідпис *А. Квасюк* Зав. ЗАГС'ом *В. М. Кішин*

зви й №№ документів *Укр. метр. — 1261.*

обливі уваги *—*

ідпис *Митрофан Яворос* Зав. ЗАГС'ом *В. М. Кішин*

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Лобанів Василь Николович

Якого полу Муж 4. 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 Н. Северек район Кішшинот село Кішшинот

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Н. Северек район Кішшинот село Кішшинот

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її Кішшинот. епід. ур.

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

Національність Укра 10. Головне заняття себебачення

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

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

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Лобанів Николович Сидоренко

песа заявителя Кішшинот

ви й №№ документів узгодження Кішшинот м. 245

бливі уваги

дпис Лобанів Николович Зав. ЗАГС'ом

зви й №№ документів Цресті в селі 261.

обливі уваги

ідпис Митрофан Хворос Зав. ЗАГС'ом

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 7
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Велишків* району *Севр* округи за 192... р.

Запис про смерть № *60* (загальний)

№... за лічбою чоловіків № *56* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Август* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Матвій Анатолійович Савицький*
Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21*

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

Місце проживання { округа *Севр* район *Велишків* село *Велишків*
мершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...

Місце де помер (ла) { округа *Севр* район *Велишків* село *Велишків*
{ або місто... вулиця... будинок №...

як що в лікарні—назва її *Велишківська ур*

Коли помер (ла): 192*5* р. *Август* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) *дівч*

Національність *Україн* 10. Головне заняття *незанят*
(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 *от туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя *Матвій Миколайович Савицький*

песа заявителя *Савицький*

ви й №№ документів *Достоверне Велишківське 1925*

бливі уваги

дпис *Макар Мат* Зав. ЗАГС'ом *Велишків*

зви й №№ документів *Достоверне 1926*

бливі уваги

ідпис *Митрофан Яворос* Зав. ЗАГС'ом *Велишків*

Запис про смерть № *69* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *37* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня „*вересня*“ міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові мершого (ої) *Риконт Олександрівич Свєтовен*
Якого полу *меш* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17*

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

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

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

як що в лікарні — назва її *Несвіжський госпиталь*

Коли помер (ла): 192*5* р. „*9*“ дня „*вересня*“ міс. „*9*“ дня, 8. Сімейний стан мершого (ої) *дів*

національність *Укр* 10. Головне заняття *домашнє*

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

Причина смерті *от Катарины военн. востановки* 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя *Риконт Олександрівич Свєтовен*

еса заявителя *Несвіж*

ви й №№ документів *цесеноверені Несвіжський госпиталь 258*

бливі уваги

дпис { *Риконт Олександрівич* Зав. ЗАГС'ом *В. М. В. В.*

зви й №№ документів *цесеноверені 261*

обливі уваги

ідпис { *Митрофан Яворос* Зав. ЗАГС'ом *В. М. В. В.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Деминь сільраді (виконк.)
Деминь району Несерск округи

Книга № 79
за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Деминь сільраді (виконк.)
Деминь району Несерск округи

Книга № 79
за 1925 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Октябрь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Петрова Иван Иванович
Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90.

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

Місце проживання } округа Несерск район Деминь село Деминь
помершого (ої) } або місто " вулиця " будинок № "

Місце де помер (ла) } округа Несерск район Деминь село Деминь
} або місто " вулиця " будинок № "

якщо в лікарні—назва її Деминьковский медуч

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

Національність Укр 10. Головне заняття Несерск

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

Причина смерті старецький паралич (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Васильевский Александр

песа заявителя С. Деминь

звиз й №№ документів Царство венское 1261

обливі уваги

Підпис Митрофан Хворос Зав. ЗАГС'ом

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кеминь* сільраді (виконк.)
Кеминь району *Несвесс* округи

Книга № *79*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *79* (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Кеминь сільраді (виконк.)
Кеминь району *Несвесс* округи

Книга № *79*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *63* (загальний)

№ *38* за лічбою чоловіків № *38* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* " дня *Огрес* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Левченко Петро Козьмич*
Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22 роки*
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *22* і місяць *10* її народження.
Місце проживання { округа *Несвесс* район *Кеминь* село *Кеминь*
помершого (ої) { або місто *"* вулиця *"* будинок № *"*
Місце де помер (ла) { округа *Несвесс* район *Кеминь* село *Кеминь*
{ або місто *"* вулиця *"* будинок № *"*
{ як що в лікарні—назва її *Кеминьск мед. уз.*
Оли помер (ла): 192 *5* р. *Огрес* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дів.*
національність *Укр.* 10. Головне заняття *дівч.-а.*
(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 *ст. нест.* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний
"твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя *Левченко Петро Козьмич*
са заявителя *Л. Кеминь*
и й №№ документів *Удостоверение № 262*
ливі уваги
пис *Кузла Левченко* Зав. ЗАГС'ом *Вішневий*

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кемшик сільраді (виконк.)
Кемшик району Несаяс округи

Книга №
за 192...р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Кемшик сільраді (виконк.)
Кемшик району Несаяс округи

Книга №
за 192...р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Продкошад Татця Іван Іванович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12

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

Місце проживання } округа Несаяс район Кемшик село Кемшик
мершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...

Місце де помер (ла) } округа Несаяс район Кемшик село Кемшик
} або місто... вулиця... будинок №...
якщо в лікарні—назва її Кемшик. мед. у.

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

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

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

Причина смерті ст. невідомої 13. Чи не є записаний

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

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

Підпис заявителя І. Кемшик

Ві й №№ документів Удостовер. мед. у.

Повні уваги

Підпис Занерс. А. А. Зав. ЗАГС'ом А. А.

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
с. Кемшик, району Несвіж округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

с. Кемшик, району Несвіж округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 14 " дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Сергій Мисюков Ерич

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

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

Місце проживання { округа Несвіж район Кемшик село Кемшик

мершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Несвіж район Кемшик село Кемшик

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

якщо в лікарні—назва її Кемшикський лазарет

Коли помер (ла): 1925 р. Апрель міс. " 13 " дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) шлюб

Національність Українська 10. Головне заняття фехтовальництво

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

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

отвонародж." або "оголошеним за мершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Басен Саврич Кемшик

Підпис заявителя С. Кемшик

Ві й №№ документів уздоровлення Кемшикського узгоду

Повні уваги

Підпис { Басенко Зав. ЗАГС'ом В. В. В.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
с. *Кешики* району *Несве* округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № *79* (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

сільраді (виконк.)
с. *Кешики* району *Несве* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *66* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *49* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Впрес* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Кораткевич Дмитро Романович*

Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 місяц*

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

Місце проживання } округа *Несве* район *Кешики* село *Кешики*

мершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа *Несве* район *Кешики* село *Кешики*

Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її *Кешиківська сесія*

Коли помер (ла): 1925 р. *Впрес* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) *дівч*

Національність *Укр* 10. Головне заняття *директорша*

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

Причина смерті *от виснаження сесія* 13. Чи не є записаний

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

ввище, ім'я і по-батькові заявителя *Кораткевич Роман Трохимович*

еса заявителя *С. Кешики*

ви й №№ документів *Досвідчений Кешики сесія* *265*

бливі уваги

дпис *Д. Кораткевич* Зав. ЗАГС'ом *В. М. М.*

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Решетинській сільраді (виконк.)
Решетин району Несвіж округи

Книга № 79
за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Решетин сільраді (виконк.)
району Несвіж округи

Книга № 79
за 1925 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Відпущ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ковбаса Миколай Миколайович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27

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

Місце проживання { округа Несвіж район Решетин село Решетин

помершого (ої) { або місто Решетин вулиця Решетинська будинок № 265

Місце де помер (ла) { округа Несвіж район Решетин село Решетин

аб або місто Решетин вулиця Решетинська будинок № 265

якщо в лікарні—назва її Решетинський шпиталь

Коли помер (ла): 1925 р. Відпущ міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Національність Українська 10. Головне заняття Роботниця

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

Причина смерті отримала смертельну травму 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколай Федор Федорович

Посада заявителя Решетин

Вік і №№ документів удостоверення Решетинського шпиталю № 265

Повідомити уваги Решетинський шпиталь

Підпис Ф. Решетин Зав. ЗАГС'ом Решетинський шпиталь

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Решетів району Нісес округи

Книга №
за 192...р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Решетів району Нісес округи

Книга №
за 1925...р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Артемь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Басенко Михайло Григорович

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

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

Місце проживання } округа Нісес район Решетів село Решетів

мершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Нісес район Решетів село Решетів

Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її Решетівський госпиталь

Коли помер (ла): 1925 р. Артемь міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

Національність Укр 10. Головне заняття землеробство

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Басенко Григорій Степанович

Посада заявителя Решетів

Види й №№ документів Довідка з сел. Решетів від 12.06.25

Повідомлення

Підпис Ор. Басенко Зав. ЗАГС'ом Решетів

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Раді* сільраді (виконк.)
Кішшин району *Несвіж* округи

Книга №
за 192...р.

Запис про смерть № *79* (загальний)

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Раді* сільраді (виконк.)
Кішшин району *Несвіж* округи

Книга №
за 192...р.

Запис про смерть № *69* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*20*“ дня *вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Суслово Марія Корнелівна*

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

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

Місце проживання { округа *Несвіж* район *Кішшин* село *Кішшин*

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

Місце де помер (ла) { округа *Несвіж* район *Кішшин* село *Кішшин*

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

якщо в лікарні—назва її *Кішшинський шпиталь*

Коли помер (ла): 192*5* р. *вересня* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

Національність *українська* 10. Головне заняття *домогосподарка*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Матіаф Макар Яковлев*

Підпис заявителя *Кішшин*

Вік і №№ документів *45 років* *Кішшинський шпиталь*

Підпис *Матіаф* Зав. ЗАГС'ом

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільській сільраді (виконк.)
Демин району Несве округи

Книга № 79
за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Демин району Несве округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Огос міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Потімак Осипа Миколайовича

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 ч.

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

Місце проживання { округа Несвеськ район Демин село Демин

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

Місце де помер (ла) { округа Несвеськ район Демин село Демин

{ або місто " вулиця " будинок № "

якщо в лікарні—назва її Деминської мед. укл.

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

Національність рус. 10. Головне заняття Сесобатом - во.

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

Причина смерті ст. 388 крим. кодексу 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя С. Демин

Вік і №№ документів 272

Повні уваги "

Підпис Н. Потімак Зав. ЗАГС'ом Демин

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Сенчик району *Несес* округи

Книга №
за 192...р.

Запис про смерть № *79* (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Сенчик району *Несес* округи

за 192...р.

Запис про смерть № *71* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Очс* міс. 192...р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Сенчук Дмитро Михайлович*

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

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

Місце проживання } округа *Несесек* район *Сенчик* село *Сенчик*

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

Місце де помер (ла) } округа *Несесек* район *Сенчик* село *Сенчик*

} або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні—назва її *Сенчик. мед. п.*

коли помер (ла): 192...р. *Очс* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб.*

національність *Укр.* 10. Головне заняття *фелд. во*

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

Причина смерті *аб. акон* 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя *Сенчук Дмитро Михайлович*

еса заявителя *С. Сенчик*

ви й №№ документів *Удостоверення № 273.*

близькі уваги

дпис *Несес Сенчик* Зав. ЗАГС'ом *В. Мавленко*

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Решетівській* сільраді (виконк.)
Решетівський району *Хмельницької* округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № *79* (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Решетівський району округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *72* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *44* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Августа* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Григор'я Андрія Григор'я*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 м. 15 д.*

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

Місце проживання { округа *Н. Сєверна* район *Решетівський* село *Решетівське*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Н. Сєверна* район *Решетівський* село *Решетівське*

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її *Решетівський септичний*

Коли помер (ла): 1925 р. *Август* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *небатьківщина*

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

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григор'я Андрія Григор'я*

Посада заявителя *с. Решетівське*

Вік і № № документів *до свідоцтва про смерть видане 24*

Підпис *Григор'я* Зав. ЗАГС'ом *Григор'я*

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Решетинській сільраді (виконк.)
Решетинський району Несвіж округи

Книга № 79
за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Решетинський району Несвіж округи

Книга № 73
за 1925 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Архенто Васильовича Саваню

Якого полу чоловік 4. 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 Несвіж район Решетинський село Решетинське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Несвіж район Решетинський село Решетинське
{ або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її Решетинський шпиталь

Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

Національність Українська 10. Головне заняття селянське господарство
(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 отримавши смертний вирок 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Архенто Саваню Андрій

Підпис заявителя Решетинський

Вік і № № документів Достоверний Решетинський шпиталь 24

Покликання уваги

Підпис Морозенко Микола Зав. ЗАГС'ом Решетинський

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Решетинській сільраді (виконк.)
Решетинський району Несвіж округи

Книга № 79
за 192 5 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Решетинський району Несвіж округи

за 192 5 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків

№ 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " Врусь міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мішка Анна Андрасівна

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12 і місяць 12 її народження.

Місце проживання } округа Несвіж район Решетинський село Решетинське

помершого (ої) } або місто Несвіж вулиця 1 будинок № 1

Місце де помер (ла) } округа Несвіж район Решетинський село Решетинське

} або місто Несвіж вулиця 1 будинок № 1

якщо в лікарні—назва її Решетинський госпиталь

коли помер (ла): 192 5 р. Врусь міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч

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

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

Причина смерті отруєння 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майка Андрій Савинович

Посада заявителя с. Решетинське

Вік і №№ документів установлений Решетинським сесу ур. ст. 279

Повні уваги е

Підпис О. Г. Топіка Зав. ЗАГС'ом П. М. Мей

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Хмельницькій* сільраді (виконк.)
Хмельницький району *Хмельницький* округи

Книга № *79*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *79* (загальний)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Хмельницький району *Хмельницький* округи

за 192*5* р.

Запис про смерть № *75* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *лип* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Мельничко Наталі Волосинівна*

3. Стать *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1*

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

Місце проживання помершого (ої) округа *Хмельницький* район *Хмельницький* село *Хмельницький*

або місто вулиця будинок №

округа *Хмельницький* район *Хмельницький* село *Хмельницький*

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її *Хмельницьке міське управління*

5. Коли помер (ла): 192*5* р. *лип* міс. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *серед-до*

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

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

11. Причина смерті *смерть від хвороби* 13. Чи не є записаний

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

12. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мельничко Наталі Волосинівна*

14. Паса заявителя *Українка*

15. Ім'я й №№ документів *Українка*

16. Звернула увагу *Бонч.*

17. Підпис *Мельничко Василь* зав. ЗАГС'ом *Мельничко*

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Решетівській сільраді (виконк.)
Решетівський району Несая округи

Книга № 79
за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Решетівській сільраді (виконк.)
Решетівський району Несая округи

Книга № 76
за 1925 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Марія Іванівна Васильченко

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

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

Місце проживання { округа Н-Севська район Решетівський село Решетів

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

Місце де помер (ла) { округа Н-Севська район Решетівський село Решетів

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

якщо в лікарні—назва її Решетівський міський

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

Національність Укр. 10. Головне заняття роботниця

(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 ост. виснаження 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Іванівна Карнович

Посада заявителя удовільнена Решетівський

Вік і № № документів удовільнення Решетівський міський 305

Повідомити уваги

Підпис Решетівський

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Зане при *Решет* сільраді (виконк.)
Решет району *Несер* округи

Книга №
за 192...р.

Запис про смерть № *79* (загальний)

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Зане при *Решет* сільраді (виконк.)
Решет району *Несер* округи

Книга №
за 1925...р.

Запис про смерть № *77* (загальний)

№ *31* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* " дня *Апрель* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) *Лукінич Ніколай Іванов*

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

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

Місце проживання } округа *Н-Сверен* район *Решет* село *Решет*

мершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа *Н-Сверен* район *Решет* село *Решет*

} або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її *Решетовська шк. укр.*

коли помер (ла): 1925 р. *Апрель* міс. *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб*

аціональність *Укр.* 10. Головне заняття *роботничий*

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

Причина смерті *от коря* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя *Лукінич Іван Іванов*

са заявителя *Решет*

и й №№ документів *Госпоземельні Решетовська шк. укр. 312*

ливі уваги

пис *Лукінич* Зав. ЗАГС'ом *Решет*

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кешиш* сільраді (виконк.)

Книга №

Кешиш, району *Несес* округи

за 192...р.

Запис про смерть № *79* (загальний)

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кешиш* сільраді (виконк.)

Книга №

Кешиш, району *Несес* округи

за 192...р.

Запис про смерть № *78* (загальний)

№ *32* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Петро Михайлович*

помершого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68 ч.*

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

Місце проживання } округа *Несес* район *Кешиш* село *Кешиш*

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

Місце де помер (ла) } округа *Несес* район *Кешиш* село *Кешиш*

} або місто „ вулиця „ будинок № „

якщо в лікарні—назва її *Кешишівський медпункт*

Дата смерті (ла): 192*5* р. *лютого* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

Національність *українська* 10. Головне заняття *Кесер-во*

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

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

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

Місце, ім'я і по-батькові заявителя *Петро Михайлович Москаленко*

Підпис заявителя *П. Москаленко*

Інші №№ документів *у встановленому порядку в ЗС.*

Примітки

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № *79* (загальний)

№ *33* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

помершого (ої) *Мурсишчанко Євген Євменов*

кого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 ч.*

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

Місце проживання { округа *Несес* район *Кеміш* село *Кеміш*

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

Місце де помер (ла) { округа *Несес* район *Кеміш* село *Кеміш*

або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні—назва її *Кеміш. спец. у.*

коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*

національність *УРСР* 10. Головне заняття *самогосп.*

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

причина смерті *ст. 10* *хвороба* 13. Чи не є записаний

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

місце, ім'я і по-батькові заявителя *Мурсишчанко Євген Євменов*

са заявителя *С. Кеміш*

й №№ документів *удостовер. № 456*

ливі уваги

пис *С. Кеміш* Зав. ЗАГС'ом

заявителя

й №№ документів *удостовер. № 456*

ліві уваги

с *С. Кеміш* Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

помершого (ої) Пашков Григорій Миколайович

кого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24.

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

Місце проживання округи Невес район Селищ село Селищ

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округи Невес район Селищ село Селищ

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її Селищ мед. у.

коли помер (ла): 1925 р. „сес“ міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

національність рус 10. Головне заняття Невес-во

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

Причина смерті сепсис 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пашков Стефан

Місця заявителя Селищ

№№ документів 456

Підписи

Зав. ЗАГС'ом

№№ документів 456

Підписи

Зав. ЗАГС'ом

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)

Книга №

Решит району Север округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Маїс міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Іванна Наземця Николасевича

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

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

Місце проживання { округа Север район Решит село Решит

мершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Север район Решит село Решит

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її Решитської сідур

коли помер (ла): 1925 р. Маїс міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

національність Укр 10. Головне заняття Себонасенств

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

Причина смерті от рахун 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванна Семена Андрисевича

Посада заявителя Решитка

№№ документів Подостовиринна Решитский 327

Писливі уваги

Пис заявителя М. Решит Зав. ЗАГС'ом

№№ документів Подостовиринна № 456

Писливі уваги

Пис Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № *82* (загальний)

№ *35* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *6* " дня *Маг* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Саміа Кошиць Еванови*

ого полу *Муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 4 місяці*

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

сце проживання округа *Несвіж* район *Решетин* село *Решетин*

померлого (ої) або місто вулиця будинок №

сце де помер (ла) округа *Несвіж* район *Решетин* село *Решетин*

якщо в лікарні—назва її вулиця будинок №

или помер (ла): 1925 р. *Маг* міс. " *6* " дня 8. Сімейний стан померлого (ої) *шлюб*

ціональність *Українська* 10. Головне заняття *Селогоспосередств*

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

ричина смерті *отруєння* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

ище, ім'я і по-батькові заявителя *Саміа Еван Кошиць*

са заявителя *Решетин*

и й №№ документів *удостоверение Решетин сел. ур. сл. 329*

ливі уваги

пис *Іван* Зав. ЗАГС'ом *Решетин*

заявителя *Решетин*

и й №№ документів *удостоверение № 456*

ливі уваги

с *Іван* Зав. ЗАГС'ом *Решетин*

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Маю міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Іванови Іванові Воронцові

3. Стать помершого (ої) Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 лет

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

6. Місце проживання { округа Северок район Решити село Решити

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

8. Місце де помер (ла) { округа Северок район Решити село Решити

9. Як що в лікарні—назва її Решитовський госпиталь

10. Коли помер (ла): 1925 р. Маю міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений

11. Професія, спеціальність, посада Іванов Іванов Воронцов

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

13. Причина смерті Інфекційна хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

14. Чи не є записаний в „Відомостях про народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванови Іванові Воронцові

16. Підпис заявителя І. Решити

17. Ідентифікаційні №№ документів Іванов Іванов Воронцов 338

18. Підпис уповноваженого Решити

19. Підпис уповноваженого Решити

20. Підпис уповноваженого Решити

21. Підпис уповноваженого Решити

22. Підпис уповноваженого Решити

23. Підпис уповноваженого Решити

24. Підпис уповноваженого Решити

25. Підпис уповноваженого Решити

26. Підпис уповноваженого Решити

27. Підпис уповноваженого Решити

28. Підпис уповноваженого Решити

29. Підпис уповноваженого Решити

30. Підпис уповноваженого Решити

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" дня Маг. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Романович Анна Васильвна

ого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяч

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

сцен проживання { округа Н.С.В. район Решетів село Решетів

померлого (ої) { або місто вулиця будинок №

сцен де помер (ла) { округа Н.С.В. район Решетів село Решетів

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її Решетівська лікарня

ли помер (ла): 1925 р. Маг міс. "13" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дів

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

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

ричина смерті от 13. Чи не є записаний

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

ище, ім'я і по-батькові заявителя Н.С.В. Стефан Григорій

са заявителя Решетів

й №№ документів удостоверение Решетовской уездной

ливі уваги Р. Н.С.В. Зав. ЗАГС'ом В.С.В.

пис заявителя Решетів

й №№ документів удостоверение № 456

лі уваги В.С.В. Зав. ЗАГС'ом В.С.В.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Маїс міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Миколай Павлович Андреевич
3. Стать чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округи Н. Северок район Кишинів село Кишинів
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) округи Н. Северок район Кишинів село Кишинів
або місто вулиця будинок №
8. Якщо в лікарні—назва її Кишинівська міська
9. Коли помер (ла): 1925 р. Маїс міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сесам
10. Професія, спеціальність Уряд 10. Головне заняття себебачиство
(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 отра парализ 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 Миколай Кишинів Матвеевич
16. Підпис заявителя Кишинів
17. Й №№ документів удостоверение Кишинів сел. 447
18. Особливі уваги
19. Підпис Кишинів Зав. ЗАГС'ом Кишинів
20. Й №№ документів удостоверение № 456
21. Особливі уваги
22. Підпис Кишинів Зав. ЗАГС'ом Кишинів

Запис про смерть № *86* (загальний)

№ *38* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " *Маг* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Шевченко Іван Іванович*

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

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

місце проживання { округа *Хмельницька* район *Решетинський* село *Решетинське*

померлого (ої) { або місто вулиця будинок №

місце де помер (ла) { округа *Хмельницька* район *Решетинський* село *Решетинське*

якщо в лікарні — назва її вулиця будинок №

коли помер (ла): 1925 р. *Маг* міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *одружений*

професійна діяльність *бухгалтер* 10. Головне заняття *бухгалтер*

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

причина смерті *отруєння* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

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

підпис заявителя *І. І. І.*

й № № документів *удостоверення № 456*

привітання уваги

пис заявителя *П. П. П.*

й № № документів *удостоверення № 456*

привітання уваги

пис заявителя *П. П. П.*

й № № документів *удостоверення № 456*

привітання уваги

пис заявителя *П. П. П.*

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Згідно з рішенням сільради (виконк.)

Книга № 6

Кішків району Нещевського округу

за 192... р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№... за лічбою чоловіків

№... за лічбою жінок

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

померлого (ої) *Сиваконі Євдокія Іванівна*

померлого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60 ч.*

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

місце проживання { округа *Нещевський* район *Кішків* село *Кішків*

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

місце де помер (ла) { округа *Нещевський* район *Кішків* село *Кішків*

або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні—назва її *Кішківська мед. чл.*

коли помер (ла): 1925 р. „листопада“ міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *вдова*

професійнальність *чл. ЦКС* 10. Головне заняття *дом. роб.*

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

причина смерті *ст. внаслідок хвороби* 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сиваконі Іван Іванович*

підпис заявителя *С. Сиваконі*

й №№ документів *удостоверення № 457.*

привіт уваги

підпис *І. Сиваконі* Зав. ЗАГС'ом *П. Сиваконі*

заявителя *С. Сиваконі*

й №№ документів *удостоверення № 456*

привіт уваги

підпис *І. Сиваконі* Зав. ЗАГС'ом *П. Сиваконі*

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня "шаб" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Девченка Павло Романович

3. Стать померлого (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 лет

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

6. Місце проживання померлого (ої) округа Мелітополь район Мелітополь село Мелітополь

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

8. Місце де помер (ла) округа Мелітополь район Мелітополь село Мелітополь

9. Як що в лікарні—назва її Мелітопольський госпиталь будинок №

10. Коли помер (ла): 1925 р. "шаб" міс. "20" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) не одружений

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

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

13. Причина смерті смерть від коментарів внаслідок черевної тифу

14. Чи не є записаний померлого (ої) в "Відомостях про народж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Девченка Павло Романович

16. Підпис заявителя

17. Кількість №№ документів 450.

18. Примітки

19. Підпис

20. Зав. ЗАГС'ом

21. Підпис заявителя

22. Кількість №№ документів 450.

23. Примітки

24. Підпис

25. Зав. ЗАГС'ом

Кемин району Невес округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21-го дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маскченко Миколай Петрович
3. Стать помершого (ої) Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Невес район Кемин село Кемин
7. або місто вулиця будинок №
8. Місце де помер (ла) округа Невес район Кемин село Кемин
9. або місто вулиця будинок №
10. Якщо в лікарні—назва її Кеминск. шпит. 11. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. 20-го дня. 12. Сімейний стан помершого (ої) шлюб
13. Професійна діяльність Член ЦК 14. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
15. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
16. Причина смерті ст. внаслідок (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 17. Чи не є записаний померлого "або оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
18. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маскченко Миколай Петрович
19. Підпис заявителя М. Кемин
20. Ідентифікаційні №№ документів 452
21. Підпис свідка
22. Зав. ЗАГС'ом
23. Підпис свідка
24. Ідентифікаційні №№ документів 456
25. Підпис свідка
26. Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № *90* (загальний)

№ *41* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису „*23*“ дня *Монс* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

ого полу

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65* років

4. Місце проживання { округа *Решити* район *Решити* село *Решити*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

5. Місце де помер (ла) { округа *Решити* район *Решити* село *Решити*

6. { або місто вулиця будинок №

7. як що в лікарні—назва її *Решити*

8. Коли помер (ла): 1925 р. *Монс* міс. „*22*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдів*

9. Професія, спеціальність *Учор* 10. Головне заняття *Сел. господарство*

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

12. Причина смерті *Вдів* 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 *Учор*

16. Погода заявителя *Решити*

17. Ідентифікаційні №№ документів *Удостоверение № 454*

18. Особливі уваги

19. Підпис | Зав. ЗАГС'ом *Решити*

20. Погода заявителя *Решити*

21. Ідентифікаційні №№ документів *Удостоверение № 456*

22. Особливі уваги

23. Підпис | Зав. ЗАГС'ом *Решити*

(загальний)

№.....за лічбою жінок

Час скл

ого (ої)

полу...

по мере

проживання

шого (ої)

де помер (ла)

номер (ла): 1925 р.

нальність

овище в про

ина смерти

„народж.“ або „оголс

... ім'я і по-батькові

аявителя

№ № документів

уваги

P.

заявителя

й № № документів

Ві уваги

C

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом

ТРИШНІХ СПРАВ

Кеминь району Невеск округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 57 за лічбою жінок

Час складання запису: „23“ дня „лютого“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 ого (ої) Кривченко Микола Михайлович
 полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 мес.

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

проживання } округа Невеск район Кеминь село Кеминь
 шого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

де помер (ла) } округа Невеск район Кеминь село Кеминь
 або місто..... вулиця..... будинок №.....
 як що в лікарні—назва її Кеминьська шк. ш.

помер (ла): 1925 р. „лютого“ міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

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

і, ім'я і по-батькові заявителя Кривченко Олексій Ковалюк

аявителя Кеминь

№№ документів удостоверення № 455

уваги

Антон Кравченко Зав. ЗАГС'ом Василь

заявителя Кеминь

й №№ документів удостоверення № 456

ві уваги

Василь Зав. ЗАГС'ом Василь

КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

району *Решет* округи *Решет*

книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *93* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *154* за лічбою жінок

Час складання запису: *24* дня *Маю* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) *Сусан Андрієв Андреевна*

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

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

проживання } округа *Решет* район *Решет* село *Решет*

щого (ої) } або місто вулиця будинок №

де помер (ла) } округа *Решет* район *Решет* село *Решет*

як що в лікарні—назва її вулиця будинок №

помер (ла): 1925 р. *Маю* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дів.*

нальність *Урр* 10. Головне заняття *робота на швейній фабриці*

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

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

13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя *Сусан Андрієв Андреевна*

аявителя *Решет*

№№ документів

уваги

Зав. ЗАГС'ом *Василь*

заявителя *Андрій Сусан*

й №№ документів *удостоверение № 456*

ві уваги

Зав. ЗАГС'ом *Василь*

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шашин району Н.С. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

№ за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок
Кемичин району З.С. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

94

№ за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня Моїс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Наталія Антоновича Кемичина

3. Стать померлого (ої) жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

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

6. Де проживання померлого (ої) округа З.С. район Кемичинів село Кемичин

7. Де помер (ла) померлого (ої) або місто вулиця будинок №

8. Де де помер (ла) померлого (ої) округа З.С. район Кемичинів село Кемичин

9. Де де помер (ла) померлого (ої) або місто вулиця будинок №

10. Як що в лікарні — назва її

11. Коли помер (ла): 1925 р. Моїс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

12. Професія померлого (ої) землероб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

14. Причина смерті внаслідок хвороби

15. Чи народж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цемича Антон Федорович

17. Підпис заявителя С. Кемичин

18. Чи є документи удостоювання № 456

19. Підпис уповноваженого

20. Підпис уповноваженого

ВІСНИК КОМІСАРІАТІ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шашин району Н.С. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

ВІСНИК КОМІСАРІАТІ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

№ 43 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок
Кішин району Н.С. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

95

№ 43 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Наскладання запису: 30 " дня Мау міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Мисиня Володимир Мисиня

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

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

проживання } округа Н.С. Северок район Кішин село Кішин

шого (ої) } або місто вулиця будинок №

де помер (ла) } округа Н.С. Северок район Кішин село Кішин

як що в лікарні—назва її Кішинська лікарня

помер (ла): 1925 р. Мау міс. " 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

альність 10. Головне заняття себебонадання

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

на смерті 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Мисиня Мисиня

заявителя Кішин

№ № документів Кішинська лікарня

уваги

Зав. ЗАГС'ом

за 192.5 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок
ДІЛНИЙ КОМПЕТЕНТІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Римин району Мелек округи

за 192...5...р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: "3" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Миколи Миколи Боровика

го полу М/Ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 9 місяців

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

е проживания / округа Мускворен район Кеминко село Кеминко

ершого (ої) | або, місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа М. С. Сурен район Киликит село Киликит

е де помер (да) _____, або місто _____, вулиця _____, будинок № _____

як що в лікарні—назва її *Клинична школа медична*

помер (ла): 1925 р. листо міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мало

ональність кр. 10. Головне заняття диференціальне

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

чина смерті внаслідок осередкового інфекційного захворювання 13. Чи не є записаний

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

де, ім'я і по-батькові заявителя Мірошніченко Олександр

заявителя С.К.Шенников

№ № документів *ураховування Кримської міну*

зі уваги

Зав. ЗАГС'ом Е.В. Мельник

ВІСНИК КОМПЕТЕНТНИХ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шашинен району Н.С. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

ВІСНИК КОМПЕТЕНТНИХ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

№ 63 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок
Решин район Н.С. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

97

№ 45 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: „6“ дня Шашинен міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Решин Павло Іванович

3. Стать: Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років

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

6. Місце проживання: Округа Н.С. район Решин село Решин

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

8. Де помер (ла): Округа Н.С. район Решин село Решин

9. Як що в лікарні — назва її Решинська лікарня будинок №

10. Дата помер (ла): 1925 р. Шашинен міс. „6“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

11. Професія: Чоловік 10. Головне заняття: Купець-дешевоторець

12. Причина смерті: старий туберкульоз (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

13. Чи не є записаний померлого (ої) „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

15. Підпис заявителя Решин

16. №№ документів 17. Підпис уповноваженого Решин

18. Підпис уповноваженого Решин

19. Підпис уповноваженого Решин

Зав. ЗАГС'ом

НАЧАЛЬНИК РАЙОННОГО
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шашин

району

Н.Сев

округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Кешин району Н.Сев округи за 1925 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

98

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Шашин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Дмитро Матвеевич Микрашов
3. Пол: чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 98

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

6. Де проживав померлий: округа Н.Сев район Кешин село Кешин

7. Де помер (ла): округа Н.Сев район Кешин село Кешин

8. Де помер (ла): округа Н.Сев район Кешин село Кешин

9. Де помер (ла): як що в лікарні — назва її Кешинська міська

10. Головні заняття померлого (ої) 10. Головні заняття померлого (ої) 10. Головні заняття померлого (ої)

11. Чи не є записаний померлий за попереднім записом (див. інстр. розд. III п. 4)

12. Чи не є записаний померлий за попереднім записом (див. інстр. розд. III п. 4)

13. Чи не є записаний померлий за попереднім записом (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Чи не є записаний померлий за попереднім записом (див. інстр. розд. III п. 4)

15. Чи не є записаний померлий за попереднім записом (див. інстр. розд. III п. 4)

16. Чи не є записаний померлий за попереднім записом (див. інстр. розд. III п. 4)

17. Чи не є записаний померлий за попереднім записом (див. інстр. розд. III п. 4)

18. Чи не є записаний померлий за попереднім записом (див. інстр. розд. III п. 4)

19. Чи не є записаний померлий за попереднім записом (див. інстр. розд. III п. 4)

20. Чи не є записаний померлий за попереднім записом (див. інстр. розд. III п. 4)

21. Чи не є записаний померлий за попереднім записом (див. інстр. розд. III п. 4)

22. Чи не є записаний померлий за попереднім записом (див. інстр. розд. III п. 4)

23. Чи не є записаний померлий за попереднім записом (див. інстр. розд. III п. 4)

24. Чи не є записаний померлий за попереднім записом (див. інстр. розд. III п. 4)

ВІСНИК КОМПЕТЕНТНИХ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шашинен району Н.Севр округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

№ за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Вашинот району Н.Севр округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

99

№ за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня Шови міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Шови (ої) Шови Васильєвич

ого полу. жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21

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

де проживання { округа Н.Севр район Вашинот село Вашинот

першого (ої) { або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) { округа Н.Севр район Вашинот село Вашинот

як що в лікарні — назва її Вашинотський шови будинок №

и помер (ла): 1925 р. Шови міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) де шови

ональність Шови 10. Головне заняття Шови на шови (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

чина смерті Шови 13. Чи не є записаний

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

ше, ім'я і по-батькові заявителя Шови Васильєвич

заявителя Шови

й №№ документів Шови

ві уваги Шови

с Шови Зав. ЗАГС'ом Шови

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня „Січня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Михайло Дмитро Грешинський
3. Пол: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 лет
5. Що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Де проживав (ла) помер (ла):
або місто Н.С. Северок район Кешишків село Кешишків
або місто..... вулиця..... будинок №.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її Кешишківський шпиталь
7. Помер (ла): 1925 р. Січень міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Професія, посада, заняття роботничий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
10. Головна причина смерті от туберкульозу
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Чи не є записаний померлого (ої) ні
12. Чи не є записаний померлого (ої) ні
13. Чи не є записаний померлого (ої) ні
14. Чи не є записаний померлого (ої) ні
15. Чи не є записаний померлого (ої) ні
16. Чи не є записаний померлого (ої) ні
17. Чи не є записаний померлого (ої) ні
18. Чи не є записаний померлого (ої) ні
19. Чи не є записаний померлого (ої) ні
20. Чи не є записаний померлого (ої) ні
21. Чи не є записаний померлого (ої) ні
22. Чи не є записаний померлого (ої) ні
23. Чи не є записаний померлого (ої) ні
24. Чи не є записаний померлого (ої) ні
25. Чи не є записаний померлого (ої) ні
26. Чи не є записаний померлого (ої) ні
27. Чи не є записаний померлого (ої) ні
28. Чи не є записаний померлого (ої) ні
29. Чи не є записаний померлого (ої) ні
30. Чи не є записаний померлого (ої) ні
31. Чи не є записаний померлого (ої) ні
32. Чи не є записаний померлого (ої) ні
33. Чи не є записаний померлого (ої) ні
34. Чи не є записаний померлого (ої) ні
35. Чи не є записаний померлого (ої) ні
36. Чи не є записаний померлого (ої) ні
37. Чи не є записаний померлого (ої) ні
38. Чи не є записаний померлого (ої) ні
39. Чи не є записаний померлого (ої) ні
40. Чи не є записаний померлого (ої) ні
41. Чи не є записаний померлого (ої) ні
42. Чи не є записаний померлого (ої) ні
43. Чи не є записаний померлого (ої) ні
44. Чи не є записаний померлого (ої) ні
45. Чи не є записаний померлого (ої) ні
46. Чи не є записаний померлого (ої) ні
47. Чи не є записаний померлого (ої) ні
48. Чи не є записаний померлого (ої) ні
49. Чи не є записаний померлого (ої) ні
50. Чи не є записаний померлого (ої) ні
51. Чи не є записаний померлого (ої) ні
52. Чи не є записаний померлого (ої) ні
53. Чи не є записаний померлого (ої) ні
54. Чи не є записаний померлого (ої) ні
55. Чи не є записаний померлого (ої) ні
56. Чи не є записаний померлого (ої) ні
57. Чи не є записаний померлого (ої) ні
58. Чи не є записаний померлого (ої) ні
59. Чи не є записаний померлого (ої) ні
60. Чи не є записаний померлого (ої) ні
61. Чи не є записаний померлого (ої) ні
62. Чи не є записаний померлого (ої) ні
63. Чи не є записаний померлого (ої) ні
64. Чи не є записаний померлого (ої) ні
65. Чи не є записаний померлого (ої) ні
66. Чи не є записаний померлого (ої) ні
67. Чи не є записаний померлого (ої) ні
68. Чи не є записаний померлого (ої) ні
69. Чи не є записаний померлого (ої) ні
70. Чи не є записаний померлого (ої) ні
71. Чи не є записаний померлого (ої) ні
72. Чи не є записаний померлого (ої) ні
73. Чи не є записаний померлого (ої) ні
74. Чи не є записаний померлого (ої) ні
75. Чи не є записаний померлого (ої) ні
76. Чи не є записаний померлого (ої) ні
77. Чи не є записаний померлого (ої) ні
78. Чи не є записаний померлого (ої) ні
79. Чи не є записаний померлого (ої) ні
80. Чи не є записаний померлого (ої) ні
81. Чи не є записаний померлого (ої) ні
82. Чи не є записаний померлого (ої) ні
83. Чи не є записаний померлого (ої) ні
84. Чи не є записаний померлого (ої) ні
85. Чи не є записаний померлого (ої) ні
86. Чи не є записаний померлого (ої) ні
87. Чи не є записаний померлого (ої) ні
88. Чи не є записаний померлого (ої) ні
89. Чи не є записаний померлого (ої) ні
90. Чи не є записаний померлого (ої) ні
91. Чи не є записаний померлого (ої) ні
92. Чи не є записаний померлого (ої) ні
93. Чи не є записаний померлого (ої) ні
94. Чи не є записаний померлого (ої) ні
95. Чи не є записаний померлого (ої) ні
96. Чи не є записаний померлого (ої) ні
97. Чи не є записаний померлого (ої) ні
98. Чи не є записаний померлого (ої) ні
99. Чи не є записаний померлого (ої) ні
100. Чи не є записаний померлого (ої) ні

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шашин район Н.Сев. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Кешиаров район Н.Сев. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

104

№ 44 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: 18 дня Шашин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Денисенко Євген Викторович

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

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

де проживання округа Н.Сев. район Кешиаров село Кешиари

першого (ої) або місто вулиця будинок №

де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

помер (ла): 1925 р. Шашин міс. 18 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

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

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

чина смерті ст. незвестний бол. 13. Чи не є записаний

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

це, ім'я і по-батькові заявителя Векунг Карл Євгенов

заявителя Кешиари

№№ документів

ві уваги

Векунг Карл Зав. ЗАГС'ом

ВІСНИК КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шашин район Н. Север округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

ВІСНИК КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

№ за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок
Решит район Н. Север округи

книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

102

№ за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "19" дня Шашин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Риктова Марія Василівна
3. Пол: жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
5. Як померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Де проживання помершого (ої) округа Н. Север район Решит село Решит
7. Де помер (ла) або місто вулиця будинок №
8. Де помер (ла) або місто вулиця будинок №
9. Як помер (ла): 1925 р. Шашин міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
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 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний померший "або оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Туркин Петр Васильевич
15. Підпис заявителя Решит
16. №№ документів 102
17. Примітки

Зав. ЗАГС'ом

РАЙОННИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шашин району *Н. Сав* округи

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *113* (загальний)

113

РАЙОННИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

№ *63* за лічбою чоловіків № *63* за лічбою жінок
Кемин району *Н. Сав* округи

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *103* (загальний)

103

№ *54* за лічбою чоловіків № *54* за лічбою жінок

Час складання запису: „*19*“ дня *шох* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Мешковань Парасковія Миколаївна*
Полу *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75 ч.*

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

Місце проживання { округа *Н. Сав* район *Кемин* село *А. Соколин*
першого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа *Н. Сав* район *Кемин* село *А. Соколин*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її *Кеминське шиф. з-д.*

Дата помер (ла): 192 *5* р. *шох* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замуж.*
Професія *уш* 10. Головне заняття *дереб.-в.*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Місце в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мешковань Микола Андр.*
Заявитель *А. Саватин*

№№ документів.....

Підписи.....

Зав. ЗАГС'ом *П. Мешковань*

ВІСНИК РАЙОННОГО ЗАГСУ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шашин район НСР округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

№ за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок
Шашин район НСР округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

104

№ за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

Час складання запису: 25 дня Шашин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Варуш Саври Петрович
го полу мен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50ч

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

де проживання округа НСР район Шашин село Шашин
першого (ої) або місто вулиця будинок №

де помер (ла) округа НСР район Шашин село Шашин
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Шашинська лікарня

помер (ла): 1925 р. Шашин міс. 24 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

чина смерті 11. Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

це, ім'я і по-батькові заявителя Мухомов Иван Иванович

заявителя о Шашин

№№ документів

ві уваги

с. Ш. Мухомов Зав. ЗАГС'ом

ВІСНИК КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шашин району Н Сав округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

ВІСНИК КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

№ 63 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок
Н Сав району округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 105 (загальний)

105

№ за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

Час складання запису: 26-го дня Шовня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Чоревна Анна Софіївна
по полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 міс.

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

де проживання } округа Н Сав район Шашин село Шашин
першого (ої) } або місто вулиця будинок №

де помер (ла) } округа Н Сав район Шашин село Шашин
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Шашинське мед. чл.

помер (ла): 1925 р. Шовня міс. 25-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

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

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

причина смерті ст. 13. Чи не є записаний

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

що, ім'я і по-батькові заявителя Нечевний Григорій Федор

заявителя Шашин

й №№ документів Шашинське сел. 498.

зві уваги

П. Нечевний

Зав. ЗАГС'ом

Шашин

ВІСНИК РАЙОННОЇ РАДИ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткин району Н.Секр округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

№ за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок
Шосткин району Н.Секр округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

106

№ за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 "дня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Левченко Євгенія Григорівна

3. Пол: жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2

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

6. Місце проживання: округа Н.Секр район Шосткин село Шосткин

7. Адреса померлого (ої): або місто вулиця будинок №

8. Де помер (ла): округа Н.Секр район Шосткин село Шосткин

або місто вулиця будинок №

9. Як що в лікарні — назва її Шосткинський суд ур

10. Коли помер (ла): 1925 р. 29 "дня" міс. 1925 р. 8. Сімейний стан померлого (ої) одинач

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

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

13. Причина смерті: од рак 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 Левченко Григорій Андреев

16. Підпис заявителя: Шосткин

17. №№ документів: 457

18. Примітки уваги: Шосткин

19. Підпис: М. Ловин

Зав. ЗАГС'ом

Шосткин

РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткин району Н-Свер округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

№ 63 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

Шосткин району Н-Свер округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 107 (загальний)

107

№ 48 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

померлого (ої) Герасим Никол Андреевич

го полу. Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21

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

де проживання } округа Н-Свер район Шосткин село Косини

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

де де помер (ла) } округа Н-Свер район Шосткин село Косини

як що в лікарні—назва її Косининська лікарня

и помер (ла): 1925 р. Шосткин міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

ціональність Муж 10. Головне заняття себебачення

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

ичина смерті від туберкуліозу 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Герасим Никол Андреевич

заявителя а Косини

й №№ документів удостоверение Косининской сельсовет

иві уваги

ис

Зав. ЗАГС'ом

ЗАПИСИ КОМПЕТЕНТНИХ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шашинен

району

Н.С.Сур

округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

Час складання запису: "4" дня Шову міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Фесенко Андрій Андрійович

го полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 лет

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

де проживання } округа Н.С.Сур район Шашинен село Кешини

першого (ої) } або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) } округа Н.С.Сур район Шашинен село Кешини

} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її Кешинський шпиталь

и помер (ла): 1925 р. Шову міс. "4" дня. 8. Сімейний стан, помершого (ої) одинок

іональність Укр 10. Головне заняття землеробство

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

чина смерті від ентеритиса і сепсису

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Фесенко Андрій Іванович

заявителя с Кешини

й №№ документів 2 документи Кешинський шпиталь ст 48

ві уваги

ис } Фесенко Андрій

для } Зав. ЗАГС'ом

ис } Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

ІНТЕРНІ СПРАВИ

Шашин району Н.Сев. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

№ за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

Шашин району Н.Сев. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

109

№ 49 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: 10 дня Шов. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Шового (ої) Якименко Іван Іванович

ого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 років.

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

де проживання } округа Н.Сев. район Шашин село Шашин

першого (ої) } або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) } округа Н.Сев. район Шашин село Шашин

як що в лікарні—назва її Шашинотетидур будинок №

помер (ла): 1925 р. Шов. міс. 9 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шав.

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

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

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

13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Якименко Іван Іванович

заявителя Шашин

й №№ документів 482

иві уваги

Зав. ЗАГС'ом

Шашин

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Шосткин району Н. Север округи за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Шосткин району Н. Север округи за 1925 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Шост міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степана Степановича Андреева
3. Пол: чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16

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

6. Де проживання помершого (ої) { округа Н. Север район Шосткин село Клишино
або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Де помер (ла) { округа Н. Север район Шосткин село Клишино
або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....

8. Помер (ла): 1925 р. Шост міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.

9. Професія, спеціальність, посада чл. кол. 10. Головне заняття риболовство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омарей Омар. Касун

16. Підпис заявителя С. Касун

17. Серійні №№ документів.....

18. Підпис уповноваженої особи Д. Касун

Зав. ЗАГС'ом В. Мовил

РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Шосткин району Н.С.Секр округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

№ 63 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Шосткин району Н.С.Секр округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 111 (загальний)

111

№ 62 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

Час складання запису: 15 " Січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мозгова Матвія Ананьевич
померлого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12

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

де проживання { округа Н.С.Секр район Шосткин село Кешин
першого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

де де помер (ла) { округа Н.С.Секр район Шосткин село Кешин
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її Кешинський шпиталь

помер (ла): 192 5 р. Січня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочий

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

посадище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
причина смерті внн провірити Кешин 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Мозгова Матвія Федоро
заявителя с. Кешин

й №№ документів удостоверени Кешинським шпиталем от 489

приві уваги
ис А. Мозгов Зав. ЗАГС'ом П.С.Маврин

113
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шашин район Н.С. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

№ за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шашин район Н.С. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 112 (загальний)

112

№ 50 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "16" дня "Мош" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Сем Нави

3. Пол: "муж" 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці

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

6. Місце проживання: округа Н.С. район Шашин село Решини

7. Першого (ої) або місто вулиця будинок №

8. Де помер (ла): округа Н.С. район Шашин село Решини

або місто вулиця будинок №

9. Як що в лікарні — назва її Решинський шпиталь

10. Помер (ла): 1925 р. "Мош" міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

11. Професія: "Укр." 10. Головне заняття "Фізкультурник"

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

13. Причина смерті "або фрустрація" (для дітей мол. 10 рок., як п. 10.)

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сем Архипович

16. Підпис заявителя Решини

17. №№ документів "удостоверенні Решини" (для дітей мол. 10 рок., як п. 10.)

18. Підпис уваги "Архипов" (для дітей мол. 10 рок., як п. 10.)

19. Підпис "Архипов" (для дітей мол. 10 рок., як п. 10.)

20. Підпис "Архипов" (для дітей мол. 10 рок., як п. 10.)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинен району Н.Севен округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

113

№ за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

Час складання запису: 18 дня Чов міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) ~~Варвара~~ ~~Скандерина~~ ~~Михайлівна~~
по полу ~~жен~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32

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

де проживання { округа Н.Севен район Шостинен село Килишів
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) { округа Н.Севен район Шостинен село Килишів
{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

помер (ла): 1925 р. Чов міс. 18 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~замуш~~
одинальність ~~Чов~~ 10. Головне заняття ~~робота на шахті~~

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

причина смерті ~~от туберкульозу~~ 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя ~~Варвара~~ ~~Михайлівна~~ ~~Карнов~~

заявителя ~~С. Килишів~~

й №№ документів

привіт уваги

ис 1 ~~В. М. Мостовий~~ Зав. ЗАГС'ом ~~В. М. Мостовий~~

заявителя ~~В. М. Мостовий~~

й №№ документів ~~В. М. Мостовий~~ ~~Килишів~~ ~~В. М. Мостовий~~

привіт уваги

ис 1 ~~В. М. Мостовий~~ Зав. ЗАГС'ом ~~В. М. Мостовий~~

КОМПЕТЕНТНИЙ КОМІТЕТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткин району Н-Севр округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

померлого (ої) Олександр Борисович

го полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34

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

де проживання округа Н-Севр район Шосткин село Шосткин

першого (ої) або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) округа Н-Севр район Шосткин село Шосткин

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

и помер (ла): 1925 р. Шосткин міс. 23 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

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

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

ричина смерті отравление 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Олександрович

заявителя в Шосткин

й №№ документів Справы Надзирателя Шосткин

иві уваги

ис | с сачок Зав. ЗАГС'ом Шосткин

заявителя

й №№ документів Шосткин

иві уваги

ис | А.Ф.Шосткин Зав. ЗАГС'ом Шосткин

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шашин району

Н.С.В. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: 3 " дня 30 вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Муршин Григорій Миколайович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років

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

де проживання округи Н.С.В. район Шашин с/пос. Веселівка

або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) округи Н.С.В. район Шашин с/пос. Веселівка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Республіканський лікарський центр

и помер (ла): 1925 р. 30 вересня міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

ціональність 2-й 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

ричина смерті 30 вересня 1925 року катання катанка 13. Чи не є записаний

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

ше, ім'я і по-батькові заявителя Муршин Миколай Миколайович

а заявителя 30 вересня 1925 року Республіканський лікарський центр

й №№ документів 30 вересня 1925 року Республіканський лікарський центр

иві уваги 30 вересня 1925 року Республіканський лікарський центр

ис 30 вересня 1925 року Республіканський лікарський центр

заявителя 30 вересня 1925 року Республіканський лікарський центр

й №№ документів 30 вересня 1925 року Республіканський лікарський центр

иві уваги 30 вересня 1925 року Республіканський лікарський центр

ис 30 вересня 1925 року Республіканський лікарський центр

Зав. ЗАГС'ом

Власов

116

№ за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

23

шого (ої) Григорія Григорійовича Воронцова

до полу двех 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 лет

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

места проживания / округа Н-Северск район Мончегорск село Кешиштан

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

округа Нескорок район Шосткинский село Клишино

де де помер (да) або місто _____ вулиця _____ будинком № _____

якщо в лікарні — назва її Ремонтна майстерня

и номер (ла): 1925 *Світло* № 7 " " " Січень

Міс. " 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

Причина смърти от инфаркта миокарда 13. Чи не е записан

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

Ще, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Дмитронович

заявителя С. С. Сидорова

№ № документів *Дієтовування Республіки Теніс*

ві уваги

Молдиси и ... Зав. ЗАГС'ом ...

ЗАЯВИТЕЛЬ: И. И. ИВАНОВ И. И. ИВАНОВ

№ 6 № 6

документів установлення визначення

уваги

Зав. ЗАГС'ом Сяневский

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: „ 6 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Сергійчик Микола Якович
го полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років

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

де проживання } округа І-Сіверська район Моштенський село Килишки
померлого (ої) } або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) } округа І-Сіверська район Моштенський село Килишки
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Килишковський Медучаст.

и помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат?

іональність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

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

ичина смерті суфайка туберкульоз! 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Сергійчик Марія Тарасівна

заявителя с. Килишки

й №№ документів посвідчення Килишківського медучасту 472

иві уваги

ис) Марія Сергійчик, а за неї конче Зав. ЗАГС'ом

заявителя в Килишки

й №№ документів

иві уваги

ис) А.Ф. 10. Зав. ЗАГС'ом

ІНТЕРНІ СПРАВИ

Шосткин району НСІар округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 65 за лічбою жінок

Час складання запису: 12 " лютого " 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Микола Антон Петрович

го полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56 років

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

де проживання округа Шосткин район Шосткин село Шосткин

першого (ої) або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) округа Шосткин район Шосткин село Шосткин

або місто вулиця будинок №

як що лікарні — назва її Республіканська лікарня

и помер (ла): 1925 р. лютого " 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

ціональність українська 10. Головне заняття землеробство

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

ичина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Микола Антон Петрович

а заявителя Шосткин

й №№ документів 422061211 Республіканська лікарня

иві уваги

ис Микола Антон Петрович Зав. ЗАГС'ом Шосткин

заявителя Шосткин

й №№ документів 422061211 Республіканська лікарня

иві уваги

ис А. Ф. Шосткин Зав. ЗАГС'ом Шосткин

КОМПЕТЕНТНИЙ КОМІСІЯ
ВІСНОВІСЬ СПРАВ

Шостинський району М. Свир округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: 13 дня Обишів міст. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Михайло Федорович Мишин

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

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

де проживання округа Шостинський район Шостинське село Мишин

першого (ої) або місто вулиця будинок №

де помер (ла) округа Шостинський район Шостинське село Мишин

як що в лікарні—назва її як що в лікарні—назва її

помер (ла): 1925 р. Обишів міст. 13 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

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

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

причина смерті отруєння 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Федорович Мишин

заявителя

й № № документів

підписи

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

й № № документів

підписи

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

ІНТЕРНІЙ СПРАВ

Шостинен району

НСівер округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

Час складання запису: 14 " Обишту міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

шого (ої) Майна Анна Василівна

го полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35

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

де проживання округа НСіверен район Шостинен село Рішиш

ершого (ої) або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) округа НСіверен район Шостинен село Рішиш

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Рішишівська лікарня

и помер (ла): 1925 р. Обишту міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоч

іональність Чор. 10. Головне заняття дробошництво

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

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

13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Майна Василь Шостинен

а заявителя Рішиш

й №№ документів Рішишівська Рішишівська лікарня № 48

иві уваги

ис Зав. ЗАГС'ом Шостинен

заявителя Рішиш

й №№ документів Рішишівська Рішишівська лікарня № 48

иві уваги

ис Зав. ЗАГС'ом Шостинен

заявителя Рішиш

й №№ документів Рішишівська Рішишівська лікарня № 48

иві уваги

ис Зав. ЗАГС'ом Шостинен

заявителя Рішиш

й №№ документів Рішишівська Рішишівська лікарня № 48

иві уваги

ис Зав. ЗАГС'ом Шостинен

заявителя Рішиш

й №№ документів Рішишівська Рішишівська лікарня № 48

иві уваги

ис Зав. ЗАГС'ом Шостинен

заявителя Рішиш

й №№ документів Рішишівська Рішишівська лікарня № 48

ВСТРІЩІНІХ СПРАВ

Шостин району Н.С.С.В. округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 67 за лічбою жінок

Час складання запису: 17 днів Авдуги міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Корнєв Надежда Івановна

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 літ

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

де проживання округа Н.С.С.В. район Шостин село Кшиштин

де помер (ла) або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) округа Н.С.С.В. район Шостин село Кшиштин

як що в лікарні — назва її вулиця будинок №

де помер (ла): 1925 р. Авдуги міс. 17 днів 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.

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

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

чина смерті ст. туберкульозу 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Корнєв Іван Максимович

заявителя с Кшиштин

й №№ документів 484

вві уваги

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

й №№ документів

вві уваги

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

й №№ документів

вві уваги

Зав. ЗАГС'ом

ВІСНОВІСНІХ СПРАВ

Шостин районі Неве округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 122 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 68 за лічбою жінок

122

23

Час складання запису: 18 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Владислав Михайлович Власович

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

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

де проживання } округа Неве район Шостин село Кисички

першого (ої) } або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) } округа Неве район Шостин село Кисички

} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її Кисичківська лікарня

помер (ла): 1925 р. 18 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

причина смерті отримав невиліковну хворобу 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Владислав Васильович Краснов

заявителя Кисички

й №№ документів удостоверение Кисичківська лікарня № 486

приві уваги

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

й №№ документів удостоверение Кисичківська лікарня № 486

приві уваги

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

ПРИШЛИХ СПРАВ

Молчанів району Ново-Олександрівського округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

Час складання запису: 19 " лютого " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Якименко Іван Іванович

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

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

де проживання } округа Ново-Олександрівський район Ново-Олександрівське село

першого (ої) } або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) } округа Ново-Олександрівський район Ново-Олександрівське село

} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її Респіраторна станція

помер (ла): 1925 р. лютого міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

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

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

причина смерті (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10.)

13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Якименко Іван Іванович

заявителя Якименко Іван Іванович

й № № документів

на увагу

Зав. ЗАГС'ом

заявителя Якименко Іван Іванович

й № № документів

на увагу

Зав. ЗАГС'ом

ІНТЕРІШНІХ СПРАВ

Шостанського району І-Сверської округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

Час складання запису: „23“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Клидак Настя Михайлівна
по полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 дні

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

де проживання } округа І-Сверська район Шостанський село Клишки
першого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

де де помер (ла) } округа І-Сверська район Шостанський село Клишки
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її Клишківський медпункт

помер (ла): 1925 р. серпня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочею

національність українець 10. Головне заняття мідгароби

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

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

13. Чи не є записаний „народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ще, ім'я і по-батькові заявителя Клидак Михайло Овсійович

заявителя с. Клишки

й №№ документів посвідчення Клишківського медпункта № 490

пів уваги.....

ис М. Клидак Зав. ЗАГС'ом В. М. М. М.

заявителя с. Клишки

й №№ документів посвідчення Клишківського медпункта № 490

пів уваги.....

ис А. Ф. М. М. Зав. ЗАГС'ом В. М. М. М.

№ 36 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

Час складання запису: 25 " Ос. " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Степанович

ного (ої) Численко Олександр Васильович

получ. МФ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

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

е проживания } округа Ненецкий район Иркен село Семин

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Несвет район Машечен село Несвиж

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

як що в лікарні—назва її.....

помер (ла): 192 1 р. 06.01 міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) єдинак

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

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

13. Чи не є записани

...на підставі доповіді "Оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4).....

заявителя С. Л. ...

№ № документів

уваги

Зав. ЗАГС'ом

Заявитель В. Келомики 1911.04.01

№ № документів Договорення Київської держави

уваги

Зав. ЗАГС'ом *Сидоров*

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 126 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

Час складання запису: "29" дня Августу міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Базилевич Михайло Іванович*по полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29 років*

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

де проживання { округа *Нісвегон* район *Шостин* село *Клишків*

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

де де помер (ла) { округа *Нісвегон* район *Шостин* село *Клишків*як що в лікарні—назва її *Клишківський шпиталь* будинок №...помер (ла): 1925 р. *Август* міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб*професія *чоловік* 10. Головне заняття *робота на шахті*

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

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

причина смерті *отримав смертельну травму* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). *Клишків* 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя *Базилевич Михайло Іванович*заявителя *О. Кершак*й №№ документів *Довідка про смерть Клишківського шпит. ак-453*

привіт уваги

Зав. ЗАГС'ом *О. Маврий*заявителя *О. Кершак*й №№ документів *Довідка про смерть Клишківського шпит. ак-453*

привіт уваги

Зав. ЗАГС'ом *О. Маврий*

ПРИШЛИХ СПРАВ

Щастин району НСВ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: 31 " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Кравец Дмитро Євсанович

по полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 місяці

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

проживання округа НСВ район Щастин село Килишів

померлого (ої) або місто вулиця будинок №

де помер (ла) округа НСВ район Щастин село Килишів

як що в лікарні — назва її вулиця будинок №

помер (ла): 1925 р. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

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

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

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

13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Кравец Євсан Євсанович

заявителя в Килишів

№№ документів Досвідчення Килишівського с/п. 454

ві уваги

Зав. ЗАГС'ом

заявителя в Килишів

№№ документів Досвідчення Килишівського с/п. 454

ві уваги

Зав. ЗАГС'ом

заявителя в Килишів

ІНТЕРІШНІХ СПРАВ

Молочин району Ново-округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 128 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

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

пого (ої) Євгенія Раїса Федорівна

по полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1, 8 місяць

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

де проживання округа Молочин район Молочин село Килишів

першого (ої) або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) округа Молочин район Молочин село Килишів

як що в лікарні — назва її Килишівська мед. п.

помер (ла): 1925 р. Світлого міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одвін

ональність Удво 10. Головне заняття Килишівська мед. п.

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

чина смерті від отруєння (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Євгенія Федора Євгановича

заявителя Килишів

й №№ документів Удво Килишівська мед. п. 463

вві уваги

заявителя д. П. П. Зав. ЗАГС'ом

й №№ документів Удво Килишівська мед. п. 463

вві уваги

Зав. ЗАГС'ом

за 192.....р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

ТРИШНІХ СПРАВ

району Хмельницького округу

за 192..... р.

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

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

oro (oi) Александр Александрович Коробейник

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

Запом'ятує дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

проживания } округа К. Искон район Шосткин село Клишино

або місто Львів вулиця Львівська будинок № 1

округа Иркутск район Иркутский село Кашинское

де помер (ла) } або місто вулиця будинок №

як що в лікарні назва її Клинична епілепсія

номер (ла): 192 2 р. Солотвине міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

10. Головне заняття медична справа
(для дітей молодших од 10 років заняття триває 15 хвилин)

...або член сім'ї (для дітей від 10 років) ...

ина смърти от св. мол. по рок, як у п. 10) _____ 13. Чи не е записаний

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

заявитель Каримов Александр Луинович

явителя А. Косовича

№ документа Українське Кіровоградське міське

Наименование: Получение

Зав. ЗАГС'ом

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Сухової округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Неворова округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 130 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: "6" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Безпороковий Григорій Максимович

полу. шиб 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років

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

проживання } округа Неворова район Шостинський село Рибинське

померлого (ої) } або місто вулиця будинок №

де помер (ла) } округа Неворова район Шостинський село Рибинське

якщо в лікарні назва її Нагірковська Євгенія

помер (ла): 1925 р. Січня міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шиб

нальність Україна 10. Головне заняття робота на підприємстві

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

чина смерті похоронений в селі Рибинське 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя Безпороковий Григорій Максимович

заявителя в Рибинське

№ № документів Довідковий Нагірковська Євгенія

уваги

Зав. ЗАГС'ом

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мостиснен району Сучав округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мостиснен району Сучав округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 131 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: 12 дня Витмарк міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Вударь Ніколай Петрович

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 шти

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

проживання округи Сечирокан район Мостиснен село Решити

або місто вулиця будинок №

округи Сечирокан район Мостиснен село Решити

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні назва її Решитський судур

помер (ла): 1925 р. Витмарк міс. 11 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шани

10. Головне заняття фелдшанинство

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

чина смерті від наслідка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Вударь Ким Родович

заявителя Решити

№№ документів Удостоверение Кисинатовою судур 148

ві уваги

Зав. ЗАГС'ом Решити

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостенів району Шостків округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостенів району Шостків округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

Час складання запису: 13 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

пого (ої) Франкович Марія Васильовна

по полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17

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

де проживання } округа Шостків район Шостків село Римшів

пого (ої) } або місто вулиця будинок №

де помер (ла) } округа Шостків район Шостків село Римшів

} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її Римшівська шкільна

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

ональність Чорн 10. Головне заняття Ремесло

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

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

чина смерті внаслідок хвороби 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Франкович Василь Корн

заявителя в Римшів

й № № документів Достовірний Римшівський шкільний № 485

вві уваги

ис В. Гостовиц Зав. ЗАГС'ом Шостків

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Сивухів округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Шостинський округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 133 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

Час складання запису: 16 " дня Сивухів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Людмила Варварівна Федорівна

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

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

проживання } округа Шостинський район Шостинський село Шостинський

померлого (ої) } або місто вулиця будинок №

де помер (ла) } округа Шостинський район Шостинський село Шостинський

якщо в лікарні — назва її Шостинський міський

помер (ла): 1925 р. Сивухів міс. 15 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

професія Чор 10. Головне заняття дробарство

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

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

причина смерті сиб тифус 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варвара Степанівна Давидовна

заявитель Шостинський

№№ документів Шостинський Шостинський міський № 486

уваги

Зав. ЗАГС'ом

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостин району Суворова округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостин району Суворова округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: 16 " дня Септєб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Іван Іванович Шостин

по полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 місяців

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

проживання { округа Суворова район Шостин село Рєшики

померлого (ої) { або місто вулиця будинок №

де помер (ла) { округа Суворова район Шостин село Рєшики

як що в лікарні — назва її Рєшиківський шпиталь

помер (ла): 1925 Септєб. міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

професія Чор. 10. Головне заняття робота на шахті

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

причина смерті смерть внаслідок захворювання (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

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

ім'я і по-батькові заявителя Іван Іванович Шостин

заявитель в Рєшики

№ № документів Шостин Рєшиківський шпиталь

уваги

Зав. ЗАГС'ом

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Шостинського округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Шостинського округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 135 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису:

19 " дня Септемб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Кравченко Сахар Михайлович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років

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

проживання } округа Шостинський район Шостинський село Решити

або місто вулиця будинок №

де помер (ла) } округа Шостинський район Шостинський село Решити

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її Решитинський медпункт

помер (ла): 1925 р. Септемб. міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

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

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

чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Иван Сахарович

заявителя Решити

№ документа Решитинський медпункт 488

уваги

Зав. ЗАГС'ом

Андрей

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостин району Шостин округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостин району Шостин округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 136 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

Час складання запису: 20 вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Лисокон Парасковія Дмитрівна

полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 лет

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

проживання округи Шостин район Шостин село Кешин

або місто вулиця будинок №

округа Шостин район Шостин село Кешин

де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Кешинський шпиталь

помер (ла): 1925 р. вересня 20 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) зашт

нальність 10. Головне заняття фекбаншесть

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

чина смерті від туберкульозу легень 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя Лисокон Андрій Кешинський

заявителя в Кешин

№№ документів удержувати Кешинський шпиталь № 49

уваги

А. Лисоконь Зав. ЗАГС'ом Шостин

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткин району Сурово округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткин району Сурово округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 137 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

Час складання запису: 30 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Кайданова Євгена Євгановича

по полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 99 років

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

проживання } округа Сурово район Шосткин село Рижини

померлого (ої) } або місто вулиця будинок №

де помер (ла) } округа Сурово район Шосткин село Рижини

} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

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

професія Чорн 10. Головне заняття Лебедяшино

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

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

причина смерті по старості 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенук Петр Євганович

заявитель с Рижини

№№ документів

уваги

Петр Семенук за нею Зав. ЗАГС'ом

ВІСНИК СПРАВ

Шостин району Суслов округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ВІСНИК СПРАВ

Шостин району Суслов округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 138 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

Воронцов Олександр Федорович

по полу Суслов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 років

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

проживання округи Суслов район Шостин село Шостин

померлого (ої) або місто вулиця будинок №

помер (ла) округи Суслов район Шостин село Шостин

де помер (ла) або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її Шостинська лікарня

помер (ла): 1925 р. Шостин міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одо

законність 10. Головне заняття Шостинська

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

чина смерті від укладу 13. Чи не є записаний

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

це, ім'я і по-батькові заявителя Воронцов Григорій Олександрович

заявителя Шостинська

№ № документів Шостинська

уваги

Ф. Карлович Зав. ЗАГС'ом Шостинська

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Сирієвського округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Сирієвського округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 139 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

пого (ої) Іван Миколайович Мисик

о полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56

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

проживання | округа Сирієвський район Шостинський село Кішківка

шого (ої) | або місто вулиця будинок №

де помер (ла) | округа Сирієвський район Шостинський село Кішківка

| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

помер (ла): 1925 р. Шостинського міс. "1" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) не одружений

ональність 10. Головне заняття Шостинський

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

чина смерті по старості 13. Чи не є записаний

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

де, ім'я і по-батькові заявителя Іван Федорович Кантешин

заявителя с Кішківки

№№ документів

уваги

Іван Федорович Зав. ЗАГС'ом

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостин району Суржів округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостин району Суржів округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 140 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

Час складання запису: 5 "дня Октяб" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Матвій Дмитрович Свистов

по полу нест 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1, 2 місяці

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

проживання округа Суржів район Шостин село Рибини

ршого (ої) або місто вулиця будинок №

округа Суржів район Шостин село Рибини

де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її Рибинський шпиталь

помер (ла): 1925 р. Октяб" міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче

ональність Чор 10. Головне заняття фельдшер

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

чина смерті від паротидитис 13. Чи не є записаний

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

ше, ім'я і по-батькові заявителя Матвій Іванович Свистов

заявителя з Рибини

й № № документів Довірований Рибинський шпиталь 357

ві уваги

Зав. ЗАГС'ом

Г. Мовчан

ВІСНОВКІ СПРАВ

Шостин району Сучув округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ВІСНОВКІ СПРАВ

Шостин району Сучув округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 141 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: "8" дня Октября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Скороходою Сидор Ватисон

по полу шуб 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 103

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

міс. проживання округа Сучув район Шостин село Шостин

померлого (ої) або місто вулиця будинок №

де помер (ла) округа Сучув район Шостин село Шостин

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

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

професійність Уро 10. Головне заняття Скоробогача

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

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

причина смерті по епідемії септи 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Василь Арх. Литовик

заявителя @ Шостин

й № № документів

уваги

Зав. ЗАГС'ом

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Сиротинського округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Сиротинського округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 142 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

Час складання запису: "10" дня Октяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Василь Митрофанович Федоров

по полу ш. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 лет

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

місце проживання округу Сиротинський район Шостинський село Ресинський

померлого (ої) або місто вулиця будинок №

де помер (ла) округу Сиротинський район Шостинський село Ресинський

якщо в лікарні — назва її вулиця будинок №

помер (ла): 1925 р. Октяб. міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ш. 10. Головне заняття

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

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

причина смерті ст. туберкульоз легеней 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенька Миколи Євстахович

заявителя с Ресинський

№№ документів 556

прізвище, ім'я і по-батькові

Зав. ЗАГС'ом

м. Сенчань

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Сусурів округи за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Сусурів округи за 1925 р.

Запис про смерть № 143 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: 13 " дня Октяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Кашковец Петро Анисимов

3. Пол (чоловічий/жіночий) 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 лет

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

6. Місце проживання: округа Сусурів район Шостинський село Москвене

7. Адреса померлого (ої): або місто вулиця будинок №

8. Де помер (ла): округа Сусурів район Шостинський село Москвене

9. Як помер (ла): або місто вулиця будинок №

10. Як що в лікарні назва її Кешинський медпункт

11. Коли помер (ла): 1925 р. Октяб. міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

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

13. Чи не є записаний

14. Причина смерті по старості

15. Чи є записаний

16. Чи є записаний

17. Чи є записаний

18. Чи є записаний

19. Чи є записаний

20. Чи є записаний

21. Чи є записаний

22. Чи є записаний

23. Чи є записаний

24. Чи є записаний

25. Чи є записаний

26. Чи є записаний

27. Чи є записаний

28. Чи є записаний

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостенів району Сучов округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостенів району Сучов округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 144 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

Час складання запису: 16 " дня Октяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

пого (ої)

по полу

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

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

е проживання

округа

Сучов

район

Шостенів

село

Клишин

ршого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

е де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

помер (ла):

р.

Октяб.

міс.

16

дня.

8.

Сімейний стан помершого (ої)

менедж.

ональність

Укр.

10. Головне заняття

роботничий

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

чина смерті

по старості

13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові

заявителя

Родан Григорій Петрович

заявителя

с. Клишин

й №№ документів

уваги

Т. Родан

Зав. ЗАГС'ом

А. Мовчан

ВІСНОВИХ СПРАВ

Мостиска району Сучов округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків

№

за лічбою жінок

ВІСНОВИХ СПРАВ

Мостиска району Сучов округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 145 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків

№

за лічбою жінок

Час складання запису: 19 " дня Октяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Сучової Галини Сиванови

3. Пол: жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

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

6. Місце проживання: округа Сучовська район Мостиска село Мостиска

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

8. Місце проживання: округа Сучовська район Мостиска село Мостиска

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостенів району Сирогов округи за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостенів району Сирогов округи за 1925 р.

Запис про смерть № 146 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

Решетко Іван Іванович

по полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років

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

проживання округи Сирогов район Шостенів село Решетко

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округи Сирогов район Шостенів село Решетко

де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її Решетко Іванович

помер (ла): 1925 р. Октяб. міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

професія 10. Головне заняття фельдшер

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

причина смерті смерть по раку легенів 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Решетко Іван Іванович

заявителя Решетко Іван Іванович

й № № документів 1559

уваги

Зав. ЗАГС'ом

@M. e. e. e.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостенів району Сиротин округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостенів району Сиротин округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 147 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

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

Варуца Степан Шостенів

по полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 лет

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

проживання округа Сиротин район Шостенів село Рішів

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

де помер (ла) округа Сиротин район Шостенів село Рішів

як що в лікарні назва її будинок №

помер (ла): 1925 р. Шостенів міс. 21 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

причина смерті по епідемії шлунка 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варуца Степан Шостенів

заявитель С. Рішів

№№ документів

уваги

Зав. ЗАГС'ом

В. Шостенів

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинського району Сирієвської округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: 23 " дня Шостинського міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Товбичук Микола Григорійович

померлої (її) 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років

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

проживання | округа Сирієвська район Шостинський село Мокшівка

померлого (ої) | або місто вулиця будинок №

де помер (ла) | округа Сирієвська район Шостинський село Мокшівка

| або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

помер (ла): 1925 р. Шостинського міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

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

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

чина смерті 13. Чи не є записаний

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

і, ім'я і по-батькові заявителя Товбичук Василь Григорійович

заявителя Сирієвський

№№ документів

уваги

6. Товбичук Зав. ЗАГС'ом

заявителя

№№ документів

уваги

С. Роговський Зав. ЗАГС'ом

ис

ТРИШНІХ СПРАВ

Щасин району Сурово округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

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

Обишню Андрій Іванович

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 років

4. Померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Проживання округи Сурово район Щасин село Решини

6. Адреса (або місто) вулиця будинок №

7. Де помер (ла) округи Сурово район Щасин село Решини

8. Як що в лікарні — назва її вулиця будинок №

9. Помер (ла): 1925 р. Щасин міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

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

11. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

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

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

14. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

15. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

16. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

17. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

18. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

19. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

20. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

21. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

22. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

23. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

24. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

25. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

26. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

27. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

28. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

29. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

СТРИШНІХ СПРАВ

Шостенів району Сучув округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 150 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 44 за лічбою жінок

Час складання запису: 25-го дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Мелішівна Назарова Шостенів

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

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

проживання округа Сучув район Шостенів село Решити

померлого (ої) або місто вулиця будинок №

де помер (ла) округа Сучув район Шостенів село Решити

як що в лікарні—назва її Решитський суд ур

помер (ла): 1925 р. Січень міс. 24-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинач

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

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

причина смерті сибирська лихоманка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

ім'я і по-батькові заявителя Сучура Кирілла Петровича

заявитель Решити

№№ документів Довіреність Решитського суду № 585

примітки уваги

Зав. ЗАГС'ом

заявитель

№№ документів

примітки уваги

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом

03

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Щасин району Сусорок

округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 157 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 48

за лічбою жінок

Час складання запису: 25 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 померлого (ої) Олександрівна Федорівна Петрова
 Стать: жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38

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

Місце проживання: округа Сусорок район Щасин село Кішин
 помершого (ої) або місто... вулиця... будинок №...

Місце де помер (ла): округа Сусорок район Щасин село Кішин
 або місто... вулиця... будинок №...

Якщо в лікарні — назва її Кішинський міськ. шпиталь

Чи помер (ла): 1925 р. Січень міс. „25“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

Професія, спеціальність Укр. 10. Головне заняття додомашня робота
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

13. Чи не є записаний „вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександрівна Петрова

Підпис заявителя О. Кішин

Кількість документів удостоверення Кішинського міськ. шпит. 546

Підпис уваги Олександрівна

Кількість документів уваги 1 687.

Підпис уваги О. Петрова

Зав. ЗАГС'ом

Олександрівна

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Сирієвського округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: 26 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кравець Іван Григорійович
по полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 шб

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

де проживання округу Сирієвський район Шостинський село Кристинівка

першого (ої) або місто вулиця будинок №

де помер (ла) округу Сирієвський район Шостинський село Кристинівка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

професія 10. Головне заняття садоводство

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

причина смерті по смертності сиб. 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравець Григорій Іванович

заявителя с. Кристинівка

й № № документів

привіт уваги

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

й № № документів

привіт уваги

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткин району Сиротин округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 153 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

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

померлого (ої) Митрох Федосій Дмитрович

померлого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2

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

місце проживання округа Сиротин район Шосткин село Килишівка

померлого (ої) або місто вулиця будинок №

округа Сиротин район Шосткин село Килишівка

чи де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні назва її Килишівка міськ

чи помер (ла): 1925 р. Сиротин міс. 21 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одиначка

національність укр. 10. Головне заняття селянсько-господарська

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

причина смерті отруєння 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митрох Федосій Дмитрович

підпис заявителя Килишівка

й № № документів удержування Килишівка міськ 544

привіт уваги

підпис Митрох Федосій Дмитрович Зав. ЗАГС'ом Рибаків

чи заявителя

й № № документів удержування 1687.

привіт уваги

підпис Рибаків Зав. ЗАГС'ом Рибаків

чи заявителя

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Вишнівського округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: 9 дня 9 місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Мірник Григорій Борисович

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

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

місце проживання округу Вишнівський район Шостинський село Рашат

померлого (ої) або місто вулиця будинок №

округу Вишнівський район Шостинський село Рашат

місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її Рашатський шпиталь

помер (ла): 1925 р. 9 місяця 9 дня 8 Сімейний стан помершого (ої) некаїн

професійна діяльність 10. Головне заняття себебачення

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

причина смерті отруєння (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мірник Григорій Борисович

заявителя С. Рашат

й № № документів Раєвський Рашатський шпиталь 540

привіт уваги

Зав. ЗАГС'ом

й № № документів 49041 687.

привіт уваги

Зав. ЗАГС'ом

С. Рашатський шпиталь

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинин району Сирювен округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 155 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: "16" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Роскошніо Микола Митрофанов
 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): 19
 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): 19

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

6. Де проживання: округа Сирювен район Шостинин село Решішки

7. Де помер (ла): або місто: вулиця будинок №

8. Де помер (ла): або місто: вулиця будинок №

9. Як що в лікарні — назва її: Решішківська лікарня

10. Помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

11. Головна діяльність: член комуністичної партії

12. Головна діяльність (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується): член сім'ї

13. Чи не є записаний: ні

14. Чи не є записаний: ні

15. Чи не є записаний: ні

16. Чи не є записаний: ні

17. Чи не є записаний: ні

18. Чи не є записаний: ні

19. Чи не є записаний: ні

20. Чи не є записаний: ні

21. Чи не є записаний: ні

22. Чи не є записаний: ні

23. Чи не є записаний: ні

24. Чи не є записаний: ні

25. Чи не є записаний: ні

26. Чи не є записаний: ні

27. Чи не є записаний: ні

28. Чи не є записаний: ні

29. Чи не є записаний: ні

30. Чи не є записаний: ні

31. Чи не є записаний: ні

32. Чи не є записаний: ні

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мостиський району Сидоров округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 156 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

Час складання запису: 19 дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Гевитиця Кесина Евенія

по полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років

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

де проживання округа Сидовин район Мостиський село Римштин

першого (ої) або місто вулиця будинок №

де помер (ла) округа Сидовин район Мостиський село Римштин

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її Римштинський шпиталь

помер (ла): 1925 р. листопада міс. 19 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) запис

професія 10. Головне заняття себебонимство

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

причина смерті стб Аенний и вадимовичи 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя Гевитиця Кесина Евенія

заявителя с Римштин

№№ документів ухвалення Римштинський шпиталь 598

уваги

Зав. ЗАГС'ом Мисковий

заявителя

№№ документів ухвалення 4687.

уваги

Зав. ЗАГС'ом Мисковий

заявителя

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Щастинин району Сучув округи за 1925 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 81 за лічбою жінок

Час складання запису: 29 листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Ковбач Аннін Шванович

стать чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років

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

місце проживання округи Сучув район Щастинин село Кашини

першого (ої) або місто вулиця будинок №

округи Сучув район Щастинин село Кашини

де помер (ла) або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її Кашинський шпиталь

помер (ла): 1925 р. листопада 28 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

національність українська 10. Головне заняття фельдшер

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

причина смерті по смертності 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Ковбач Аннін Шванович

заявитель Кашини

№ № документів узгодження Кашинський шпиталь

привіт уваги

Зав. ЗАГС'ом Олександр

заявитель

№ № документів 4687.

привіт уваги

Зав. ЗАГС'ом Олександр

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткин району Смурів округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 158 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 82 за лічбою жінок

Час складання запису: „3“ дня 10 вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Смирніченко Власівна Петрівнапомерлого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяць

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

місце проживання округи Смурован район Шосткина село Клишине

померлого (ої) або місто вулиця будинок №

якщо де помер (ла) округи Смурован район Шосткина село Клишине

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її Клишино-Берет міськапомер (ла): 1925 р. 2 вересня 3 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдованаціональність Українська 10. Головне заняття додомашнє

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

причина смерті от Коронарний 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Смирніченко Петро Павловичзаявителя С. Смирніченко№№ документів удостоверення Смирнічов ст. 687уваги Ольжанкозаявителя Зав. ЗАГС'ом Амвасин№№ документів удостоверення ст. 687уваги О. Голубовичзаявителя Зав. ЗАГС'ом Амвасин

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району Сейдубек округиза 192 5 р.Запис про смерть № 159 (загальний)№ 83 за лічбою чоловіків № 83 за лічбою жінок

Час складання запису: 6 дня Децября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Кавун Федор Федорович
стать чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 років

чи померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 63 і місяць 12 народження.

де проживання | округа Сейдубек район Шоттин село Кішино
померлого (ої) | або місто

вулиця — будинок № —
де де помер (ла) | округа Сейдубек район Шоттин село Кішино
| або місто

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

помер (ла): 1925 р. Децябрь міс. 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законю

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

займає в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
причина смерті по отруєнню (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Кавун Федор Федорович

заявитель В. Кішино

й № № документів

уваги К. Притчах Зав. ЗАГС'ом О. М. Свєтло

заявитель —

й № № документів —

уваги О. Р. С. О. М. К. Зав. ЗАГС'ом О. М. Свєтло

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Маси

району Гуща округи

за 192... р.

Запис про смерть № 160 (загальний)

№... за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

Час складання запису: 6 дня Берк міс. 1925 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
 Померлого (ої) Лавиць Олександр Карпаченко
 Померлого полу 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 ч.

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

Де проживання округа Гуща район Маси село Килиш

Де помер (ла) або місто вулиця будинок №

Де помер (ла) або місто вулиця будинок №

Де помер (ла) як що в лікарні — назва її Килиш медучастка

Де помер (ла): 1925 р. Берк міс. 6 дня 8 Сімейний стан помершого (ої) одинок.

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

Де помер (ла) в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 80 ч.

Причина смерті від гангрени 13. Чи не є записаний

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

Де помер (ла) ім'я і по-батькові заявителя Лавиць Михайло Антонович

Де помер (ла) заявителя Килиш

Де помер (ла) № № документів 498.

Де помер (ла) уваги

Де помер (ла) заявителя Лавиць Зав. ЗАГС'ом Давидович

Де помер (ла) № № документів 498.

Де помер (ла) уваги

Де помер (ла) заявителя О. Работнико Зав. ЗАГС'ом Давидович

Де помер (ла) № № документів

Де помер (ла) уваги

Де помер (ла) заявителя

Де помер (ла) № № документів

Де помер (ла) уваги

Де помер (ла) заявителя

Де помер (ла) № № документів

Де помер (ла) уваги

за 1925 г.

Запис про смерть № 161..... (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 85 за лічбою жінок

Час складання запису: 12 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Сивоконі Євдоким Євдокимович

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15

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

де проживання } округа Кельменці район Шосткинський село Великий
першого (ої) } або місто

або місто _____ село _____
вулиця _____ будинок № _____
округа _____

округа Васильківський район Шосткинський село Великий

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва _____

якщо в лікарні — назва її *Кесітська* будинок № *1*
номер (ла): 192 *5* р. *Донець* міс. *12* " *листопада* 8 *Сі* *1941*

Помір (ла): 1925 р. Хенарс міс. "12" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дівчи
Національність Укр. 10. Головне заняття дослідник

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

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

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

...по-батькові заявителя Миколай Іванович

заявителя Сидорова Иван Александрович
заявителя в России

№№ документів *удерживающее Российское общество 1886*

уваги *2/12* *Директор* *Мещеряков Сергей* *086*

И.С. Сиверомов Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом *Силиванова*

№ № документів у числі 1 687. —

уваги

©, *Сделано* Зав. ЗАГС'ом *О.М. Савицкий*

163

Мироновна

03

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Миронів районі Ісцуків округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 162 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 86 за лічбою жінок

Час складання запису: 13 дня 8 жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 померлого (ої) Рибатинко Василь Сергійович
 по полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 лет.

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

де проживання: округа Ісцуків район Миронів село Килишів
 помершого (ої) або місто вулиця будинок №

де помер (ла): округа район село
 або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Килишівська мед. чл.

помер (ла): 1925 р. 8 жовтня 12 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

професія 1113. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

причина смерті 1113. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибатинко Сергій

заявитель с. Килишів

№№ документів 1113. 1687.

уваги

Зав. ЗАГС'ом

164

Мироковна

03

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Мироковна району Синьків округи за 192 5 р.Запис про смерть № 163 (загальний)№ 44 за лічбою чоловіків № за лічбою жінокЧас складання запису: " 18 " дня Децябрь міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомерлого (ої) Климентій Петрович Климентієвстать чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

де проживав (ла) округ Синьків район Мироковна село Климентієв

адреса померлого (ої) або місто вулиця будинок №

де помер (ла) округ Синьків район Мироковна село Климентієв

адреса де помер (ла) або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її Климентієвський шпитальчи помер (ла): 192 5 р. Децябрь міс. " 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівпрофесія чоловік 10. Головне заняття додержавний службовець

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

причина смерті по старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Климентій Семенович Климентієвпідпис заявителя Климентієвй № № документів у відомостях Климентієв і дід. 1698примітки уваги С. Чойко

Зав. ЗАГС'ом

Олександр

Мироновна

ВІСНИК СПРАВ *Шосткин* району *Синьків* округи за 1925 р.Запис про смерть № *164* (загальний)№ *48* за лічбою чоловіків № за лічбою жінокЧас складання запису: *18* дня *Детопу* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Діденко Сергій Григорій*4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45*

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

де проживання, округа *Синьків* район *Шосткин* село *Килишівка*

або місто вулиця будинок №

де помер (ла), округа *Синьків* район *Шосткин* село *Килишівка*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її *Килишівський шпиталь*помер (ла): 1925 р. *Детопу* міс. *17* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*професія *директор* 10. Головне заняття *директор*

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

причина смерті *ст. захворювання* 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові, заявителя *Діденко Євген Федоров*заявителя *в Килишівці*№ № документів *Діденко Сергій Григорій*

уваги

Зав. ЗАГС'ом *Мироновна*

Мироновна

ВІСНОВІК СПРАВ

Миронів

району

Миронів

округи

за 1927

р.

03

Запис про смерть № 165 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

Час складання запису: 19 дня Декабря міс 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

пого (ої)

по полу

4

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

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

де проживання

округа

Миронів

район

Миронів

село

Миронів

або місто

вулиця

будинок №

де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

якщо в лікарні — назва її

Миронівський шпиталь

помер (ла):

1927

р.

Декабрь

міс.

18

дня.

8

Сімейний стан

помершого (ої)

шанс

професія

10

Головне заняття

декабрист

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

10

Головне заняття

декабрист

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

10

Головне заняття

декабрист

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

10

Головне заняття

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

10

Головне заняття

декабрист

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

10

Головне заняття

декабрист

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

10

Головне заняття

декабрист

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

10

Головне заняття

причина смерті

от

кашлю

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

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

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

ще, ім'я і по-батькові

заявителя

Денис

Костянтин

Савченко

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

заявителя

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

№ № документів

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

уваги

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

Зав. ЗАГС'ом

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

13

Чи не є записаний

Мироковна

ПРИШЛИХ СПРАВ

Миротин району Сиротин округи

за 1925 р.

03

Запис про смерть № 166 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: „19“ дня Декабря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Ташко / Чирковий Євдоким*по полу *чир* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 місяці*

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

де проживання } округа *Сиротин* район *Миротин* село *Родовиц*

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

де помер (ла) } округа *Сиротин* район *Миротин* село *Родовиц*

} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

помер (ла): 1925 р. *Декабрь* міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шанс*професіяльність *чир* 10. Головне заняття *робота на швейній машині*

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

причина смерті 13. Чи не є записаний

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

імі, ім'я і по-батькові заявителя *Деміна Максим Михайлович*заявителя *Євдоким Родовиц*

й № № документів

уваги

Зав. ЗАГС'ом *М. Деміна за підписом*

Мирошкова

ВІСНИК СПРАВ

району

округи

за 1927 р.

03

Запис про смерть № 167 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 87 за лічбою жінок

Час складання запису: 21 " дня 2025 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Осипенко Анна Михайлівна

по полу 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.

де проживання { округа Сиротин район Мосинське село Риниш

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) { округа Сиротин район Мосинське село Риниш

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

помер (ла): 1925 р. 2025 р. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

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

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

причина смерті 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипенко Роман Романович

заявителя

й № № документів

примітки уваги

Зав. ЗАГС'ом

Мироновна

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Миротин район 406 округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 168 (загальний)

№ 81 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

померлого (ої) Соколиця Григорій Васильович

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

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

де проживання округи Миротин район Миротин село Дегтярівка

або місто вулиця будинок №

де помер (ла) округи Миротин район Миротин село Дегтярівка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

помер (ла): 1925 р. 21 грудня 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

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

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

причина смерті по хворобі серця 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соколиця Василь Григорійович

підпис заявителя Дмитро Дегтярєв

№ № документів

примітки уваги

підпис В. В. В. Зав. ЗАГС'ом

підпис

Мироновна

ВІСНИК СПРАВ

Шостенки

району

Сейдов

округи

за 1925 р.

03

Запис про смерть № 169 (загальний)

№ 82 за лічбою чоловіків . № 85 за лічбою жінок

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

померлого (ої) Мишини Стефана Стефановича

статі чоловічий Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 лет

чи померла дитина, молодиця від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

місце проживання } округа Сейдов район Шостенки село Дедовичи

померлого (ої) } або місто вулиця будинок №

де помер (ла) } округа Сейдов район Шостенки село Дедовичи

} або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

помер (ла): 1925 р. 22 грудня 1925 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

причина смерті по епідемії 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орел Євдоким Семенов

підпис заявителя

й № № документів

примітки уваги

підпис 8 Орел

Зав. ЗАГС'ом

О. М. Миколайчук

Мирошкова

СТРИШНІХ СПРАВ

Миколаїв

району

Миколаїв

округи

за 1925 р.

03

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 89 за лічбою жінок

Час складання запису: 25 " Дня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Микола Миколайович

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

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

де проживання округа Семенов район Миколаїв село Миколаїв

першого (ої) або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) округа Семенов район Миколаїв село Миколаїв

як що в лікарні—назва її вулиця будинок №

помер (ла): 1925 р. Дня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

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

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

чина смерті 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Микола Миколайович

заявителя в Миколаїв

й № № документів 1925 р. Миколаїв

уваги 1925 р. Миколаїв

Зав. ЗАГС'ом

Миколаїв

Мироновича

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Миколаївського району Сходу округи

за 1925 р.

03

Запис про смерть № 197 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Час складання запису: 25 " дня 25 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Євгенієм Дмитро Петровичем

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

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

де проживання округи Сходу район Миколаївський село Килишівка

першого (ої) або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) округи Сходу район Миколаївський село Килишівка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

помер (ла): 1925 р. 25 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

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

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

причина смерті 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євгенієм Дмитро Євгенівичем

з Килишівки

№ № документів

примітки уваги

Підпис Євгенієм Зав. ЗАГС'ом

О. М. Миколаєв

Мирошкова

03

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 142 (загальний)

№... за лічбою чоловіків

№ 91 за лічбою жінок

Час складання запису:

29

дня

березня

міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої)

Сусен Олена Михайлівна

полум'я

4

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

13 місяців

я.

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

і місяць

народження.

де проживання

округа

Сейшовен

район

Шостинен

село

Килишан

першого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

де помер (ла)

округа

Сейшовен

район

Шостинен

село

Килишан

як що в лікарні — назва її

вулиця

будинок №

помер (ла):

1925 р.

березня

міс. 28

дня. 8

Сімейний стан помершого (ої)

дівоч.

професія

10. Головне заняття

дівоча

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

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

ий

причина смерті

от дитини

13. Чи не є записаний

народж.

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

ше, ім'я і по-батькові

заявителя

Сусен Михайл Михайлов

Килишан

заявителя

№№ документів

уваги

М. Сусен

Зав. ЗАГС'ом

О. Проніс

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Укр. рад. сільраді (виконк.)
Укр. рад. району Укр. рад. округи

173
Книга №
за 192 5 р.

03

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Григорій Федор Іванович

3. Стать помершого (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 років

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Н. сільрада район Н. сільрада село Укр. рад.

або місто немає вулиця немає будинок № немає

7. Місце де помер (ла) округа Н. сільрада район Укр. рад. село Укр. рад.

або місто немає вулиця немає будинок № немає

8. Як що в лікарні—назва її немає

9. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

10. Головне заняття хліборобство

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

12. Причина смерті пожилого віку 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 Григорій Федор Федоров

16. П'ять заявителя Сестра Григорія Івановича

17. Вік і № № документів немає

18. Особливі уваги немає

19. Підпис немає

Зав. ЗАГС'ом С. Федор

Реєстратор немає

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мирнобі сільраді (виконк.)
Мирнобі району Н. Сербського округу

174
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Помеєв Харитоновна

померлого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 лет

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

місце проживання } округа Н. Сербського район Мирнобі село Мирнобі

померлого (ої) } або місто вулиця будинок №

місце де помер (ла) } округа Н. Сербського район Мирнобі село Мирнобі

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Незаміжня

національність українка 10. Головне заняття хазяйка дома

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

Причина смерті ст. хвороби 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Помеєв Харитоновна

село заявителя село Мирнобі

№№ документів

особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миронівській сільраді (виконк.)
Шосткинського району Несвізького округу

Книга № 145
за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2” дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Сергій Миколайович Микошук

3. Стать чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років

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

6. Місце проживання { округа Несвізького район Шосткинський село Миронівка

померлого (ої) { або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа Несвізького район Шосткинський село Миронівка

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „2” дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) незаміжний

9. Професія, спеціальність чоловічий 10. Головне заняття робота

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

14. „Правонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4)

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Миколайович Микошук

16. Печіть заявителя Село Миронівка

17. Чи й №№ документів

18. Примітки уваги

19. Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миргородській сільраді (виконк.)
Миргородського району Несвижівської округи

Книга № 176
за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21” дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Павлов Тодар Дмитрович
померлого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки

якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 4 і місяць березня її народження.

місце проживання } округа Несвижівська район Миргородський село Миргород
помершого (ої) } або місто Миргород вулиця Миргородська будинок № 1

місце де помер (ла) } округа Несвижівська район Миргородський село Миргород
} або місто Миргород вулиця Миргородська будинок № 1
якщо в лікарні—назва її Миргородська

коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холоди

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

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

Принада смерті Детская 13. Чи не є записаний холоди

„творожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) холоди

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлов Тодар Дмитрович

посада заявителя село Миргород

й № № документів 1

примітки уваги 1

Зав. ЗАГС'ом С.А. Козак

Реєстратор Т.А. Козак

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 177 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30” дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Тришук Іван Федорович

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

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

де проживання { округа Херсонська район Миколаївський село Миколаїв

помершого (ої) { або місто Миколаїв вулиця Миколаївська будинок № 177

де помер (ла) { округа Херсонська район Миколаївський село Миколаїв

де помер (ла) { або місто Миколаїв вулиця Миколаївська будинок № 177

якщо в лікарні—назва її Миколаївська

помер (ла): 192 5 р. березня міс. „29” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

ціональність українська 10. Головне заняття хлібороб

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

причина смерті рак 13. Чи не є записаний

твонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

вище, ім'я і по-батькові заявителя Тришук Федор Миколайович

са заявителя С. Миколаївська

и й № № документів

ливі уваги

пис { Миколаївський

ителя { Миколаївський

Зав. ЗАГС'ом Миколаївський

Реєстратор Миколаївський

Реєстратор Миколаївський

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миронівській сільраді (виконк.)
Мосищенська району Н. Северек округи

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 3 за лічбою жінок

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

померлого (ої) Орел Мартина Сергеева

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

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

мешкання { округа Н. Северек район Мосищен. село Миронівка

померлого (ої) { або місто вулиця будинок №

мешкання { округа Н. Северек район Мосищен. село Миронівка

де помер (ла) { або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

помер (ла): 1925 р. листопад міс. „1” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

професійнальність хазяїн. 10. Головне заняття хазяїнка дома

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

причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орел Мартина Сергеева

підпис заявителя С. Миронівка Мосищенська

й № № документів

примітки уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Муромцев сільраді (виконк.)
Шосткинск району Н. Сергеев округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Москаленко Євдокимов Миколаєвич

3. Стать чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років

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

6. Місце проживання { округа Н. Сергеев район Шосткинск село Муромцев

померлого (ої) { або місто Шосткинск вулиця Шосткинск будинок № 1

7. Місце де помер (ла) { округа Н. Сергеев район Шосткинск село Муромцев

{ або місто Шосткинск вулиця Шосткинск будинок № 1

8. Як що в лікарні—назва її Шосткинск

9. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „12“ дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) Зведений

11. Професія, спеціальність Хлібопосівник

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

13. Чи не є записаний Невиданий

14. Чи є записаний „теонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москаленко Роза Фоминівна

16. Погода заявителя Село Муромцев

17. Чи є № № документів Немає

18. Примітки Немає

19. Підпис М. Москаленко Зав. ЗАГС'ом А. Г. Г. Г.

20. Підпис М. Москаленко Реєстратор А. Г. Г. Г.

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Миронів сільраді (виконк.)
Моешен району Н-сербск округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9” дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Григорій Анна Григорівна

помершого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 років

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

місце проживання } округа Н-сербск район Моешен село Миронів

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

якщо де помер (ла) } округа Н-сербск район Моешен село Миронів

якщо де помер (ла) } або місто вулиця будинок №

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

помер (ла): 1925 р. травня міс. „8” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

професійна діяльність Григорівна 10. Головне заняття Григорівна

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

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

13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Григорій Миколай

посади заявителя Осип Григорій Моешен

№№ документів

особливі уваги

підпис Григорій Зав. ЗАГС'ом Григорій

Реєстратор Григорій

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мироновка сільраді (виконк.)
Шосткин району Н-сєв-ска округи

Книга № 2
за 1925 р.

2.03

Запис про смерть № 10 (загальний)

181

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29” дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Москаленко Гаврил Троханович
померлого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 років
якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народження.
місце проживання { округа Н-сєв-ска район Шосткин село Мироновка
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ округа Н-сєв-ска район Шосткин село Мироновка
місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „28” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
національність українець 10. Головне заняття хлібопаша
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті от старости (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
„народж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москаленко Гаврил Троханович
посада заявителя село Мироновка
№№ документів.....
особливі уваги.....

Підпис А. Москаленко

Зав. ЗАГС'ом С. А. Москаленко

Реєстратор Т. Москаленко

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мирноборск сільраді (виконк.)
Моршанск району Несвіжського округу

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10” дня „липень” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Врошечко Тарщина Іванова
померлого полу жінки. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 років

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

4. Місце проживання { округа Н-свіжск район Моршанск село Мирноборск
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

5. Місце де помер (ла) { округа Н-свіжского район Моршанск село Мирноборск
{ або місто вулиця будинок №

6. Як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. „липень” міс. „10” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) визана

9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобка
(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 невідомо 13. Чи не є записаний

14. „Вона народж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Врошечко Леонтій Іванович

16. Адреса заявителя село Мирноборск

17. Ім'я й №№ документів

18. Особливі уваги

19. Підпис Д. Г. Г. Г.

Зав. ЗАГС'ом Д. Г. Г. Г.

Реєстратор Д. Г. Г. Г.

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 192 5 р.

03

Запис про смерть № 12 (загальний)

183

№ _____ за лічбою чоловіків № X за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Сергій Мотра Анисеев
померлого полу жін Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 років

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

місце проживання { округа Н. Сербська район Шостського село Міранівка

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

місце де помер (ла) { округа Н. Сербська район Шостський село Міранівка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

національність україн 10. Головне заняття роботництво

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

причина смерті Внутрішній розлад 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Мотра Романович

посада заявителя село Міранівка Шостського р.

й № № документів _____

примітки _____

Зав. ЗАГС'ом Г. Уман

Реєстратор Г. Уман

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Міронової сільраді (виконк.)
Шаршине району Н. Северного округиКнига № 2
за 1925 р.

2. 03

Запис про смерть № 13 (загальний)№..... за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок1. Час складання запису: „4“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Церкай Анна Васильевна
померлого полу жінки 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 років

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

Місце проживання { округа Н. Северного район Шаршине село Міронової
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....Місце де помер (ла) { округа Н. Северного район Шаршине село Міронової
{ або місто..... вулиця..... будинок № 21
якщо в лікарні—назва її.....Помер (ла): 1925 р. вересня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдоваНаціональність українка 40. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).Причина смерті внутрішня 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Церкай Федір МиколайовичПосада заявителя село Міронової

Ідентифікаційні №№ документів.....

Підписи уваги.....

Підпис Гонимов Зав. ЗАГС'ом А. ЦеркайРеєстратор Гонимов

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Мирнобач сільраді (виконк.)
Моршан району Туркобач округиКнига № 9
за 1925 р.

2. 03

Запис про смерть № 14 (загальний)№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок1. Час складання запису: „29“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Орел Морз Григорійпомершого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяцівякщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 16 її народження.місце проживання { округа Туркобач район Моршан село Мирнобач

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

{ округа Туркобач район Моршан село Мирнобач

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ як що в лікарні—назва її _____

коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)професійнальність уварника 10. Головне заняття хлібороб

(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 дій вроджув (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орел Григорій Григоровичпосада заявителя село Мирнобач

й № № документів _____

позначки уваги _____

підпис Вані

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Мірошнінській сільраді (виконк.)
Шаршівського району Гуцулівського округуКнига № 2
за 192 5 р.

2. 03

Запис про смерть № 15 (загальний)№ 6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

186

1. Час складання запису: „30“ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мірошнінського Логвана Івановича3. Стать Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 років

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

6. Місце проживання { округа Гуцулівський район Шаршівський село Мірошнівське

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

{ округа Гуцулівський район Шаршівський село Мірошнівське

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

{ як що в лікарні—назва її _____

8. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Монах9. Професія, спеціальність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті оїй мозковий паралич (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний _____

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мірошнінського16. Адреса заявителя село Мірошнівське

17. Ідентифікаційні №№ документів _____

18. Підписи _____

19. Підписи _____

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Мирнобродській сільській (виконк.)
Шосткинському району Глухівському округу

Книга № 2
за 1925 р.

2. 03

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Годєвська Смерна Митрофан

ого 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 Глухівська район Шосткинський село Мирнобродське

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

якщо де помер (ла) } округа Глухівська район Шосткинський село Мирнобродське

якщо де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо де помер (ла) } як що в лікарні—назва її.....

помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

національність українська 10. Головне заняття хлібороб

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

причина смерті ост. наслідки вродж. 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....

підпис заявителя Село Мирнобродське Шосткинського району

й № № документів.....

підписи уваги.....

підпис М. М. М. М. М. Зав. ЗАГС'ом Г. Г. Г. Г.

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Миронівській сільській (виконк.)
Шістдесяти району Гуляківського округуКнига № 1
за 1925 р.

№ 03

Запис про смерть № 188 (загальний)№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок1. Час складання запису: „9“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомерлого (ої) Орел Іван Івановичпомерлого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 роківякщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.місце проживання { округа Гуляківська район Шістдесяти село Миронівкапомерлого (ої) { або місто Гуляківського вулиця Шістдесяти будинок № 1{ округа Гуляківська район Шістдесяти село Миронівкамісце де помер (ла) { або місто Гуляківського вулиця Шістдесяти будинок № 1якщо в лікарні—назва її Гуляківськоїколи помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжпрофесійнальність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

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

посадище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Водійпричина смерті Похотіла 13. Чи не є записаний„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніпрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орел Іван Степановичпідпис заявителя Село Миронівкапідпис № № документів 1. Я Орелпідпис уваги 1. Я ОрелЗав. ЗАГС'ом І. ОрелРеєстратор І. Орел

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Миронівській сільраді (виконк.)
Шосткинського району Гуцулівського округуКнига № 2
за 1925 р.

03

Запис про смерть № 18 (загальний)№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок1. Час складання запису: 18 дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомерлого (ої) Сергей Натанович Карсиченковпомерлого полу м 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 років

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

місце проживання { округу Гуцулівського район Шосткинського село Миронівка

померлого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округу Гуцулівського район Шосткинського село Миронівка

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

місце помер (ла): 1925 р. Грудня міс. 18 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдованаціональність україн 10. Головне заняття хліборобка

(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 старецький роїв 13. Чи не є записаний«народж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ніпрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергей Натанович Сергичевпідпис заявителя С Миронівка

й № № документів

примітки уваги

підпис не підписано Зав. ЗАГС'ом А. ЮнакРеєстратор А. Юнак

Обративка.

С. Р. Р.
КОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВ

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

Книга № 3
за 192 5 р.

2. 03

Запис про смерть № 32 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

190

складання запису: „16“ дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Мурової Катерини Миколаївни

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років.

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

жовання { округа Луганська район Кірилівський село Відроза

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

помер (ла) { округа _____ район _____ село _____

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

мер (ла): 192 5 р. 11 міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

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

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

а смерті справлено 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Мурової Катерини Миколаївни

вителя д. Відроза с. Кірилівського р-ну

№ документів _____

ваги _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

192

ЗАГС при Сотрашів сільраді (виконк.)
Мостиний району Н-Велур округи

Книга № 2
 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок .

Запису: 3 " дня Януарія міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

Онопренина Сергій Іванов

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

а. молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

Округа Н-Велур район Мостиний село Сотрашів

або місто вулиця будинок №

Округа Н-Велур район Мостиний село Сотрашів

або місто вулиця будинок №

Якщо з лікарні—назва її

р. Януарія міс. " 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холод

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Вій дитина 13. Чи не є записаний

полошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Заявитель Онопренина Іван Іванович

В. Воронкович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 20.02.03

проді в

мева

261

ТОВ.

193

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

Книга № 2
за 192.....р.

Пис про смерть № 2.....(загальний)

за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

Пису: " 3 " дня Дисвара міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Вітеницького Дмитро Захаровича

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

Молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.

Міс. У-Севурет район Мордун село Ворожиське

Місто.....вулиця.....будинок №.....

Міс. У-Севурет район Мордун село Ворожиське

Місто.....вулиця.....будинок №.....

Міс. У-Севурет район Мордун село Ворожиське

Місто.....вулиця.....будинок №.....

Що в лікарні—назва її.....

р. Дисвара міс. " 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

10. Головне заняття машинистка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

полошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Заявитель Вітеницького Захарій

Ворожиського

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

семо 20.02.03

фондів

мева

261

ТОВ.

ЗАГС при Ворожницькій сільраді (виконк.)
Мосбін району Н-Берези округи

Книга № 2
 за 192 5 р.

Відпис про смерть № 3 (загальний)

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Пис: " 5 " дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Павло Висоцький Мосбін

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки

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

Міс. Н-Берези район Мосбін село Ворожницьке

вулиця будинок №

Міс. Н-Берези район Мосбін село Ворожницьке

вулиця будинок №

Якщо в лікарні — назва її

р. Жовтня міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

10. Головне заняття хлебопашество

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

положенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Заявитель С. Воронцов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

підпис 5-го числа наступного місяця!

смерть 10.02.03

року

тева

261

ТОВ.

195

ЗАГС при Воскресенській сільраді (виконк.)
Шосткинського району М-Велур округи

Книга № 2
 за 192 5 р.

Лист про смерть № 4 (загальний)

194

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Вислу: „11“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Стеномисичко Михайло Захарович

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 года

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

Міс. М-Велур район Шосткинський село Воскресенське

вулиця будинок №

Міс. М-Велур район Шосткинський село Воскресенське

вулиця будинок №

що в лікарні—назва її

р. Грудня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод

10. Головне заняття машинист

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

в с. Карназівка 13. Чи не є записаний

положенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

заявителя Стеномисичко Захарий

С. Воскресенський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

не пізніш 5-го числа наступного місяця!

ЗАГС при Воскресенській

смерть. Зареє. № 4

смерть 20.02.03

присвід.

сва

261

ТОВ.

196

ЗАГС при Софраків сільраді (виконк.)
Шосткин району Н. Велур округи

Книга № 2
 за 1925 р.

153
 195

пис про смерть № 5 (загальний)

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ис: „22“ дня Дня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Ченцової Дмитро Дмитрович

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 років

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

ука Н. Велур район Шосткин село Софраків

місто вулиця будинок №

округа Н. Велур район Шосткин село Софраків

місто вулиця будинок №

що в лікарні—назва її

р. Дня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

10. Головне заняття по домашн. хазяйству

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

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

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

полошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

заявителя Ченцової Ушої Тимомір

С. Софраківки

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

смерть 20.02.03
 фондів
 261
 тов.

мисл

197

ЗАГС при Борисі сільраді (виконк.)
Шостин району 4-сес округи

Книга № 2
 за 192 5 р.

196

Пис про смерть № 6 (загальний)

за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

Пис: " 25 " дня Януар міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Бачен Штефан Петрович

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців

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

Міс. 4-Белзек район Шостин село Борис

вулиця будинок №

Міс. 4-Селіш район Шостин село Борис

вулиця будинок №

що в лікарні — назва її

р. Януар міс. " 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

10. Головне заняття машинист

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

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

(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

полошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Заявитель Бачен Штефан

Б. Борозинська

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

мод. 20.02.03

фондів

тева

261

ТОВ.

мисл

ЗАГС при *Ворзани* сільраді (виконк.)Книга № *2**Шоєшис* району *Н-Селу* округиза 192 *5* р.

197

пис про смерть № *4* (загальний)

за лічбою чоловіків

№ *3*

за лічбою жінок

пису: *30* " дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Іванка Федора Андреевна*Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 лет.*

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

села *Н-Селу* району *Шоєшис* сел. *Валдаи*

місто вулиця будинок №

округа *Н-Селу* району *Шоєшис* сел. *Валдаи*

або місто вулиця будинок №

що в лікарні—назва її

р. *Листопад* міс. *30* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замуж.*10. Головне заняття *домашня робота.*

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

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

от *немає* 13. Чи не є записаний

полошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

заявителя *Іванка Федор**К. Валдаи**кробай сел. отпачи.*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *А. М. К.**мод 20.02.03**фондів**тева**261*

ТОВ.

мисл

ЗАГС при Вербашів сільраді (виконк.)
Шостин району Н-Вербаш округи

Книга № 2
 за 1925 р.

Акт про смерть № 8 (загальний)

за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

Дата: "2" дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Карх Анна Івановна

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 років

Молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання: Н-Вербаш район Шостин село Вербаш

вулиця будинок №

Місто Н-Вербаш район Шостин село Вербаш

вулиця будинок №

Місце в лікарні — назва її

Дата смерті: "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

10. Головне заняття домашня господарка

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

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

внучка (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний

в положенні за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Підписи: Карх Иван Григор

Вербашівка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

м. 20.02.03
 фонд
 261
 ГОВ.

ЗАГС при Образов сільраді (виконк.)Книга № 2Шостин району М. Северного округиза 1925 р.Акт про смерть № 9 (загальний)за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жіноквсуп: " 10 " дня февраль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіКоваленко ОлександрВік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 лет.

Молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання: М. Северного район Шостин село Образов

вулиця будинок №

Місце проживання: М. Северного район Шостин село Образов

вулиця будинок №

Де помер: що в лікарні — назва її міс. " 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ДівчинаДомашн. хазяїн

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

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

Неизвестно 13. Чи не є записаний

в положенні за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Підпис заявителя Коваленко ОлександрВ. Образов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. М. М.м. 20.02.03февральм. 261

ГОВ.

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

Книга № 2
 за 1925 р.

Тис про смерть № 10 (загальний)
 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

10" дня февраль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Іванко Дмитро Іванович

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53
 молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

у Н-Свердлов район Шосткин село Свердлов
 місто вулиця будинок №

округа Н-Свердлов район Шосткин село Свердлов
 місто вулиця будинок №

що в лікарні—назва її
февр. міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуш.

10. Головне заняття домаш. господарство
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

от старости 13. Чи не є записаний
 пошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

ові заявителя матері Михайло Григорьев
В. Воронцов

публіч. акт

Зав. ЗАГС'ом
 Реєстратор

мод. 02. 03
фондів
тева
261
ГОВ.

ЗАГС при Сорочинській сільраді (виконк.)
Москитинського району Н-Селівського округу

Книга № 2
 за 1925 р.

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

Починає: " 10 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Миколайовича Олександровича Анисимовича
 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 год.

Молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
 М. Н-Селівського район Москитинського село Сорочинське
 місто вулиця будинок №
 округу Н-Селівського район Москитинського село Сорочинське
 бо місто вулиця будинок №

Якщо в лікарні — назва її
 р. березня міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
 10. Головне заняття домашнє господарство
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 (робит., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) виробничий
 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). виробничий

13. Чи не є записаний
 в положенні за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
 заявитель Володимир Антонович Бурдасов
Х. Бурдасов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

мод. 02. 03
розд. 6
тема
261
 ГОВ.

ЗАГС при Сільській сільраді (виконк.)
Могилівського району Н-Вербово округи

Книга № 2
 за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

Запису: „25“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Замозна Вікторія Масовна

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 літ

а, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Округа Н-Вербово район Могилівський село Вербівське

або місто вулиця будинок №

округа Н-Вербово район Могилівський село Вербівське

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

5 р. серпня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужа

10. Головне заняття домашня господарка

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

жові заявителя Замужий Орчимт Масовна

В. Вербівська Могилівського району

Замужий Вербов село Могилівське

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

село 20.02.03

прондів

тева

261

ТОВ.

ЗАГС при Сербській сільраді (виконк.)
Шостин району Н-Свердлов округи

Книга № 2
 за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

Запису: „26“ дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Велиховський Володимир Назарович
 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяц.

а, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

округа Н-Свердлов район Шостин село Сербська

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

округа Н-Свердлов район Шостин село Сербська

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

як що в лікарні—назва її.....

5 р. февр. міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.

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

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

вот преступник 13. Чи не є записаний

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

якові заявителя Велиховський Назарович

Х. Водзюк

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

смерть 20.02.03

фондів

тева

261

тов.

смерть

ІЯТ
8ЗАГС при *Собрании* сільраді (виконк.)
Шост. району *М-Севр.* округиКнига № *2*
за 192*5* р.Запис про смерть № *14* (загальний)5 за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінокЗапису: "24" дня *февр.* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Гришакос Тетя*4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 год*а, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народженняокруга *М-Севр.* район *Шост.* село *Собрание*або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*округа *М-Севр.* район *Шост.* село *Собрание*або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*як що в лікарні — назва її *—*5 р. *февр.* міс. *27* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Увільнений*10. Головне заняття *шахматист*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

якві заявителя *Григорий Григорьевич Яковлев**Маринина* *Ришакос* *район М-Севр. округи**—**—**—*Зав. ЗАГС'ом *—*Реєстратор *—**смерть 20.02.03**проді**тева**261*

ТОВ.

шост.

ЗАГС при Сотрашів сільраді (виконк.) Книга № 2
Москит району 14-сер округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

Запису: „7“ дня лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Вареник Варвара Григорівна

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

а, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

округа 14-Сервеного район Москити село Сотрашів

або місто вулиця будинок №

округа 14-Сервеного район Москити село Сотрашів

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

р. лютого міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж

рану 10. Головне заняття домашнє господарство

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

спі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) години

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

ькові заявителя Вареник Мирослав

С. Сотрашівки Москити району

Червоної Слободи

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

смерть 10.02.03
 фондів
 чева
 261
 ТОВ.

ЗАГС при Воркани сільраді (виконк.) Книга № 2
Могил району Н-св. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

6 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Запису: " 9 " дня марта міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Северинна Миколаївна Якович

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

4. Молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Округа Н-св. район Могил село Воркани

або місто вулиця будинок №

Округа Н-св. район Могил село Воркани

або місто вулиця будинок №

Якщо в лікарні — назва її

5. р. марта міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод

9. Головне заняття материни

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

11. Чи не є записаний

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

12. Підписи заявителя Северинна Яков. Федоров

В. Воркани Могил району

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

смерть 10.02.03

фамілія

тева

261

ТОВ.

ІЯТ

ЗАГС при Соборазь сільраді (виконк.)
Могил району Н-Берез округиКнига № 2
за 1925 р.Запис про смерть № 17 (загальний)за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінокЗапису: „10“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год.

а, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

округа Н-Берез район Могил село Соборазь

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

округа Н-Берез район Могил село Соборазь

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

як що в лікарні—назва її.....

5 р. листопада міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчи10. Головне заняття материнство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

жові заявителя Бачи Микола МиколайовичВ-Соборазь Могил

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ЗАГС при Оброшів сільраді (виконк.) Книга № 2
Шостен району 12 Севером округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

Запису: " 14 " дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Знак Анна Маріонівна

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 лет

а, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

округа Н. Севером район Шостенка село Оброшів

бо місто вулиця будинок №

округа район село

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

р. Март міс. " 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Знак 10. Головне заняття Кухарка

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

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

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

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

нові заявителя Знаковий Ахемий Никитов

Оброшівська Шостенська район

.....

.....

.....

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Савка

мисл. 20. 02. 03

фондів

тева

261

ТОВ.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

210

ЗАГС при Бобринській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Н-Свер округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

За лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Запису: 28 " дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові Кириченко Іван Іванович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 літ

а, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Округа Н-Свер район Мобилів село Бобрин

або місто вулиця будинок №

Округа Н-Свер район Моб село Бобрин

або місто вулиця будинок №

Якщо в лікарні — назва її

р. листопада міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

10. Головне заняття роботничий

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Пові заявителя Кириченко Микола Кирилович

Бобринський х. Варварин

Кириченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

смерть 20.02.03
проді
тева
261
ТОВ.

моб

ЗАГС при Оброносівській сільраді (виконк.)
Шосткинського району Н. Северка округи

Книга № 1
 за 192 5 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

Запису: „2“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Кондратова Мещева

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 лет

а, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

округа Н. Северка район Шосткинський село Оброносівка

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

округа Н. Северка район Шосткинський село Оброносівка

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

як що в лікарні—назва її.....

р. Апреля міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

по старшині 13. Чи не є записаний

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

жові заявителя

Оброносівка Шосткинського району

незаконно Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор А. Шені

село 20.02.03

рогів

тева

261

ТОВ.

село

2 12

ЗАГС при 65 пром. сільраді (виконк.) Книга № 2
Москити району Н-сєвер округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

Запису: „15“ дня сєвер міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Бачен Григор Іванов

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

а, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

округа Н-сєвер район Москити село Бєлє

бо місто вулиця будинок №

округа Н-сєвер район Москити село Бєлє

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

5 р. сєвер міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

10. Головне заняття машинист

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

кові заявителя Бачен Григор Іванов

С. Бєлє

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

сєвер 20.02.03
фондів
сєва
261
тов.

213

ЗАГС при Сотроань сільраді (виконк.)
Моршинський району М-Серура округи

Книга № 2
 за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Запису: „23“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Марчинко Василь

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

а, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Округа М-Серура район Сотроань село

або місто вулиця будинок №

Округа М-Серура район Моршинський село Сотроань

або місто вулиця будинок №

Якщо в лікарні—назва її

5 р. Апреля міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно

10. Головне заняття машинист

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

поголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Підписи заявителя Садочан Миха Михайло

В. Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 20.02.03

фондів

тева

261

ТОВ.

мисл

214

ЗАГС при Воразин сільраді (виконк.) Книга № 2
Мосин району У-свердлов округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

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

Запису: „27“ дня Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Михайло Михайлович Тоснович

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

а, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

округа У-свердлов район Мосин село Воразин

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

округа У-свердлов район Мосин село Воразин

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

як що в лікарні—назва її.....

5 р. Август міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

10. Головне заняття смаковий

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

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

оги прислужка 13. Чи не є записаний

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

нові заявителя Михайло Тоснович

Михайло Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М.Б.

число 20.02.03

фондів

тева

261

ТОВ.

ЗАГС при Обропавицькій сільраді (виконк.) Книга № 2
району _____ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

Запису: 29 " дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Петро Григорович Трофоров

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 літ

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

округа Н. Северен район Шобуєв село Обропавицьке

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Н. Северен район Шобуєв село Обропавицьке

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

р. Апреля міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

10. Головне заняття Сельгоспобуд

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

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

по Шаргородській Спартан 13. Чи не є записаний

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

заявителя Петро Григорович Трофоров

по Обропавицькій Шобуєв район

ів _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

число 20.02.03

прондів

тева

261

ТОВ.

ЗАГС при Бобрин сільраді (виконк.) Книга № 2
Шост району 4-сир округи за 1925 р.
 215

Запис про смерть № 25 (загальний)

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Запису: 3 " дня листа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Сергій Семенов Сергійович

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

а, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

округа Новгород район Шостинського село Образцево

або місто вулиця будинок №

округа 4-сир район Шостин село Бобрин

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

р. листа міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хол.

10. Головне заняття

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

сі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) внук

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

внук 13. Чи не є записаний

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

якові заявителя Семенов Сергій Андреев

село Образцево Шостинського району

в

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Міт

смерть 20.02.03
 фондів
 чева
 261
 тов.

217

ЗАГС при Сотраши сільраді (виконк.)
Шостий району Н-ска округи

Книга № 2
 за 192 5 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

Запису: " 5 " дня маї міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Суроватий Морис Шкаїнович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяч.

на, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

округа Н-ска район Шостий село Петрашів

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

округа..... район..... село.....

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

як що в лікарні—назва її.....

5 р. маї міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

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

спі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 (для дітей мал. 10-рок., як у п. 10).

не записаний 13. Чи не є записаний

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

підписи заявителя Суроватий Шкаї Шкаїнович

С. Суроватий Морис Шкаїнович

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

№ 20.02.03

фондів

№ 261

ТОВ.

218

ЗАГС при Сотриси сільраді (виконк.) Книга № 2
Могил району Н-св округи за 1925 р.
 217

Запис про смерть № 24 (загальний)
 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

Запису: " 5 " дня маг міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Ченський Миколай Миколайович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 года
 а, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
 округа Н-св район Могил село Сотриси
 бо місто вулиця будинок №
 округа Н-св район Могил село Сотриси
 або місто вулиця будинок №

Якщо в лікарні — назва її
5 р. маг міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів
Ченський
 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Миколайович
 (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Миколайович (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
 13. Чи не є записаний
 оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)
 ькові заявителя Ченський Миколай
Сотриси

Ченський
 Зав. ЗАГС'ом Миколай
 Реєстратор Миколай

Могил 20.02.03
 фондів
 чева
 261
 ТОВ.

ЗАГС при *Собрании* сільраді (виконк.)
Шостин району *Н-сєвєр.* округи

Книга № *2*
 за 192*5* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Запису: "6" дня *шост* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Мазнишко Павел Павлович

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

а, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

округа *Н-сєвєр.* район *Шостин* село *Аєрзми*

бульвару *Аєрзми* будинок №

округа *Н-сєвєр.* район *Шостин* село *Аєрзми*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

5. *шост* р. *шост* міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шост*

10. Головне заняття *хлібопашество*

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

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

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

підписав заявитель *Мазнишко Сиймон Павлович*

В. Собрание Шостин району

підписав

С. Голубенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Між*

смерть 10.02.03
фондів
смерть
261
 ТОВ.

ЗАГС при Вотрошівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Могилівського району 4-го округу за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Запису: " 9 " дня Маїз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Михайло Васильович

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

а, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

округа 4-го район Могилівський село Мазарів

або місто вулиця будинок №

округа 4-го район Могилівський село Мазарів

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

5 р. Маїз міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Володимир

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

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

Володимир 13. Чи не є записаний

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

підпис заявителя Михайло Васильович

Мазарів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 20.02.03

фондів

№ 261

ТОВ.

ЗАГС при Одесській сільраді (виконк.)
Шостенко району Н. Сіверська округи

Книга № 2
 за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)
 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

Запису: " 16 " дня Має міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Ничко Барбара Андрівна

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 л.
 а, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

округа Н. Сіверська район Шостенко село Одесське
 вулиця будинок №

або місто вулиця будинок №
 округа Н. Сіверська район Шостенко село Одесське
 або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її
 5 р. Має міс. " 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

10. Головне заняття хазяїнство
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 сі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Заявитель Садовий Влас Андрій
Одесська Шостенка Камінь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

19.02.03
фондів
оїва
261
 ТОВ.

222

ЗАГС при *Ойранівській* сільраді (виконк.)
Шостинська району *14 Северин* округи

Книга № *2*
 за 192 *5* р.

Запис про смерть № *31* (загальний)

за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

запису: " *23* " дня *Мая* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Реврона Єгорівна

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65*

на, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

округа *14 Северин* район *Шостинський* село *Ойранівка*

або місто вулиця будинок №

округа *14 Северин* район *Шостинський* село *Ойранівка*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

р. *Мая* міс. " *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

13. Чи не є записаний

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

атькові заявителя *Ойранівська Шостинська район*

нтів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

смерть 02.03
франків
тева
261
 ТОВ.

223

ЗАГС при Оброшівській сільраді (виконк.) Книга № 2
району _____ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

14 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

Запису: „25“ дня Маї міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Лавренко Іван Іванович Сидоров

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49
а, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

Округа Ново-Сверська район Шосткинський село Богданків

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Округа Ново-Сверська район Шосткинський село Богданків

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Якщо в лікарні — назва її _____

5 р. Маї міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хочет

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

спі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). мо Сидорівської сабож 13. Чи не є записаний

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

Заявитель Лавренко Іван Іванович

Богданків Шосткинського району

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

№ 20.02.03

фондів

тева

261

ТОВ.

224

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

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

Запису: " 23 " дня Маг міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Михайлович Анатолій Миколайович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32

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

округа А.Свердловського район Шосткинського село Обранське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа А.Свердловського район Шосткинського село Обранське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

р. Маг міс. " 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заму

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

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

13. Чи не є записаний

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

тькові заявителя Анатолійовича Павла Сергійовича

Обранське Шосткинського району

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

число 20.02.03

фондів

тема

261

ТОВ.

ЗАГС при Вотрашів сільраді (виконк.)Книга № 2

ЯТ

Могилів

району

Н-сир

округи

за 192 5 р.Запис про смерть № 34 (загальний)

за лічбою чоловіків

№ 18

за лічбою жінок

Запису: 25 " дня шав міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіДегурів Володимир Володимирович4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год

а, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

округа Н-сир район Могилів село Вотрашів

або місто вулиця будинок №

округа Н-сир район Могилів село Вотрашів

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

р. шав міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівче10. Головне заняття машинист
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

якові заявителя Дегурів Володимир Володимирович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ЗАГС при Оршанській сільраді (виконк.)
Майський району Оршанського округу

Книга № 2
 за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

Запису: " 25 " дня Має міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Вовданик Ірина Іванівна

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 лет

а, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Округа Оршанський район Майський село Оршанське

або місто вулиця будинок №

Округа Оршанський район Майський село Оршанське

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

р. Має міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

13. Чи не є записаний

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

якові заявителя Вовданик Ірина Іванівна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

число 20.02.03
 фондів
 оїва
 261
 тов.

227

ЗАГС при Ворзани сільраді (виконк.) Книга № 2
району _____ округи за 192 _____ р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

Запису: 28 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Вовченко Андрій Андрійович

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

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

округа Н-сільська район Шосткин село Ворзани

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Н-сільська район Шосткин село Ворзани

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

р. листопада міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

10. Головне заняття Шосткин

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

заявителя Вовченко Андрій

В. Ворзани

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

номер 20.02.03

фондів

оцева

261

ТОВ.

228

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

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

Запису: " 29 " дня Маї міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Грусецько Мирослав

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 літ

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

округа Новгородська район Шостенського село Озропсеське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Н. Северодонецька район Шостенського село Озропсеське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

р. Маї міс. " 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

Прослужда 13. Чи не є записаний

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

ькові заявителя Андрійко Михайло Федоров

Озропсеське Шостенського району

ів _____

_____ Зав. ЗАГС'ом _____

_____ Реєстратор _____

число 20.02.03
фондів

реча
261
ТОВ.

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

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

Запису: " 29 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Мороз Анисим Яковлев

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 лет

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

района Северного район Шостинський село Обранське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

района Северного район Шостинський село Обранське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

р. листопада міс. " 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (єї) холод

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

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

10 Шостинський холод 13. Чи не є записаний

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

підписи заявителя Мороз Андрей Анисимов

Обранське Шостинського району

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Мороз

листопада 02. 03
фондів
№ 261
ТОВ.

ЗАГС при *Образцової* сільраді (виконк.)
Мовиленко району *Н. Северська* округи

Книга № *2*
 за 192*5* р.

Запис про смерть № *39* (загальний)

за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

Запису: *31* " дня *Мая* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Коваленко Марко Микитович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75*

а, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

района *Н. Северська* район *Мовиленко* село *Образовка*

будинок №

або місто *Н. Северська* район *Мовиленко* село *Образовка*

будинок №

якщо в лікарні — назва її

5. *Мая* міс. *30* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

10. Головне заняття *робота на фермі - допоміжний*

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

13. Чи не є записаний

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

заявитель *Коваленко Микитов Родіон*

с. Образовка Мовиленко району

Зав. ЗАГС'ом

Мико Мико Реєстратор

число 20.02.03
фондів
огева
261
 тов.

231

ЗАГС при *Вірменському* сільраді (виконк.) Книга № *2*
Шостинського району *Н. Свєрєж* округи за 192*5* р.

Запис про смерть № *70* (загальний)

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Запису: "1" дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Іванко Євдокимович Табас

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

або, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Округа *Н. Свєрєж* район *Шостинський* село *Вірменське*

або місто вулиця будинок №

Округа *Н. Свєрєж* район *Шостинський* село *Вірменське*

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

р. *лютого* міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*

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

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

По смертеско 13. Чи не є записаний

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

Заявитель *Богдан Іван Антонов*

Вірменське Шостинського району

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

число 20.02.03

проді

тева

261

ТОВ.

мисл

ЯТ

ЗАГС при Бобраці сільраді (виконк.)Книга № 2Шостин району Н-Берези округиза 1925 р.Запис про смерть № 41 (загальний)

за лічбою чоловіків

№ 22 за лічбою жінокЗапису: „6“ дня Чуши міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіМажуро Федосович Манахович4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 чл.

на, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

округа Н-Берези район Шостинського село Бобраціабо місто Лозарська вулиця..... будинок №.....округа Н-Берези район Шостинського село Лозарська

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

як що в лікарні—назва її.....

2. р. Чуши міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) залив10. Головне заняття Фінансовий керівник

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

ислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козелина

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

тькові заявителя Марин Звонимир ФедоровичЛозарська

тків.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

мод. 02. 03

фондів

нева

261

ров.

ЗАГС при Соколях сільраді (виконк.) Книга № 2
Шостин району Н-серед округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Запису: „13“ дня Шостин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Вардзюхін Трофим Трофимович
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Умисла

на, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Округа Н-Серед район Шостинського село Соколях

або місто вулиця будинок №

Округа Н-Серед район Шостинського село Х. Вардзюхін

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

2.5 р. Шостин міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдово

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

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

13. Чи не є записаний

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

атькові заявителя Вардзюхін Трофим Трофимович

Х. Вардзюхін

ентів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Шостин 02.03
фондів

мева

261

тов.

Шостин

ЗАГС при Образецької сільраді (виконк.) * Книга № 1
Мостецького району Н. Селівка округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

запису: „17“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Груський Борисович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 лет
на, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

округа Н. Селівка район Мостецький село Образецьке

або місто вулиця будинок №

округа Н. Селівка район Мостецький село Образецьке

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

р. листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

13. Чи не є записаний
„оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

батькові заявителя Груський Борисович

свідків Образецької Мостецької району

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

мод. 02. 03
фондів

тема

261

ГОВ.

мисл

ЗАГС при Собрании сільраді (виконк.) Книга № 2
Шосткин району Н-сєв округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

Запису: „26“ дня Шосткин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Стєпановича Анна Григорівна

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

на, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 2 її народження.

округа Н-сєв район Шосткин село Собрание

або місто Шосткин вулиця Шосткин будинок № 2

округа Н-сєв район Шосткин село Собрание

або місто Шосткин вулиця Шосткин будинок № 2

як що в лікарні—назва її Шосткин

1925 р. Шосткин міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

10. Головне заняття домашнє

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

11. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

„оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

по-батькові заявителя Стєпановича Григорія

В. Собрание

свідків

Шосткин

Зав. ЗАГС'ом Шосткин

Реєстратор Шосткин

мод. 02. 03
фондів
тева
261
ГОВ.

ЗАГС при Борках сільраді (виконк.) Книга № 235
Шосткин району Н. Бевра округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

запису: 13 " дня Чом міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Вареник Анна Григорівна

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців

на, молодша від одного року, точно зазначити рік 6 і місяць 6 її народження.

округа Н. Бевра район Шосткин село Борки

або місто Н. Бевра вулиця Шосткин будинок № 235

округа Н. Бевра район Шосткин село Борки

або місто Н. Бевра вулиця Шосткин будинок № 235

якщо в лікарні — назва її Шосткин

р. Чом міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи

Франц 10. Головне заняття материни

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

мислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей м. 10 рок., як у п. 10).

вн сестра 13. Чи не є записаний

„оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

батькові заявителя Вареник Антон Дмитрович

Б. Борківська, Шосткинського району

ентів

Зав. ЗАГС'ом Шосткин

Реєстратор Шосткин

мод 20.02.03
фондів

нева

261

ГОВ.

мод

ЗАГС при Образин сільраді (виконк.) Книга № 236
району Модульський округи за 192 5 р.

Важис про смерть № 46 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

запису: „13“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Коротченко Михайло Іванович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці

ина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

округа М-сільраді район Модульський село Образин

або місто вулиця будинок №

округа М-сільраді район Модульський село Образин

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

192 5 р. листопада міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

мислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мен. 10 рок., як у п. 10).

„оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

батькові заявителя Коротченко Іванович

ентів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ПІЯТ
В

ЗАГС при Обрадошівській сільській раді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

запису: „14“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Михайло Степанович Говриш

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 дні
іна, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

округа Шевченківська район Шевченківський село Обрадошів

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Шевченківська район Шевченківський село Обрадошів

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

1925 р. листопада міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

одружений 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

в числі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

в числі 13. Чи не є записаним _____

„оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

батькові заявителя Михайло Степанович Говриш

з Обрадошівської Шевченківської району

ментів _____

першого об'єкту встановлено як безробітний А 3009

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

мод. 02.03
фондів

тема

261

ГОВ.

мисл

ЗАГС при *Образе* сільраді (виконк.) Книга № *238*
району *Могил* округи за 1925 р.

Запис про смерть № *48* (загальний)

№ *28* за лічкою чоловіків № *28* за лічкою жінок

запису: „*19*“ дня *лист.* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Степан Степанович Сосновський
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41*

ина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

округа *М. Сосна* район *М. Сосна* село *Образе*

або місто вулиця будинок №

округа *М. Сосна* район *Могил* село *Образе*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

1925 р. *лист.* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

лист. 10. Головне заняття *молочар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

мислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Сосновський 13. Чи не є записаним

оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

батькові заявителя *Степан Степанович*

Степан

ентів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *М. Сосна*

мод 20.02.03
фондів
нева
261
ГОВ.

мисл

ПІЯТ
АВ

ЗАГС при Богородицькій сільраді (виконк.)

Книга № 2

м. Богородиця району Н-сєдз округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 239 за лічбою жінок

запису: 28 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Варешин Миколай Олександрович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 років

на, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад її народження

округа Н-сєдз район м. Богородиця село Богородиця

або місто Богородиця вулиця Богородицька будинок № 1

округа Н-сєдз район м. Богородиця село Богородиця

або місто Богородиця вулиця Богородицька будинок № 1

як що в лікарні — назва її Богородицька

1925 р. листопад міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

10. Головне заняття листопад

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

омислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) листопад

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаним

о "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

батькові заявителя Варешин Олександр

ментів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

РІЯТ
ЯВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)

Книга №

району округи

за 192 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

запису: „3“ дня Авг міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

То риниц Тимр Анет
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р. 19

ина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

округа Нсмер район мод село сорока

або місто вулиця будинок №

округа Н-смер район мод село сорока

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

192 5 р. Авг міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

чужий 10. Головне заняття машинист
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

омислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 роц. як у п. 10).

сукат 13. Чи не є записаним

о „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

батькові заявителя

То риниц Анет

ментів

М. М. Могришеч Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. М. М.

мод 10.02.03

фондів

тева

261

ГОВ.

смер

РІЯТ
ЯВ

ЗАГС при Сорокинська сільраді (виконк.)

Книга №

Могилів району Н-сид округи

за 192 5 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 29 за лічбою жінок

запису: „5“ дня Август міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Василько Андрій Дмитрович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 днів

тіна, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

округа Н-сид район Могилів село Сорокинська

або місто вулиця будинок №

округа Н-сид район Могилів село Сорокинська

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

192 5 р. 2 міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Уривок 10. Головне заняття Сидом

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

омислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаним

о „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

батькові заявителя Василько Дмитрович

ментів

Василько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ПІЯТ
В

ЗАГС при Борочинській сільраді (виконк.)
Могилів району Н-свер округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

запису: " 9 " дня Вис міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Миколай Іванович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
тина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

округа Н-свер район Могилів село Абрамівка

або місто вулиця будинок №

округа Н-свер район Могилів село Абрамівка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

192 5 р. Вис міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний

10. Головне заняття холодний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

мислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

13. Чи не є записаним

оголошенням за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

батькові заявителя Миколай Іванович

ментів С. Абрамівський

С. Абрамівський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Могилів 20.02.03
фондів

нева

261

ГОВ.

Миколай Іванович

ЗАГС при Обратеск сільраді (виконк.) Книга №
району округи за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

запису: " 10 " дня Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Томашаренко Федор Васильович

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23

тіна, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

округа Новосверська район Шастинська село Обратеск

або місто вулиця будинок №

округа Новосверська район Шастинська село Обратеск

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

1925 р. Август міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

одружений 10. Головне заняття робота на шахті

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

омислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

чи не є записаним Чи не є записаним

оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

батькові заявителя Томашаренко Денис Васильович

Обратеск Шастинського району

ментів

Томашаренко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

мисл. 10. 02. 03

фондів

нева

261

ГОВ.

мисл.

ЗАГС при Образцової сільраді (виконк.) Книга № 2
району _____ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

запису: „11“ дня Вигута міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Голомарецько Микола Андрійов.

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22.

тина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження

округа Садурська район Шостинська село Образівка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Садурська район Шостинська село Образівка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

1925 р. Вигута міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (єї) холод.

10. Головне заняття робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).

омислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Друстуга 13. Чи не є записани

„оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

батькові заявителя Голомарецько Андрій Григоров

з Образівки Шостинської сільради

ментів _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

мод. 02. 03

фондів

тева

261

ГОВ.

мисл

ЗАГС при *Ровенській* міській раді (виконк.)
району *Н-Севрел* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *55* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

запису: "13" дня *Воскресіння* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові *Василь Іванович*

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30*

тина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

округа *Н-Севрел* район *Москитин* село *Ворожн*

або місто вулиця будинок №

округа *Н-Севрел* район *Москитин* село *Ворожн*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

1925 р. *Воскресіння* міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*

10. Головне заняття *хліборобство*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

роботи (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записан

бо оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

по-батькові заявителя *Василь Іванович*

ментів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

м. 20.02.03
фондів

тева

261

ГОВ.

ПРИЯТ
АВЗАГС при Образин сільраді (виконк.)

Книга №

Мосбін району Н-сєвєр округиза 1925 р.Запис про смерть № 56 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 30 за лічбою жінокзапису: „14“ дня Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіЧенцова Віктор Тарасович4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 лет.

тіна, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

округа Н-сєвєр район Мосбін село Образин

або місто вулиця будинок №

округа Н-сєвєр район Мосбін село Образин

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

1925 р. Август міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів10. Головне заняття господарює

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)

опислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записані

о „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

по-батькові заявителя

Ченцова Віктор Тарасович
в Образин

ментів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Шосткинського району Мурованогорського округу

Книга № 6
 за 1925 р.

Лист про смерть № 57 (загальний)

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

виставлено: 24 дня серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Мербакас / Дмитрій Захаров
 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 лет

молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Мурованогорський район Шосткинський село Борислав

вулиця будинок №

Мурованогорський район Шосткинський село Борислав

вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

р. серпня 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

10. Головне заняття механік
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

(робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

по смертній меті 13. Чи не є записаний

положенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

підписи заявителя Мербакас

Бориславський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

мод. 20.02.03

фондів

тема

261

ГОВ.

ЗАГС при Образів сільраді (виконк.)
району.....округи

Книга № 6
за 1922 р.

Акт про смерть № 58 (загальний)

за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

ису: 2 " дня серпня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 років

молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.

ука Шухов район Шогу село Образів

місто.....вулиця.....будинок №.....

округа Шухов район Шогу село Образів

бо місто.....вулиця.....будинок №.....

к що в лікарні—назва її.....

р. м.к. міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

на 10. Головне заняття.....

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

(робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). м.к. Шухов 13. Чи не є записаний

олошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ові заявителя Садочан Микола Мико

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

мод. 02. 03

фондів

тева

261

ГОВ.

ЗАГС при Образь сільраді (виконк.)Мосинський району Мухом округи

Книга №

за 192 5 р.Акт про смерть № 39 (загальний)

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

ису: " 4 " дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіВасиленко Степан СергійВік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців

молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

ука Мухом район Мосин село Образь

місто вулиця будинок №

округа Мухом район Мосин село Образь

або місто вулиця будинок №

к. що в лікарні — назва її

р. серпня міс. " 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод10. Головне заняття машинист

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

(робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) прислужник

13. Чи не є записаний

олошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

ові заявителя Василенко СергійОбразь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Мухом

ЗАГС при Абрамівській сільраді (виконк.)Книга № 6Мож. району Мухомов округиза 1925 р.Акт про смерть № 60 (загальний)

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

всупу: " 5 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіУмислав Михайлович Назаров

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Мухомов район Можит село Абрамів

місто вулиця будинок №

Мухомов район Можит село Абрамів

місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

р. Мож. міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод10. Головне заняття Молодший

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється)

(робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

положенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

підписи заявителя

Вареник Сергій МиколайКривоноз Бар. Дмитро

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

смерть 02.03

проді в

нева

261

ГОВ.

ЗАГС при Об'єдн. сільраді (виконк.)Книга № 5Шостин району Муром округиза 1925 р.Акт про смерть № 61 (загальний)

за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

ис: „8“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіЧенуши Кузьма ВичаровВік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.

молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

ука Мухівськ район Шибічеськ село Образіськ

місто..... вулиця..... будинок №.....

округа Мухівськ район Шибічеськ село Образіськ

бо місто..... вулиця..... будинок №.....

к що в лікарні—назва її.....

р. жовт. міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).(робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).не старший років..... 13. Чи не є записаний

полошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ові заявителя Ченуши Сергій КузаничВ. Образіськ

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ЗАГС при Сорочинській сільраді (виконк.)
Мостиського району Мухоморова округи

Книга № 5
 за 1925 р.

Акт про смерть № 62 (загальний)

за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

всупу: 19 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Куриний Марія Гаврилович
 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) медична

молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

ука Мухоморова район Мостиський село Сорочинське

місто..... вулиця..... будинок №.....

округа Мухоморова район Мостиський село Сорочинське

або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні — назва її.....

р. листопада міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

10. Головне заняття машинистка
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

(робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

вона дівчина 13. Чи не є записаний
 в положенні за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4).....

ові заявителя Куриний Іван

с. Сорочинське

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

мод. 02.03

фондів

мева

261

ГОВ.

мешк.

ЗАГС при Об'єднанні сільраді (виконк.)Шостинського району Гулявської округиКнига № 5за 1925 р.Лист про смерть № 63 (загальний)

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

З'явився: „9“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіБорисенко Василь ЛуківичВік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 год

Молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце уга Гулявського район Гулявського село Об'єднанське

місто вулиця будинок №

округа Гулявської район Шостинський село Об'єднанське

або місто вулиця будинок №

Якщо в лікарні — назва її

р. Квітня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Колос10. Головне заняття Колосницьке

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

(робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) помічник селя

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

некоторые примочки он туберку 13. Чи не є записаний

попошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Пові заявителя Сукорашин Петр Яковлевсело Об'єднанське Шостинського району

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

мод. 02.03
фондів

мева

261

ГОВ.

ЗАГС при Горьком сільраді (виконк.)Книга № 5Моск. району Моск. округи

за 192... р.

Лист про смерть № 64 (загальний)за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінокЛисту: 16 " дня Горьком міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55

, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

Округа Моск. район Моск. село Горьком

вулиця... будинок №...

Округа Моск. район Моск. село Горьком

вулиця... будинок №...

Якщо в лікарні — назва її

5 р. Горьком міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина10. Головне заняття домашн. роб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)11. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Підписи заявителя Шербань ГригорійС. Шербань

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ЗАГС при *Об'єднаній* сільраді (виконк.)Книга № *5**Мухомов* району *Львів* округиза 192*5* р.Пис про смерть № *15* (загальний)

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Пису: „*22*“ дня *1925* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Дмитро Гаврилович*4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *73*

, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

Округа *Мухомов* район *Мостиска* село *Мухомов*

або місто..... вулиця..... будинок №.....

Округа *Мухомов* район *Мостиска* село *Мухомов*

або місто..... вулиця..... будинок №.....

Якщо в лікарні назва її.....

р. *1925* міс. „*22*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдов.*10. Головне заняття *Хліборобство*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)

лі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Содіє*

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

кові заявителя *Варшав Дмитро Гаврилович**В. Мухомов*Зав. ЗАГС'ом *Мухомов*Реєстратор *Мухомов*

ЗАГС при Образцов сільраді (виконк.) Книга № _____
м. Об. району Мухомов округи за 1925 р.

пис про смерть № 66 (загальний)

за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

пису: 29 " дня Нав. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Вареник Евдоким Георгиевич

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці

молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

руга Мухомов район Мухомов село Образцов

о місто..... вулиця..... будинок №.....

округа Мухомов район Мухомов село Образцов

або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

5 р. Нав. 1925 р. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівча

10. Головне заняття машинист
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримється)

лі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) працівник

13. Чи не є записаний

голошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

нові заявителя Вареник Георгій Якович

Б. Образцова Мухомов

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

мод. 02.03

фондів

сва

261

ОВ.

м. Об.

ЗАГС при Обранцевській сільраді (виконк.)
Шостаківського району Винуватської округи

Книга № 5
 за 1925 р.

пис про смерть № 67 (загальний)

за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

пису: 29 " Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Садковий Іван Іванович Тобінович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 95

молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

рука Мухомов район Мухомів село Обри

о місто вулиця будинок №

округа Мухом район Мухом село Обри

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

р. Квітня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

10. Головне заняття фантазию соціально

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

лі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кресильник

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) отримувати пенсію 13. Чи не є записаний

голошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

кові заявителя Садковий Савий

С. Садковий

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

257

мод. 02.03

фондів

тева

261

ОВ.

смерть

ЗАГС при Об'єднаній сільраді (виконк.)
Мосбт. району Мухов округи

Книга № 5
 за 1925 р.

пис про смерть № 68 (загальний)

за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

пису: „29“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Марченко Анна Борисівна

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35

, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

руга Мухов район Мосбт. село Абрамів

о місто..... вулиця..... будинок №.....

округа Мухов. район Мосбт. село Абрамів

або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні — назва її.....

5 р. Квітня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замур.

10. Головне заняття Господарство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

лі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

сам прожиток 13. Чи не є записаний

голошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

нові заявителя Марченко Михайло

С. Абрамів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

мод. 02. 03

фондів

мева

261

ров.

мод.

ЗАГС при Образі"вотк сільраді (виконк.) Книга № 5
містечка району Дніпропетровської округи за 192 5 р.

пис про смерть № 69 (загальний)

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

пису: " 1 " дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Василько Р. А. померлого Михайло

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років

, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

рука Дніпропетровський район село

о місто вулиця будинок №

округа район село

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

р. міс. " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

лі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

голошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

кові заявителя Василько Р. А. померлого

в містечку

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

мод. 02. 03
фондів
мева
261
0 В.

мод.

ЗАГС при Образській сільраді (виконк.) Книга № 5
Шостківського району Гирівського округу за 1925 р.

Відпис про смерть № 70 (загальний)
 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

Відпису: „7“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Генко Євген Осипович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32
 молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Округа Гирівська район Шостківський село Образівське

або місто вулиця будинок №

Округа Гирівська район Шостківський село Образівське

або місто вулиця будинок №

Якщо в лікарні—назва її Шостківська

р. листопада міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушеник

10. Головне заняття господарство
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Зарахований кривий після родов 13. Чи не є записаний

голошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Відомі заявители Осипенко Антон Василь

с. Образівське Шостківського району

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

мод. 02. 03
 фондів
 мева
 261
 ГОВ.

мме/

ЗАГС при Обранській сільраді (виконк.) Книга № 201
Шостенко району Шостенко округи за 1925 р.

Пис про смерть № 71 (загальний)

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

пису: „12“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Львів Іван Олексійович

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 м.

, молодша від одного року, точно зазначити рік 8 м. і місяць 8 м. її народження.

руга Шостенко район Шостенко село Обранівка

о місто Шостенко вулиця Шостенко будинок № 8

округа Шостенко район Шостенко село Обранівка

або місто Шостенко вулиця Шостенко будинок № 8

як що в лікарні—назва її Шостенко

р. Грудня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шостенко

10. Головне заняття Шостенко

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

лі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

олошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

ові заявителя Валентин Олексій Шостенкович

Шостенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

смерть 02.03

проді

нева

261

10 В.

Перевірено 20.02.03
зберігач фондів
Євстафієва

В данной книге пронумеровано и прошнуровано 261
(двісті шістьдесят один) листов.

Зав. отделом загс.
10.05.90



(А. Н. Виноченко)