

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

272

Отдел загс
Львівського райисполкома
Сумської області

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

Начата " 1 " январе 19 25 г.
Окончена " 31 " декабре 19 25 г.

Всего актов

ДЕРЖАРХІВ

Сумської області

Р. 4010

Отсутствуют записи актов

68

ошес 1/2
сирва 9 68

228

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

У С Р Р

Установа ЗАГС № 259

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 5

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Свердлов* Виконкомі ім'я по-батькові

губ. *Львів* округи *Н. Сєвер* району

села *Свертка* міста

за 1924 рік

Книга Ч:

По Підзагсу Ч:

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 260

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „3“ дня *Листопада* міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Авдеев Николай Михайлович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *51 лет*

5. Місце проживання | округа *Н. Сєвер* район *Шостак* село *Святи*

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопад* міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *матері*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття

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

11. Причина смерті *ст*

12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і

1 *Авдеев Николай Михайлович* Адреси

по батьк. заявитель

2 *Николаев* заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявитель

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

У. С. Р. Р. У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 5

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

Виконком

ім'я по-батькові

губ.

округи

району

села

міста

за 1924 рік

Книга Ч:

По Підзагсу Ч:

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „18“ дня

Львів

міс. 1925

р.

2. Прізвище, ім'я по-батькові

помершого (ої)

Михайличенко

Николай

Николаєв

3. Якого полу

чоловік

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

57 років

5. Місце проживання

округа

Львівського

район

Михайлич

село

Свирит

помершого (ої)

або міста

вулиця

будинок №

6. Коли помер (ла): 1925

р.

Львів

міс. „18“

дня.

7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність

Українець

9. Головне заняття

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

11. Причина смерті

от Смерть

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

1

Михайличенко

Адреси

1

Село Свирит

по батьк. заявительів

2

Михайличенко

заявит.

2

Район Львівський

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

заявительів

Реєстратор

У С Р Р

Установа ЗАГС № 259

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

Запис про смерть № 5

за 192 р.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі ім'я по-батькові

губ. *Львівська* округи *Н. Север* району

села *Свирма* міста

за 1924 рік

Книга Ч:

По Підзагсу Ч:

У С Р Р

Установа ЗАГС № 460

Книга №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 3

за 192 р.

1. Час складання запису: „25” дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

помершого (ої) *Тусаків Морис Іванович*

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

Місце проживання | округа *Н. Север* район *Шостин* село *Свирма*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* „25” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Національність *Україн* 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *от*

простуда 12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і 1 *Тусаків Іван Семенов* Адреси 1 *Село Свирма*

по батьк. заявительів 2 *Матв* заявит. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи | *Г. Герасим*

Зав. Загсом | *Р. Дворник*
Реєстратор

У. С. Р. Р. У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 459 Книга № 1
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАпис про смерть № 5 за 1925 р.
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі ім'я по-батькові
губ. *Львівська* округи *Н. Северин* району
села *Свиртка* міста
за 1925 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 460 Книга № 1
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАпис про смерть № 4 за 1925 р.

1. Час складання запису: „1“ дня *березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
помершого (ої) *Васильцов Михайло Іванов*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *31 рік*
Місце проживання | округа *Н. Северин* район *Мостис* село *Свиртка*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність *Українець* 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *от от*
остат. здоров'я 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1 *Васильцов Іван* Адреси 1 *Село Свиртка*
по-батьк. заявительів 2 *Васильцев* заявит. 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Васильцов Іван* Зав. Загсом
заявительів { *Іван* Реєстратор *Іван*

У С Р Р
У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
У С Р Р

Установа ЗАГС № 289

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 5

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі ім'я по-батькові
губ. Львівська округи Н. Свєр району
села Світка міста
за 1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть.

Загальне по черзі.	Чоловічого роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. 1	Ч.	Ч.	

Рід вмершого Мусєнко
Прізвище Мусєн ім'я Андр по батькові Андр
Вік (час народження: 1 року місяця дня
Час смерті: 1924 року серпень місяця 14 дня
Місце смерті: губернія Львівська округа Н. Свєр район
Світка село, хутір Світка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

Постійне місце проживання вмершого: губернія Львівська округа Н. Свєр
район Львівський село хутір Світка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність українська
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) нежонатий

Чим займається
фах, ремесло, по-
а; становище в
іслі: господар,
овець, робіт-

Ба Львівський
Свєр
№

Скоро-
е є записаний.

У С Р Р
У С Р Р

Установа ЗАГС № 259

Книга №

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: "27" дня *березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Заморська Анастасія Федорівна*
Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *34 літ*
Місце проживання | округа *Н.свердловський район* *Шостина* село *Свержи*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. "27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
Національність *Українець* 9. Головне заняття *Н.б.т.м.с.т.в.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Скоро-*
поширення 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Заморська Федор* Адреси { 1
батьк. заявитель { 2 *Семин* заявитель { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Федор Заморський* Зав. Загсом _____
заявитель { *Анастасія Заморська* Реєстратор *Р. Авдеевич*
народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Імена, імена і { 1 *Макаренко Микола* Адреси { 1 *С. Свержи*
заявитель { 2 *Микола* заявитель { 2

№№ документів або постанови Суду _____

{ *Микола Макаренко* Зав. Загсом _____
Реєстратор *В. Курносенко*

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 259

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „28“ дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Медвико Федос Митрофанов*
3. Якого полу *муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *26 лет*
5. Місце проживання | округа *4-Северного* район *Мостиска* село *Свири*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Увільнений*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хлібороб* 11. Причина смерті *от*
Чотирьох 12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і	1	Адреси	1
батьк. заявитель	2	заявит.	2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

заявитель

Реєстратор

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

імена і

1

Адреси

1

заявитель

2

заявит.

2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

У С Р Р

У С Р Р

Установа ЗАГС № 459

Книга № 1

за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „31“ дня *вересня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семіца Гаврило Іванов*

3. Якого полу *чуж* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *31 лет*

5. Місце проживання | округа *Хмельницька* район *Хмельницький* село *Сварна*

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *вересня* міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *реєстрований*

8. Національність *українець* 9. Головне заняття *хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *ст*

Семіца Гаврило 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і { 1 *Семіца Гаврило* Адреси { 1 *С. Сварна*

2 *Семіца* заявит. { 2 *Мещеряков*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *М. Семіца* Зав. Загсом _____

заявителів { _____ Реєстратор *С. Довгий*

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

заявителів { 1 *Макаренко* Адреси { 1 *С. Сварна*

2 *Мещеряков* заявит. { 2 _____

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор *Семіца*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

за 1925 р.

1. Час складання запису: „9“ дня *Апреля* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Котенко Трифонт Олександров*

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

5. Місце проживання | округа *Усверського* район *Масденського* село *Сирот*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Апр.* міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок*

8. Національність *Українц.* 9. Головне заняття *хлібороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *от віск.*

немає 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і { 1 *Котенко Олександр* Адреси { 1 *Село Сирот*
по батьк. заявительів { 2 *Васильєв* заявит. { 2 *Михайло Райко*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {

Зав. Загсом _____

заявительів {

Реєстратор _____

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

Прізвища, імена і {

Адреси {

заявительів {

заявит. {

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

У С Р Р. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 434

Книга №

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „9“ дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авдунко Антон Семенов

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

5. Місце проживання | округа Н. Северск район Шостинск село Свирт

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

8. Національність Українець. Головне заняття хліборобство

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті от Скарб

12. Чи не є записаний: Здоровий

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

Прізвища, імена і 1 Авдунко Семен Адреси 1 Село Свирт

по-батьк. заявительів 2 Авдунко заявит. 2 Шостинск

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

заявительів

Реєстратор

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

Прізвища, імена і

Адреси

заявительів

заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

У С Р Р. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 937

Книга №

за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „10“ дня *мај* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Васильцов Иван Фомин*

3. Якого полу *муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *57 років*

5. Місце проживання | округа *Н-свердлов район* | село *Свирот*

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *мај* міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *робітник*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *єсть здоров* 11. Причина смерті *ст. см.*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 *Васильцов Фомин* Адреси 1 *с. Свирот*

по батьк. заявительів 2 *Михайлов* заявит. 2 *Михайлов Район*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

заявительів

Реєстратор

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

імена і

Адреси

заявительів

заявит.

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Реєстратор

У С Р Р

Установа ЗАГС № 759

Книга №

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „13“ дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) *Васильцова Ярина Яковича*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *68 лет*
Місце проживання | округа *Н-свердлов* район *Мостовий* село *Свердлов*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Землю*
Національність *Україн* 9. Головне заняття *Хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Вільна* 11. Причина смерті *старець*
ми здорові 12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і 1. *Васильцов Якович* Адреси 1. *Свердлов*
батьк. заявительів 2. *Григорьев* заявит. 2. *Мостовий Район*
завви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

Зав. Загсом

заявительів

Реєстратор

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

імена і

Адреси

заявительів

заявит.

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „13“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Заморський Степан Яворимов
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 лет
Місце проживання | округа Хмельницький район Хмельницький село Свирин
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1925 р. 13 міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
Національність українець 9. Головне заняття хлібопашество
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлібопашество 11. Причина смерті старець
слабості зростав 12. Чи не є записаний:

„смерть“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і
батьк. заявительів { 1 Заморський Степан Адреси { 1 Свирин
2 _____ заявительів { 2 Хмельницький район
заявительів { _____

заявительів №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів { Білаш Галина

Зав. Загсом

Реєстратор

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

заявительів { 1 Макаренко Микола Адреси { 1 Свирин
2 _____ заявительів { 2 _____
заявительів { _____

заявительів №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом

Реєстратор

{ Макаренко Микола

Куртосенко

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „17“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рижова Василь Миколайович 50 лет*
3. Якого полу *мале* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання | округа *4-свердловский район* | *Мостовое* село *Свердлов*
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *роботником*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *роз. суми* 11. Причина смерті *от*
протуберкулез 12. Чи не є записаний:

„мертворожден.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 *Антон Миколайович* Адреси { 1 *Свердлов*
по батьк. заявительів { 2 *Рижов* заявит. { 2 *Миколай Рижов*

Ізв'язи й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Зав. Загсом
заявительів { *М. М. М.* Реєстратор *С. Рижов*
народж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Імена, імена і { 1 *Макаренко Миколай* Адреси { 1 *С. Свердлов*
заявительів { 2 *Миколай* заявит. { 2

№№ документів або постанови Суду

{ *Миколай* Зав. Загсом
Реєстратор *Миколай*

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

Установа ЗАГС № 459

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „5“ дня *Вовчег* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Золуша Стефан Романович*
Якого полу *мужч.* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *39 лет*
Місце проживання | округа *Н. Северск* район *Мостис* село *Свирин*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1925 р. *Вовчег* міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вигнаний*
Національність *Україн* 9. Головне заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *ст. чен.*
Ки 12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і { 1 *Золуша Роман* Адреси { 1 *С. Свирин*
батьк. заявительів { 2 *Андреевич* заявит. { 2 *м. м. м. Роман*
азви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Роман Золуша* Зав. Загсом
заявительів { *Григор Свирин* Реєстратор
народж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
імена і { 1 *Макаренко м. м.* Адреси { 1 *С. Свирин*
заявительів { 2 *м. м. м.* заявит. { 2 _____
№№ документів або постанови Суду _____

{ *Михайло* Зав. Загсом
Реєстратор *Вурило*

У С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 459

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 3

Час складання запису: 15 " дня сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

го (ої) Авдєанко Петр Александров

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

проживання { округа Н. Сибирская район Полтавський село Свирже

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

помер (ла): 1924 р. сентября міс. 15 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) маленький

ТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 4

Час складання запису: 8 " дня сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

го (ої) Макаренко Николай Михайлович

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

проживання { округа Н. Сибирская район Полтавський село Свирже

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

помер (ла): 1924 р. сентября міс. 8 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) маленький

нальність українська 9. Головне заняття _____

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____

11. Причина смерті отбавизме

12. Чи не є записаний: _____

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

да, імена і { 1 Макаренко Михай

Адреси {

заявительів { 2 Пилип

заявит. {

№№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

У С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 459

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 3

Час складання запису: 15 " дня сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) Авдеєнко Петр Александров

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

проживання { округа Н. сьвержан район Математика село Сьверже

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

номер (ла): 1924 р. сентяб міс. 15 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) маленький

альність українець 9. Головне заняття _____

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті от болезни

12. Чи не є записаний:

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

а, імена і { 1 Авдеєнко Александр Адреси { 1 село Сьверже
заявителів { 2 маленький заявит. { 2 _____

№№ документів або постанови Суду _____

Миротин Зав. Загсом _____

Миротин Реєстратор Куртосенко

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

ида, імена і { 1 Миротин Адреси { 1 С. Сьверже
ж. заявителів { 2 Зиоров заявит. { 2 Миротин, Р. Миротин

№№ документів або постанови Суду _____

М. Макашук Зав. Загсом _____

М. Макашук Реєстратор Р. Миротин

КОМІСАРІЯТ
ІНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

18

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

складання запису: „24“ дня Навост міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Шевчук Іван Іванович

ІНТРИШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15 „20“ дня _____

Час складання запису: „10“ дня Матейко міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Маргарита Іванівна

го полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 год
де прох. _____ окр. Свириш район Мосишин село Свириш
ершого (ої) _____ місто _____ вулиця _____ будинок № _____

и помер (ла): 1925 р. Матейко міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
іональність Україна 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті от старості

аповище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: _____

онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
ища, імена і { 1. Маргарита Іванівна Адреси { 1. С. Свириш
ж. заявительів { 2. Зириш заявит. { 2. Мосишин, Р. Рогов

й №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____ Реєстратор _____

КОМІСАРІАТ
ІНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

18

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

складання запису: 24 дня Надбл міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Шевцов Іван Іванович

у мун 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 днів

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

живання | округа Гуровська район Шостинський село Свирот

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

помер (ла) | округа Гуровська район Шостинський село Свирот

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

ер (ла): 1925 р. Надбл міс. 24о дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

смерти ст. Служб. Здраво 13. Чи не є записаний

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

ія і по-батькові заявителя Шевцов Іван Іванович

ителя Свирот

№ документів _____

аги _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

КОМІСАРІАТ
НИХ СПРАВ

ЗАГС при Свишівській сільраді (виконк.)
Мостиського району Зиждовського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

складання запису: 3 " дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ді) Вирник Михайло Сергійович

у м. Мості 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1910 і місяць березня її народження.

живання | округа Зиждовського район Мостиського село Свишів

о (ої) | або місто Свишів вулиця Свишівська будинок № 1

помер (ла) | округа Зиждовського район Мостиського село Свишів

помер (ла) | або місто Свишів вулиця Свишівська будинок № 1

як що в лікарні — назва її Свишівська

ер (ла): 1925 р. березня міс. 3го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

смерти вн слабості 13. Чи не є записаний немає

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

м'я і по-батькові заявителя Вирник Сергій Вирникович

ителя Село Свишів Мостиського району

№ документів 17

аги Сергей Вирник

Зав. ЗАГС'ом Сергей Вирник

Реєстратор Р. Вирник

КОМІСАРІАТ
НИХ СПРАВ

ЗАГС при Свирин сільраді (виконк.)
Мостин району Гурово округи

Книга № 1
за 192 5 р.

20

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

Товроилена Петан Сергеевна

у мур 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 літ

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

живання | округа Гурово район Мостин село Свирин

о (ої) | або місто вулиця будинок №

помер (ла) | округа Гурово район Мостин село Свирин

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

ер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

ність уражен 0. Головне заняття любощається

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

смерти ст Гурово 13. Чи не є записаний

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

ія і по-батькові заявителя Козлов Федор Трофимович

ителя Свирин

№ документів

вги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Козлов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

452

Книга №

2

за 1925 р.

21

Запис про смерть № /

1. Час складання запису: „14“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Масний Григорій Григорович*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
Місце проживання | округа *Н-сверок* район *Моштан* село *Собини*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність *українська* 9. Головне заняття _____
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *похворів*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

1

Масний Григорій

Адреси

1

по батьк. заявительів

2

Моштан

заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

Р. Савосько

Зав. Загсом

Регистратор

Л. Рашин

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

Прізвища, імена і

1

Савосько Григорій

Адреси

1

по батьк. заявительів

2

Моштан

заявит.

2

с. Собини Моштан

с. р. Н-свер. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Г. Савосько

Підписи

Зав. Загсом

Регистратор

Л. Рашин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „14“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гурчешенко Деміян Сильвестрович*
 Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
 Місце проживання | округа *Н. сев. окр.* район *Шостинський* село *Собичів*
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 Коли помер (ла): 1925 р. _____ міс. „____“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
 Національність *україн.* 9. Головне заняття *реєстраційний*
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *реєстраційний* 11. Причина смерті *тиф.*
 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

по батьк. заявительів

1

2

Адреси

заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

Регистратор

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

Прізвища, імена і

по батьк. заявительів

1

2

Адреси

заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „30“ дня *листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скисеникова Кесим Никитович*
Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *одна нечел*
Місце проживання | округа *Н-сєвєрєк* район *Моєщенєк* село *Сєдєчєсє*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1925 р. *ли* міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
Національність *чхур* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *хвор*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і	1	<i>Скисенико Никитов</i>	Адреси	1	<i>с. Сєдєчєсє</i>
о-батьк. заявитель	2	<i>Мавлов</i>	заявит.	2	<i>Моєщенєк район</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

Никитов Н.
Скисеников

Зав. Загсом

Рєєстратор

М. Романов

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

Прізвища, імена і	1	<i>Савоєвєсє Вєрєшє</i>	Адреси	1	<i>с. Сєдєчєсє Моєщенєк</i>
о-батьк. заявитель	2	<i>Гришєв</i>	заявит.	2	<i>с. р. Н-сєвє. окр.</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Г. Савоєвєсє

Підписи

Зав. Загсом

Рєєстратор

М. Романов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1928 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „8“ дня грудня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мещак Мака

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

Місце проживання { округа Н-Свердлов район Мостинск село Собиче помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1928 р. грудня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Національність чур 9. Головне заняття

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

11. Причина смерті кривавий понос

12. Чи не є записаний.

„Мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1. Демченко

Адреси

1. с. Собиче Мостинск

по-батьк. заявительів

2. Степан Демченко

заявит.

2. район Н-Свердлов

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

С. Демченко

Зав. Загсом

Регістратор

„Мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1. Павловська Вероніка

Адреси

1. с. Собиче Мостинск

по-батьк. заявительів

2. Демченко

заявит.

2. ек. р. Н-Свердлов.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

С. Павловська

Зав. Загсом

Регістратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „9“ дня груд. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Федорина Татяна Павлович
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці
Місце проживання | округа Н-сверск район Мокшанск село Собичи
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1925 р. груд. міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність рос. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті кривд.
12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і	1. Федорина Татяна	Адреси	1 с. Собичи Мокш.
по-батьк. заявительів	2. Мокшанск	заявит.	2 Мокшанск

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

П. Радна

Зав. Загсом

Регистратор

Радна

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

Прізвища, імена і	1. Павлова Татяна	Адреси	1 с. Собичи Мокш.
по-батьк. заявительів	2. Мокшанск	заявит.	2 с. р. Н-свер. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Савоско

Підписи

Зав. Загсом

Регистратор

Радна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга №

3a 1925 p

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „12“ дня дзержнев міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
 Мершого (ої) Катини Антоха Миколайов

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

Місце проживання | округа Н-сєвєрєк район Шостєй шєк село Сєбєжє

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1925 р. *груд* міс. „*12*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *всім май*

Національність Українська 9. Головне заняття Хліборобство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Жодичи 11. Причина смерті Туберкульоз

12. Чи не є записаний:

«Інтернаціоналізм» або «оголошенням за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і батьк. заявительів	1	Буринько Гли	Адреси	1	Решо Соверел
	2	Литв. Андреев	заявит.	2	Моск. район

ІЗВИ й №№ документів або постанови Суду

Відписи

Зав. Загсом

Ресурсы

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

Прізвища, імена і о батьк. заявителів	1	Кавоваско Зершен	Адреси	1	с. Гавриш Могиле
	2	Орешитов	заявит.	2	с. р. Н-сєв. окр.

Із ви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

Регистрация

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „2“ дня *смерть* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Баран Арсен Матвієвич*
Якого полу *чужий* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *73.*
Місце проживання | округа *Новгородська* район *Мостиський* село *Собичі*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1925 р. *Март* міс. „/“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
Національність *Укр.* 9. Головне заняття *Ремісничество*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козак* 11. Причина смерті *по старості*
12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і | 1 *Баран Семен* Адреси | 1 *с. Собичі Мостиськ.*
батьк. заявитель | 2 *Арсен* заявитель | 2 *с. Якопівка Н-сес. окр.*
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | *С. Баран* Зав. Загсом _____
Регистратор *Т. Роман*

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

Прізвища, імена і | 1 *Савоско Арсен* Адреси | 1 *с. Собичі Мостиськ.*
батьк. заявитель | 2 *Арсен* заявитель | 2 *с. Якопівка Н-сес. окр.*
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | *С. Савоско* Зав. Загсом _____
Регистратор *Т. Роман*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „6“ дня *березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Лузан Яків Дмитрович*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *28 літ*
Місце проживання | округа *Н-сєвзск* район *Мосетинск* село *Собинь*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 1925 р. *берез* міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *розведений*
Національність *укр* 9. Головне заняття *землеробство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *вільний* 11. Причина смерті *убит*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Лузан Макар* Адреси { 1 *с. Собинь Мосетин*
батьк. заявитель { 2 *Дмитрович* заявит. { 2 *р. Н-сєв. окр.*
назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {

М. Лузан

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

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

Прізвища, імена і { 1 *Савоско Дмитро* Адреси { 1 *с. Собинь Мосетин*
батьк. заявитель { 2 *Дмитрович* заявит. { 2 *р. Н-сєв. окр.*
назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи {

С. Савоско

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при *Радичевській* сільраді (виконк.)
Моштин району *Н-сєв* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

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

1. Час складання запису: *27* " *листопада* 192 *5* р.

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

Установа ЗАГС № *452*

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *9*

1. Час складання запису: "*7*" дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
помершого (ої) *Савосєкова Маринь Верещовича*

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

Місце проживання | округа *Н-сєвєр* район *Моштин* село *В'їлес*

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

Коли помер (ла): 192 *5* р. *бер* міс. "*7*" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої).....

Національність *чєсє* 9. Головне заняття.....

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)..... 11. Причина смерті.....

12. Чи не є записаний.....

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

Прізвища, імена і

о батьк. заявительів

1

2

Адреси

заявит.

1

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

Рєєстратор

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

ЗАГС при Розумовській сільраді (виконк.)
Моштин району Н-св округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

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

1. Час складання запису: 27 " квітня 1925 р.

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

Установа ЗАГС № 452

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: 23 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Горченко Павло Оверкович

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

Місце проживання | округа Н-сверен район Моштинск село Собичово

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

Коли помер (ла): 1926 р. вер міс. 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов

Національність чкр 9. Головне заняття.....

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

11. Причина смерті ст. ст. джог

12. Чи не є записаний.....

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

Прізвища, імена і { 1. Горченко Михайло Адреси { 1. с. Собичово

по-батьк. заявительів { 2. Повелович заявит. { 2. Моштинск. район

зави й №№ документів або постанови Суду.....

Підписи М. Горченко

Зав. Загсом.....

Регістратор.....

Гореманов

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

ЗАГС при *Росичевській* сільраді (виконк.)
Мостиський району *Н-св* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* " *квітня* 192 *5* р.

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

Установа ЗАГС № *452*

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11*

1. Час складання запису: „*3*“ дня *квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) *Маниссова Юлія Леонова*

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

Місце проживання | округа *Н-сверська* район *Мостиський* село *Соборів*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 192 *5* р. *квіт* міс. „*3*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

Національність *чхр* 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *смерть*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 *Манисс* *граф* Адреси { 1 *Соборів*

по батьк. заявитель { 2 *Яковен* заявитель { 2 *Мостиський*

зави й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Манисс* Зав. Загсом *Манисс*

Регистратор *Манисс*

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

ЗАГС при *Росичевській* сільраді (виконк.)
Моштин району *Н-Сев* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

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

1. Час складання запису: *22* " *квітня* 192 *5* р.

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

Установа ЗАГС № *452*

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *12*

1. Час складання запису: *9* " *вересня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Горашенкова Векла Івановича*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *64* р.

Місце проживання | округа *Н-Севської* район *Моштинський* село *Сабирів*

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

Коли помер (ла): 192 *5* р. *квітня* міс. "*9*" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдовець*

Національність *чужа* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *смерть*

12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і
батьк. заявительів { 1 *Осадчий Павло* Адреси { 1 *с. Сабирів Моштинський*
2 *Демитрови* заявительів { 2 *несколько рабочих*

дають №№ документів або постанови Суду _____

Підписи *За М. І. Іванченко*

Зав. Загсом _____
Регистратор *М. І. Іванченко*

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

ЗАГС при *Моштанській* сільраді (виконк.)
Моштан району *Н-сєв.* округи

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " *квітня* 192*5* р.

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

Установа ЗАГС № *452*

Книга № *2*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *13*

1. Час складання запису: *24* " *квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Григор'я* *Александр* *Устинович*

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

Місце проживання | округа *Н-сєв-рєк* район *Моштанська* село *Содисел*

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

Коли помер (ла): 192*5* р. *квітня* міс. "*24*" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *немає*

Національність *Укр.* 9. Головне заняття *хазяїнський*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Осередок* 11. Причина смерті *убитий*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

о батьк. заявительів

1 *Григор'я* *Павел*

2 *Вікторович*

Адреси

заявит.

1 *С. Водарев Моштанська*

2 *района Н-сєв. округи*

Ізв'язи й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

Рєєстратор

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

ЗАГС при *Радичевській* сільраді (виконк.)
Мостин району *Н-сєв.* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " *квітня* 192 *5* р.

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

Установа ЗАГС №

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № *14*

1. Час складання запису: *24* " *квітня* міс. 192 р.
помершого (ої) *Доржикова Варвара Іванівна*
Якого полу Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *48*
Місце проживання: округа *Н-сєв.* район *Мостин* село *Собинське*
помершого (ої) | аб'єкту вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 *5* " *квітня* міс. *24* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
8. Національність *М.* 9. Головне заняття *домогосподарка*
10. Становище в промис (робіт., служб., хазяїн) *вільна* 11. Причина смерті *убитий*
12. Чи не є записаний:

«мертвонародж.» або «олошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { *Павелівна Ладина* Адреси { 1 *с. Собинське Мостин*
Павелівна заявительів { 2 *Мостин район*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи {

Зав. Загсом

Регистратор

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

ЗАГС при *Розумовській* сільраді (виконк.)
Мостин району *Н-сєв* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* " дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № *452*

Книга № *4*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *15*

1. Час складання запису: *27* " дня *Джуні* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

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

Місце проживання сруга *4-сєвєр* район *Шашинск* село *Сабини*

помершого (ої) го місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Джуні* міс. *27* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *прогос*

Національність 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті

меморіальна 12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і *Шашин Рєзєнє* Адреси { *1 с Сабини Шаш*

о батьк. заявительів *Варунов* заявит. { *2 Шашин р. Н-сєв*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи *Шашин* Зав. Загсом

реєстратор

У. С. Р. Р.
ПРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Росичевск* сільраді (виконк.)

Книга № *2*

Мостин району *Н-сєв* округи

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№..... за лічбою чоловіків

№..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* " дня *Квітня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Петко Осена Семенов*

Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 р.*

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

Місце проживання { округа *Н-сєвдск* район *Мостин* село *Росичов*

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

Місце де помер (ла) { округа *Н-сєвдск* район *Мостин* село *Росичов*

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

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 192*5* р. *Квіт* міс. *27* " дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) *зам.*

Національність..... 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) *Мостинск*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петко Яков Зімоваєвич*

Адреса заявителя *село Росичов Мостинський район*

Позви й №№ документів.....

Зверливі уваги.....

Підпис { *Петко*

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор *П. Семенов*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Міровецькій сільраді (виконк.)

Мостиський району Н-сєв округи

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Редькина Євгенія Митовича

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Н-сєв район Мостиський село Собичів
або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Н-сєв район Мостиський село Собичів
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

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

9. Національність чсєв 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 хвороба (для дітей мол. 10 років, 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 Редька Констанин Якимович

Адреса заявителя с. Собичів Мостиського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Н. Редька

Зав. ЗАГС'ом

Редька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зребенкова Якова Авраамовича
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Н. Северск район Мошин село Сабуров
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Н. Сев. район Мошин село Сабуров
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Україн. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті заболів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зребенков Авраам Николасевич
- Адреса заявителя С. Сабуров Мошинський район Н. Сев. адм.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Авраам Зребенков а.г. Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Сабуров Н. А. М. В. Реєстратор М. С. Рашкин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Соборівській сільраді (виконк.)
Мошенич району Н-Сверского округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Яков Кисилівич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 рік

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Н-Сверского район Мошенич село Соборів
або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Н-Сверского район Мошенич село Соборів
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 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 Убитий ударом кошади 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Кисилів Василь

Адреса заявителя с. Соборів Мошеничского району Н-Сверского округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Яков Коваленко Зав. ЗАГС'ом Яков Коваленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Собыченской сільраді (виконк.)
Моетенский району Н-Северен. округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 20. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня люта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Манжос Софія Федорівна
3. Якого полу жін. 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 і місяць її народження.
6. Місце проживання } округа Н-Северенской район Моетенской село Собычье.
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) } округа Н-Северенской район Моетенской село Собычье.
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її дома
8. Коли помер (ла): 1925 р. люта міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Україн. 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Гриппозний тиф (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний і
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манжос Федор Федорович
Адреса заявителя село Собычье Моетенского района Н-Северенской округи
Підписи й №№ документів
Собливі уваги

Підпис
заявителя
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

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

ЗАГС при Собьинько сільраді (виконк.)
Шостинь району Н-Северен округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису 7 " дня Шоста міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Кошечко Петро Кирилович
Якого полу чоловік. 4. Бк (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 шост
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання округ Н-Северен район Шостинь село Собьинь
мершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округ Н-Северен район Шостинь село Собьинь
або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Шоста міс. 6 " дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) жонат
Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
1. Причина смерті на бешкет 13. Чи не є записаний
мертвонародж. або „оголошеним за мершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кошечко Петро Кирилович
Адреса заявителя село Собьинь Шостинь району Н-Северен округи
Підпис й № № документів Зав. С. Голуб
особливі уваги —
Підпис заявителя — Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Собычівськ сільраді (виконк.)
Мостецьк району Н-Свереш округи

Книга № 42
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Моше міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Щастний Іван Федорович

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

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

Місце проживання } округа Н-Свереш район Мостецьк село Собычів

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Н-Свереш район Мостецьк село Собычів

} або місто вулиця будинок №

} як що в лікарні—назва її

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

Національність Українська 10. Головне заняття

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

Причина смерті по беззмі. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щастний Іван Федорович

Адреса заявителя село Собычів Мостецького району Н-Свереш округи

Позначити й №№ документів

Собливі уваги

Підпис } Щастний

заявителя } Зав. ЗАГС'ом Яворський

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Собичев сільраді (виконк.)
Мостенів району Н-Сверено округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Люти міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Тарас Иван Семенович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 днів

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

Місце проживання помершого (ої) округа Н-Сверено район Мостенів село Собичев
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Н-Сверено район Мостенів село Собичев
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

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

Національність Українець 10. Головне заняття —

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 не бачив (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) смерть

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарас Семен Семенович

Адреса заявителя село Собичев Мостенів район Н-Сверено округи

Ізв'язи й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом Пореченко

Реєстратор

Запис про смерть № 27. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Шостин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Майковець Козима Абрамівич.

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 роки

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

б. Місце проживання } округа Н-Свердлов район Шостинськ село Собориве
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Н-Свердлов район Шостинськ село Собориве
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

Національність Українець 10. Головне заняття Клебанник

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

Причина смерті по хворобі (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 Майковець Иван Козимич

Адреса заявителя село Собориве Шостинськ району Н-Свердлов

Із ви й №№ документів

Обливі уваги

Підпис } Иван Майковець Зав. ЗАГС'ом Горюхи

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Собьичев сільраді (виконк.)
Мостен району Н-Север округи

Книга №
за 1925 р.

45

Запис про смерть №25. (загальний)

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

1. Час складання запису: „30“ дня Чома міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мамурт Іван Іванович.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12. 3. 1913.

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

6. Місце проживання } округа Н-Север район Мостен село Собьич
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла) } округа Н-Север район Мостен село Собьич
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її дома.

8. Коли помер (ла): 1925 р. Чома міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамурт Григорій Михайлович

Адреса заявителя село Собьич Мостен району Н-Север округи

Позначити й №№ документів —

Собливі уваги —

Підпис } Мамурт

Зав. ЗАГС'ом Горюхін

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Собинівському сільраді (виконк.)
Мостенському району Н-Свердлов округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 26. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ї) Міхасько Спиридона Івановича.
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання } округа Н-Свердлов район Мостенський село Собинів
помершого (ї) } або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) } округа Н-Свердлов район Мостенський село Собинів
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні — назва її дому
Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ї) не зам.
Національність укр. 10. Головне заняття Киевський шов.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
Причина смерті визначити не удалось 13. Чи не є записаний
„смертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) студент
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міхасько Іванович Макарович.
Посада заявителя село Собинів Мостенського району Н-Свердловського округу
Вік і №№ документів —

Обливі уваги

Підпис

Заявця

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Г. Юмченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Собичев сільраді (виконк.)
Шостен району Н-Сверск округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Августа міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клименко Порфирій Іванович

3. Якого полу 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 Н-Сверск район Шостен село Собичев
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...

7. Місце де помер (ла) } округа Н-Сверск район Шостен село Собичев
} або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...

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

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

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

12. Причина смерті Убит незрозумілими особистими
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клименко Василь Іванович

Адреса заявителя село Собичев Шостенского району

Пазви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } В. Екимова Зав. ЗАГС'ом А. Дзюба
заявителя } Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при СБичевськ сільраді (виконк.)
Шосткин району Н-Северск округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 28. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Терасименко Іван Іванович Федорович.

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

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

Місце проживання | округа Н-Северск район Шосткин село СБичев

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Н-Северск район Шосткин село СБичев

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

як що в лікарні—назва її гоме

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

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

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

2. Причина смерті Кожина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терасименко Федор Тавринович

Адреса заявителя Село СБичев Шосткин району Н-Северск округ

Пазви й №№ документів

Собливі уваги

Підпис { І. Терасименко Зав. ЗАГС'ом

Заявителя { І. Терасименко Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Собинівському сільраді (виконк.)
Шостенському району Н-Свердлов округу

Книга № 14
за 1925 р.

Запис про смерть № 29. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гисарен Анастасія Васильовна

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

а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць 10 її народження.

б. Місце проживання } округа Н-Свердлов район Шостенський село Собинів

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

в. Місце де помер (ла) } округа Н-Свердлов район Шостенський село Собинів

} або місто вулиця будинок №

} як що в лікарні — назва її Золотий

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

Національність Укр. 10. Головне заняття

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

12. Причина смерті Невстановлено (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). причина

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гисарен Василь Іванович

Адреса заявителя Село Собинів Шостенського району Н-Свердлов округу

Підписи й №№ документів

особливі уваги

Підпис } В. Гисарен Зав. ЗАГС'ом А. Гисарен

заявителя } Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сє Вєтєвє сїльраді (виконк.)
Вєстєвє району Н-сєвєрє округи

Книга №
за 1926 г. р.

Запис про смерть № 30.....(загальний)

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

1. Час складання запису: „5“ дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Романюта Миколи Степановича

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

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

Місце проживання / округа Н-Свердлов район Мостянський село Собинів

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

округа Н-Северный район Шошенин село Свирич

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

як що в лікарні—назва її..... *дома*

Коли помер (ла): 1925 р. Сеняв міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

Національність Укр. 10. Головне заняття _____

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

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

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

різвище, ім'я і по-батькові заявителя Романов Євген Миколайович

Адрес заявителя Семь Собинин Умстемского района Н-Северный 017

азви й №№ документів _____

особливі уваги

Підпис С. Романчук Зав. ЗАГС'ом Г. Д.

Регистратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Совітському сільраді (виконк.)
Мошеничово району Н-Сверено округи

Книга № 16
за 192 5 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

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

1. Час складання запису: „15” дня Сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Климентієвич Іван Іванович
кого полу меч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 29/11 та місце народження.

Місце проживання: округа Н-Сверено район Мошеничово село Совітське

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

Місце де помер (ла): округа Н-Сверено район Мошеничово село Совітське

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її домі

коли помер (ла): 1925 р. Сентября міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

національність Укр. 10. Головне заняття _____

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

Причина смерті неизвестной причине (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

13. Чи не є записаний „вонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) смерть.

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

Підпис заявителя Совітське Мошеничово району Н-Сверено округи

і й №№ документів _____

Писемні уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Совиневе сільраді (виконк.)
Мовшенев району Гуцуковецького округу

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 32. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Октяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Сабадани Антоновича Алексеевича
3. Стать чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год 1 мес.

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

Місце проживання: округа Гуцуковецького район Мовшенев село Совине

Місце померлого (ої): або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

або округа Гуцуковецького район Мовшенев село Совине

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

Дата померлого (ла): 1925 р. Октяб. міс. „10.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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 Кожини (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) чи не є

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сабадани Алексієвич

Підпис заявителя Село Совине Мовшеневського району Гуцуковецького округу

Інші №№ документів _____

Підпис уваги _____

Підпис А. сабадани Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис Реєстратор Горин

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свбичеві сільраді (виконк.)
Швешен району Пучови округи

Книга № 118
за 1925 р.

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Октяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кнуренко Михайло Степанович
3. Стать чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24/11/23 її народження.

Місце проживання { округа Пучови район Швешен село Свбичев

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

{ округа Пучови район Швешен село Свбичев

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

якщо в лікарні — назва її _____

Якщо помер (ла): 1925 р. Окт. міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Українська 10. Головне заняття _____

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті Швбичев 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кнуренко Степан Степанович

Підпис заявителя Свбичев Швешен район Пучови Октяб.

Місцевий №№ документів _____

Підпис уповноваженого _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при СВичеві сільраді (виконк.)
Мешени району Гуцарові округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 34. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26” дня Октябр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайло Анатолійович Демидович
ого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год

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

Місце проживання округи Гуцарові район Мешени село СВичеві

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округи Гуцарові район Мешени село СВичеві

Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її домі

коли помер (ла): 1925 р. Октябр міс. „18” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

професійна діяльність учеб. 10. Головне заняття

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

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

Причина смерті Кожин (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) запис

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Анатолійович Демидович

Посадовоче місце заявителя село СВичеві Мешени району Гуцарові

Інші №№ документів

Пис

Зав. ЗАГС'ом Г. Боден

Реєстратор Г. Боден

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

ЗАГС при Собиневському сільраді (виконк.)
Мошеничів району Гуцулівського округу

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 35. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Октябр. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мамай Федор Матвійович
того полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 роки
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
серед проживання | округа Гуцулівський район Мошеничів село Собинів
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
серед де помер (ла) | округа Гуцулівський район Мошеничів село Собинів
| або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її сиріт
коли помер (ла): 1925 р. Октр. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
національність Укр. 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
причина смерті по старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
„гвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) смерть
прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамай Мран Федорович
са заявителя село Собинів Мошеничівський район Гуцулівський округ
і й №№ документів

ливі уваги

пис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Чарний

Г. Водич

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
НУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при СВІЧИВ сільраді (виконк.)
Місечин району Бучков округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 36. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Курбачук Мисенкова Варвара Ван Кондратовна
ого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

смерті проживання | округа Бучков район Місечин село СВІЧИВ

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

смерті де помер (ла) | округа Бучков район Місечин село СВІЧИВ

смерті де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її домі

ли помер (ла): 1925 р. Октяб міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня

ціональність Укр. 10. Головне заняття Хліборобство

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

ричина смерті по старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

ище, ім'я і по-батькові заявителя Курбачук Мисен Варвара

са заявителя СВІЧИВ Місечин район Бучков

и й №№ документів _____

ливі уваги _____

пис М. Курбачук Зав. ЗАГС'ом Г. Водник

теля _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при СВБихівськ сільраді (виконк.)
Мешенськ району Бучковськ округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 37. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Зубкова Анна Ісидорівна
3. Стать жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1203 З м.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Бучковськ район Мешенськ село СВБихів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) округа Бучковськ район Мешенськ село СВБихів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
8. Як що в лікарні — назва її домі
9. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кожна. 13. Чи не є записаний
14. „Глобальний“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) зареєстрована
15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубков Ісидор Федорович
16. Підпис заявителя СВБихів Мешенськ район Бучковськ округи
17. Ім'я й №№ документів _____
18. Звернути увагу _____

Пис

Підпис

Ісидор Зубков

ав. ЗАГС'ом

Реєстратор

І. Ісидор

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Собинівській сільраді (виконк.)
Мешенів району Гулявської округи

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 38. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 ” дня Коздз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Коваленко Лука Павлович

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

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

Місце проживання { округа Гулявської район Мешенів село Собинів

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

Місце де помер (ла) { округа Гулявської район Мешенів село Собинів

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____ домашній

коли помер (ла): 1925 р. Коздз міс. „ 5 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

національність укр. 10. Головне заняття хліборобство

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

причина смерті хронічний ревматизм 13. Чи не є записаний

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

місце, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Володимир Лука

са заявитель Село Собинів Мешенів району Гулявської округи

і й №№ документів _____

примітки _____

пис за Мешенів

Зав. ЗАГС'ом Д. В. В. В.

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Совієтській сільраді (виконк.)
Мвешен району Пучов округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6” дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Довицьови Софії Федорівни
того полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 мѣс.

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

Місце проживання: округа Пучовська район Мвешенський село Совичів

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

Місце де помер (ла): округа Пучовська район Мвешенський село Совичів

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її зона

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „6” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

Професійна діяльність Укр. 10. Головне заняття Мвешенський

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

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

Причина смерті Неузвешено Промислова Болезнь 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довицьови Софії Федорівни

Підпис заявителя Антон Сиводка Совієтської Сільської Мвешен. р.

Ідентифікаційні №№ документів _____

Підписи _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Собинівське сільраді (виконк.)
Шосткин району *Гуцулівське* округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 40. (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9” дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Довигов Іван Іванович*.

3. Стать померлого (ої) *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 років*.

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

6. Місце проживання померлого (ої) округа *Гуцулівське* район *Шосткин* село *Собинів*

7. Місце проживання померлого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

8. Місце де помер (ла) округа *Гуцулівське* район *Шосткин* село *Собинів*

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

10. Як що в лікарні — назва її *домашній*.

11. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. „8” дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) —

9. Професія померлого (ої) *Українець*. 10. Головне заняття *Механік*

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

12. Причина смерті *Синій тиф*. 13. Чи не є записаний

14. „Вонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4) *чужини*

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ігор Давидович Довидов*

16. Печерка заявителя *Х. Свободен Собинівське Вишівське Шосткин*

17. №№ документів —

18. Підписи —

19. Підписи —

20. Підписи —

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Собичевському сільраді (виконк.)
Мошеничов району Тучавського округу

Книга № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 41, (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Довидов Давид Олександрович
3. Стать: 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 помершого (ої) округу Тучавського район Мошеничов село Собичів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) округу Тучавського район Мошеничов село Собичів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
8. Як що в лікарні — назва її дома
9. Коли помер (ла): 1925 р. _____ міс. 10 " _____ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по смертності. 13. Чи не є записаний
померлого "або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) чоловік
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довидов Борис Давидович.
15. Підпис заявителя Х. Свободки Собичевського Сільради Мошеничової.
16. Ідентифікаційні №№ документів _____
17. Підпис уповноваженої особи Г. Довидов Зав. ЗАГС'ом Г. Довидов
18. Підпис реєстратора _____

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Собинів сільраді (виконк.)
Мешен району Туров округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 42. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня Новбру міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Даниченко Федосій Мерикуринович
помершого (ої) Меш 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років

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

місце проживання округи Туровського район Мешенського село Собинів

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

місце де помер (ла) округи Туровського район Мешенського село Собинів

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її дом

коли помер (ла): 1925 р. Новбру міс. „11” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушник

національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство.

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

причина смерті Сухота кишківни (для дітей молодше 10 років, як у п. 10).

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

і місце, ім'я і по-батькові заявителя Даниченко Архип Федосієвич

адреса заявителя Село Собинів Мешенського району Туровського округи

й №№ документів

примітки уваги

ис В. Волинський Зав. ЗАГС'ом Г. І. Івченко

Регістратор

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

ЗАГС при Собинівській сільраді (виконк.)
Мосищенському району Гуцулівському округу

Книга № 28
за 192 5 р.

Запис про смерть № 43. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Даниш Василь Іванович.

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

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

Місце проживання помершого (ої) округа Гуцулівський район Мосищенський село Собинів

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Гуцулівський район Мосищенський село Собинів

або місто вулиця будинок №

Якщо в лікарні — назва її домашній

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

Національність Українська. 10. Головне заняття Хліборобство

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

Причина смерті Важка хвороба (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) Умерлим.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даниш Василь Іванович

Посада заявителя Село Собинів Мосищенського району Гуцулівського округу

Вік і №№ документів

Підпис Даниш Василь Іванович

Зав. ЗАГС'ом А. І. Івченко
Реєстратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при..... сільраді (виконк.)
..... району..... округиКнига №.....
за 192..... р.

Запис про смерть № 44. (загальний)

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

1. Час складання запису: "17" дня Ковбун міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Довидов Миколай Тарасович
кого 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..... і місяць..... її народження.

Місце проживання | округа Гуцулівського район Мешенського село Собинів

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

Місце де помер (ла) | округа Гуцулівського район Мешенського село Собинів

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

якщо в лікарні—назва її домаколи помер (ла): 1925 р. Ковбун міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

13. Чи не є записаний

"попередж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ЧинишеПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довидов Тарас ДовидовичПідпис заявителя Х. Сиводри Собинівського Сисовета Мешенського Собинівського

Ідентифікаційні №№ документів.....

Писемні зауваги.....

Підпис Б. Довидов Зав. ЗАГС'ом.....

Підпис Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

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

1. Час складання запису: „18“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Романцов Миколай Михайлович.

3. Стать помершого (ої) чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) року. 22/11-25г.

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

Місце проживання помершого (ої) округа Гуцулівського район Мошеницького село Собичів

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

Місце де помер (ла) округа Гуцулівського район Мошеницького село Собичів

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

якщо в лікарні—назва її домашній

Дата смерті помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Професія, посада, спеціальність помершого (ої) чоловік 10. Головне заняття.....

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

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

12. Причина смерті Розрив серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романцов Миколай Михайлович

Посада заявителя син Собичів Мошеницького району Гуцулівського округу

Ідентифікаційні №№ документів.....

Підписи.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при СВРичів сільраді (виконк.)
Мешинь району Гуцулів округи

Книга № 66
за 1925 р.

Запис про смерть № 46. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Доценко Свросин Микитович
кого полу меч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки

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

Місце проживання | округа Гуцулів район Мешинь село СВРичів

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

Місце де помер (ла) | округа Гуцулів район Мешинь село СВРичів

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її дом

коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

національність Укр. 10. Головне заняття Хліборобство

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 Невщепленість 13. Чи не є записаний

„вонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) чи не є.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Доценко Микитов Іванович

Посада заявителя сел. СВРичів Мешинь району Гуцулів округи

Інші №№ документів _____

Писав уваги _____

Писав _____ зав. ЗАГС'ом Л. Бодик

Писав _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Собинівському сільраді (виконк.)
Мостецькому району Гуцулівському округуКнига № _____
за 1925 р.

Запис про смерть № 47. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Гусаренко Анатолія (Васильовича) Андрійовича
статі чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці

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

Місце проживання | округа Гуцулівський район Мостецький село Собинів
померлого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____Місце де помер (ла) | округа Гуцулівський район Мостецький село Собинів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____якщо в лікарні — назва її ЗоміПомер (ла): 1925 р. Квітня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) _____Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

13. Чи не є записаний

„отнародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Змертвів.Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гусаренко Андрій Васильович.Підпис заявителя Семь Собинів Мостецького району Гуцулівського округу.

Мі й №№ документів _____

Підписи уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис _____ Реєстратор _____

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Собиневському сільраді (виконк.)
Мешеневському району Білозерському округу

Книга № 68
за 192 5 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Манжос Марія Федорівна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 лет.

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

Місце проживання | округа Білозерський район Мешеневський село Собинів
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Білозерський район Мешеневський село Собинів
| або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її дома

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

Національність українська 10. Головне заняття хазяїнство

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 Вотанний (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манжос Марія Федорівна

Адреса заявителя село Собинів Мешеневського району Білозерського округу

Види й №№ документів

Звернули уваги

Пис Манжос

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Соборівській сільраді (виконк.)
Мощин району Бучацького округу

Книга № 24
за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайло Кірилович Сидоренко

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) року 16/11-25

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

Місце проживання } округа Бучацького район Мощин село Соборів
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Бучацького район Мощин село Соборів
} або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її Соборів

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

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

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

Причина смерті Потуження серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Сидоренко

Посада заявителя село Соборів Мощинського району Бучацького округу

Вік і №№ документів

Повні уваги

Пис В. Пилипчук Зав. ЗАГС'ом Л. Ворон

Пис Реєстратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Собичев сільраді (виконк.)
Шосткин району Пугачев округи

Книга № 40
за 1925 р.

Запис про смерть № 50. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Генваря міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Коваленко Висоцький Микола

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 лет.

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

Місце проживання | округа Пугачевская район Шосткин село Собичеве

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Пугачевская район Шосткин село Нарсуда

| або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

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

Національність Україн. 10. Головне заняття Зорнич

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Микола Христянович

Посада заявителя Село Собичев Шосткинського району Пугачевской округи

Вік і №№ документів Зарешков. Нарсуда 2000. 27.20/11.25. н. на 1900

Повідомив уваги похоронна товариство Коваленко Висоцький Микола

Підпис Микола Коваленко Зав. ЗАГС'ом Висоцький

Печатка Микола Коваленко Реєстратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свбичев сільраді (виконк.)
Мешенств району Туровского округи

Книга № 21
за 1925 р.

Запис про смерть № 51. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Зюзово Івановича Авергивича

статю меч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 лет.

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

Місце проживання | округа Туровского район Мешенств село Свбичев

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Туровского район Мешенств село Свбичев

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її домаш.

Якщо помер (ла): 1925 р. грудня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

національність україн. 10. Головне заняття хлебопашество

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

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

причина смерті Воспал. бронхит 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кудряшова Лука Іванович

Місце проживання заявителя село Свбичев Мешенского району

№№ документів

Повіді уваги

Пис | Лука Кудряшова Зав. ЗАГС'ом Л. Кудряшова

Підпис | Л. Кудряшова Реєстратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Соборівській сільраді (виконк.)
Мешенет району Білівського округу

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ромашова Миколай Степанович

Якого полу чол. 4. Біль (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 Білівська район Мешенет село Соборів

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Білівська район Мешенет село Соборів

| або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її УОМ

Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заснуваний

національність українська 10. Головне заняття хліборобство

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

Причина смерті хронічний 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ромашова Іван Степанович

Місця заявителя с. Соборів Мешенетського району Білівського

Вік і №№ документів

Писемності уваги

Писемності | Г. Романцов Зав. ЗАГС'ом Г. Гзетт

Писемності | Реєстратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Соборненській сільраді (виконк.)
Мешин району Білоусів округи

Книга № 32
за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Герасів міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Соборненський Іван Іванович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років 10 місяців

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 40 і місяць 10 її народження.

Місце проживання | округа Білоусівська район Мешинський село Соборне

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Білоусівська район Мешинський село Соборне

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

якщо в лікарні—назва її УОМ

Коли помер (ла): 1925 р. Герасів міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність українська 10. Головне заняття робітник

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

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

Причина смерті поширення туберкульозу 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя х. Слобожанська Соборненської сільради Мешинського району

Вік і №№ документів

Особливі уваги

Підпис | Зав. ЗАГС'ом І. І. Іванов

Заявця | Реєстратор

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків, № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мелешенко Іван Іванович*

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *11-Свердлов* район *Київський* село *Содня*
 або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа *11-Свердлов* район *Київський* село *Содня*
 або місто..... вулиця..... будинок №.....
 як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдов.*

Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Хлібопашество*
 (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 *від епідемії* 13. Чи не є записаний „вроджений“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Посада заявителя *с. Содня Київський р-н*

Вік і №№ документів.....

Побливі уваги.....

Пис..... Зав. ЗАГС'ом.....

Потеля..... Реєстратор.....

Вителля..... Реєстратор.....

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Сичня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Іванович Андреев
 Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Свєдз район Клишк село Свблн
 або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Н-Свєдз район Клишк село Свблн
 або місто..... вулиця..... будинок №.....
 як що в лікарні — назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. Сичня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод

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

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

Причина смерті отримав 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Іванович Андреев

Підпис заявителя Григорій Іванович Андреев

Ідентифікаційні №№ документів.....

Примітки (уваги).....

Підпис {..... Зав. ЗАГС'ом.....

Підпис {..... Реєстратор.....

Підпис {..... Реєстратор.....

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня *Синь* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) *Мешко Михайло Панасович*
 Якого полу *Муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *53 років*

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

Місце проживання } округа *Н-Свер* район *Клишк* село *Собор*
 помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) } округа *Н-Свер* район *Клишк* село *Собор*
 } або місто..... вулиця..... будинок №.....
 як що в лікарні—назва її.....

Якщо помер (ла): 1925 р. *Синь* міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
 національності *Українець* 10. Головне заняття *хлебопашество*
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мешко*

Підпис заявителя *С. Собор Клишк*

Ідентифікаційні №№ документів.....

Підпис уповноваженої особи.....

Підпис..... Зав. ЗАГС'ом.....

Підпис..... Реєстратор.....

Підпис..... Реєстратор.....

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня *сирня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) *Григорій Іванович Свободан*
 Якого полу *Мужч.* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *18/7* її народження.

Місце проживання { округа *Н. Свир* район *Млишк* село *Свобод*
 помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа *Н. Свир* район *Млишк* село *Свобод*
 { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 як що в лікарні — назва її _____

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

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

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

Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

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

Підпис заявителя *Свободан Млишк*

Ідентифікаційні №№ документів _____

Примітки _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис _____ Реєстратор _____

Підпис _____ Реєстратор _____

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

169-48

1. Час складання запису: „26“ дня сирія міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нурметова Ізметов Селімов

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15 її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Н-свєз район Килишк село Свєдм
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нурметова Селіма

Посада заявителя О Свєдм Килишевська

Вік і №№ документів _____

Побливі уваги _____

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор А. В. В. В.
заявителя { _____ Реєстратор А. В. В. В.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня *Сичев* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кудимко Марія Іванівна*
 Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/22*

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

Місце проживання { округа *Н-Сівер* район *Кичин* село *Свобод*
 помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа *Н-Сівер* район *Кичин* село *Свобод*
 { або місто..... вулиця..... будинок №.....
 як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. *Сичев* міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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

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

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

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

Підпис заявителя *Свобод*

Ідентифікаційні №№ документів.....

Примітки.....

Підпис.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Реєстратор.....

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартван Миколай Артемів
 Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/22
 Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

Місце проживання { округа Н. Свєт район Килишк село Собин
 помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
 Місце де помер (ла) { округа Н. Свєт район Килишк село Собин
 { або місто..... вулиця..... будинок №.....
 як що в лікарні — назва її.....

Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
 Національність Українська 10. Головне заняття.....
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Місце, ім'я і по-батькові заявителя Мартван Артемів
 Паса заявителя С. Собин Килишк
 й №№ документів.....

Привіт уваги.....
 Зав. ЗАГС'ом.....
 Реєстратор Г. Г. Г.
 Реєстратор Г. Г. Г.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Владимир Франкович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-свєт район Клишк село Собин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Н-свєт район Клишк село Собин
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 12-го міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Владимир Франкович
- Адреса заявителя Собин Клишк 06 р-но
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Григорук
- Реєстратор Григорук
- Віддайте статистикові _____
- Підпис _____

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

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

мершого (ої) Мисирині Анна Василівна

кого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 1/2

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

Місце проживання } округа Н-Свєр район Млишк село Собин

мершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Н-Свєр район Млишк село Собин

} або місто вулиця будинок №

} як що в лікарні—назва її

коли помер (ла): 1925 р. 5-го міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисирині Василь

посади заявителя С Собин Млишк 17-го

ви й №№ документів

Повідомити уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

ВНУТРИШНІЯ СПРАВИ

району

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Мешащенко Василь Григорійович
Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання { округа Н-Сввз район Ничиник село Свблч
мершого (ої) { або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа Н-Сввз район Ничиник село Свблч
{ або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. 6-го міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) усебач
Національність Українець 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
Посада заявителя Свблч Ничиников р-на
Ім'я й №№ документів

Повні уваги
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Реєстратор

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мигурського Дмитро Іванович
 Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Свєжа район Минський село Свєжа
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Н-Свєжа район Минський село Свєжа
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її _____

Як помер (ла): 1925 р. листопада міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенком

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

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

Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Підпис заявителя С. Свєж Минський Свєжа

Ідентифікаційні №№ документів _____

Примітки _____

Підпис _____

Печатка _____

Підпис _____

Печатка _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Г. Г. Г.

Реєстратор Г. Г. Г.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куртешко Григорій Іванович
 Якого полу..... 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 Н-сєвч район Кимш село Сєвч
 помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) } округа Н-сєвч район Ким село Сєвч
 } або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її.....

Як помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

Національність Україн 10. Головне заняття.....

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

Причина 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).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....

Підпис заявителя.....

Ініціали №№ документів.....

Примітки уваги.....

Підпис.....

Підпис.....

Підпис.....

Підпис.....

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Запис про смерть № 12 (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) Сидоренко Марія Андріївна
 Якого полу Жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Н-свер. район Величков село Собир
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Н-свер. район Ким село Собир
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її _____

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

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

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

Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Посада заявителя _____

Ім'я й №№ документів _____

Повідомити уваги _____

Підпис _____

Печатка _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округу

за 1924 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Масару Михайло Андрійович*
 Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

Місце проживання { округа *Н-сєвер* район *Виниц* село *Собин*
 помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Н-сєвер* район *Виниц* село *Собин*
 { або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *рибник*

Національність *українц*. 10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Посада заявителя

Ідентифікаційні №№ документів

Примітки уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Підпис

Реєстратор

Реєстратор

ВНУТРІШНІ СПРАВИ

району

округу

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масуров Анатолій Андрійович
 Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

Місце проживання { округа Н-свер район Клишик село Содик
 помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Помер (ла): 1925 р. листопада міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Підпис заявителя _____

Ім'я та №№ документів _____

Примітки _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня 11 місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Удовенко Григорій ФедоровичЯкого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

Місце проживання { округа М-Севська район Нижньокостівський село с. Бонин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____Місце де помер (ла) { округа М-Севська район Нижньокостівський село с. Бонин
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. 11 місяця „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєстрованийНаціональність 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 от дитячої хвороби (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Удовенко ГригорійПідпис заявителя О. С. Удовенко

Ідентифікаційні №№ документів _____

Підписи свідків _____

Підпис _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок 90

1. Час складання запису: „25“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Катерина Василь СеменовнаЯкого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.Місце проживання { округа М. Свирск район Климентів село Совинпомершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —Місце де помер (ла) { округа М. Свирск район Климентів село Совин{ або місто — вулиця — будинок № —{ як що в лікарні — назва її —Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєсананаціональності українська 10. Головне заняття —Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —Причина смерті внн дитини 13. Чи не є записаний„вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Катерина СеменовнаПідпис заявителя а Совин Климентів з-наІдентифікаційні №№ документів —Примітки —Підпис { —Зав. ЗАГС'ом —Реєстратор —

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Місто міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сисвельча ЧиреваЯкого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Севєр район Ніжин село Совин
або місто..... вулиця..... будинок №.....Місце де помер (ла) { округа Н-Севєр район Ніжин село Совин
або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....Коли помер (ла): 192 р. Місто міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....Національність Українка 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....

Адреса заявителя.....

Свід. й №№ документів.....

Писемні уваги.....

Пис..... Зав. ЗАГС'ом.....

Заявця..... Реєстратор.....

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Закоштан Олександр МихайловичЯкого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22

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

Місце проживання } округа Н-Сверск район Клишковск село Собин

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

Місце де помер (ла) } округа Н-Сверск район Клишковск село Собин

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

} як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєсНаціональність 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..... 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....

Посада заявителя.....

Вік й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гогова Миколай Григорович

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

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

Місце проживання } округа 1-свердлов район Килишів село Садки
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....Місце де помер (ла) } округа 1-Свердлов район Килишів село Садки
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. Березня 9 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....

Адреса заявителя.....

Підписи й №№ документів.....

Покливі уваги.....

Підпис..... Зав. ЗАГС'ом.....

Заявитель..... Регистратор.....

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водименко Дмитро СергійовичЯкого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 р.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Н-сверев район Клишиков село Содня
або місто..... вулиця..... будинок №.....Місце де помер (ла) { округа Н-Сверев район Клишиков село Содня
або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенокНаціональність 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).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....

Підпис заявителя.....

Підпис й №№ документів.....

Підпис і виві уваги.....

Підпис..... Зав. ЗАГС'ом.....

Підпис теля..... Реєстратор.....

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бориса Марія Івановича

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Березня її народження.Місце проживання помершого (ої) { округа М-сєвр район Кішин село Сєдін
або місто..... вулиця..... будинок №.....Місце де помер (ла) { округа М-сєвр район Кішин село Сєдін
або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її.....

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....

Підпис заявителя.....

Місце й №№ документів.....

Примітки уваги.....

Підпис.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

96

1. Час складання запису: „21“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Мисеник Микола МиколайовичЯкого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р

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

Місце проживання { округа Н-схід район Великий село Сод
мершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....Місце де помер (ла) { округа Н-схід район Великий село Сод
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....Коли помер (ла): 1925 р. 24 міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) вдівНаціональність 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)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....

Посада заявителя.....

Ідентифікаційні №№ документів.....

Підписи.....

Підпис.....

Підпис.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові мершого (ої) Нурієвський Назар МихайловичЯкого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р

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

Місце проживання { округа Н-с-с-с-с-с-с район В'їм-їм-їм село Содир

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

Місце де помер (ла) { округа Н-с-с-с-с-с-с район В'їм-їм-їм село Содир

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

{ як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. берез міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) жонатНаціональність 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).....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....

Підпис заявителя.....

Вік і №№ документів.....

Примітки.....

Підпис.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Михайлика, Носиди, Григорія
 Якого полу..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Н-сєвер район Клиш село Содир
 або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Н-сєвер район Клиш село Содир
 або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. 22 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя.....

Підпис заявителя.....

Ініціали й №№ документів.....

Примітки уваги.....

Підпис.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

помершого (ої) Берушук Іван Іванович

3. Стать (чоловічий/жіночий) Чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25

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

Місце проживання } округа Н-Свєдск район Шостя село хут. Митовиш.

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Н-Свєдск район Шостя село хут. Митовиш

} або місто вулиця будинок №

} як що в лікарні—назва її

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

Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті ст. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берушук Іван

Місце проживання заявителя хут. Митовиш Шостя р-н

№№ документів Свідчення ст. 26 від 25.3.25

Примітки уваги

Підпис } Зав. ЗАГС'ом

Печатка } Реєстратор

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Скорогороха Олега Максимовича
 Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць III її народження. 15 д.

Місце проживання { округа Н-св.зр район Кімінь село Садки
 помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Н-св. район Кімінь село Садки
 { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. бер міс. 31 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

Національність Україн 10. Головне заняття Жулик
 (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 отъ дѣтской болѣзни (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 Скорогороха Максим

Посада заявителя Садки Кіміньск. р-на

Ідентифікаційні №№ документів _____

Примітки _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Нуромеши Анна Явсевича
 Якого полу Міжеск Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років

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

Місце проживання | округа Н-свєр район Кішинь село Садич
 помершого (ої) | або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) | округа Н-свєр район Кішинь село Садич
 | або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її.....

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

Національність Українка 10. Головне заняття дом. хазяїнство
 (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 грибу 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нуромеши Иван Иванович

Поса заявителя а селі Кішинь

Ім'я й №№ документів Удостоверение от А. Вирин

Привіт уваги.....

Підпис { Нуромеши Зав. ЗАГС'ом.....

Селя { Реєстратор Гитман

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковімершого (ої) *Круш Миколай Григорович*Якого 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..... і місяць..... її народження.

Місце проживання { округа *М. Свирск* район *Личин* село *Свирск*

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

Місце де помер (ла) { округа *М. Свирск* район *Личин* село *Свирск*

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

{ як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) *зведений*Національність *Українська* 10. Головне заняття.....

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

Причина смерті *от дитини* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Круш Григорій*Поса заявителя *Свирск*

й №№ документів.....

Примітки.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Реєстратор.....

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Київ. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мешаненко Андрій Миколайович
Якого полу Жінка 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.

Місце проживання } округа Н-свєт район Кмишів село Собор
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) } округа Н-свєт район Кмишів село Собор
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її.....

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

Національність Українець 10. Головне заняття Фрих. харч. бізнес
(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 її внаслідок легкого..... 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мешаненко Андрій

Заявитель Собор Кмишів. р. н.

й №№ документів.....

Приві уваги Заступник начальника Київ. обл. зем. реєстрації

ис } А. Мешаненко Зав. ЗАГС'ом

еля } Реєстратор

еля } Реєстратор

Запис про смерть № 72. (загальний)

№ за лічкою чоловіків № 16 за лічкою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисенко Іван Іванович
 Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 р.

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

Місце проживання помершого (ої) округа Н-Севур район Кішине село Сабунь
 або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Н-Севур район Кішине село Сабунь
 або місто вулиця будинок №
 як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 17 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиначка

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

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

Причина смерті отх перитоніт 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя о Сабунь Кішине р-н

№№ документів 1818

Примітки уваги

Пис { Мисенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Вівторок міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Супрун Настя Ашенинова
 Якого полу Жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
 Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

Місце проживання { округа Н-Севеур район Мішинів село Сабин
 помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Н-Севеур район Мішинів село Сабин
 { або місто..... вулиця..... будинок №.....
 як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. Вівторок міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка
 Національність Українець 10. Головне заняття.....

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 васпалення почек 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Супрун Ашенинова

Адреса заявителя с. Сабин, Мішинів, р-на

Вік і №№ документів Удостоверение № 252

Побливі уваги.....

Зав. ЗАГС'ом Супрун

Реєстратор Гавриш

Реєстратор Гавриш

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 мершого (ої) Овсого Дмитра Михайловича
 Якого полу Мужч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
 Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 22 її народження.
 Місце проживання } округа М-Сівер район Мирний село д. Шаптал
 помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 Місце де помер (ла) } округа М-Сівер район Мирний село д. Шаптал
 } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 як що в лікарні—назва її _____
 Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребент
 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 внн дитини (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
 „внн народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
 Печатка заявителя Бенчик Дмитро Якович
 Ім'я й №№ документів _____
 Особливі уваги _____
 Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор Д. Д. Д.
 Реєстратор Д. Д. Д.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округу

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шибенко ~~Марія~~ Федорова

Якого полу Жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15

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

Місце проживання помершого (ої) округа Н-Севєр район Кіішк село Свбук

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Н-Севєр район Кіішк село Свбук

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєс

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

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

Причина смерті от дитяча мертва 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шибенко Федор

Преса заявителя о Свбук Кіішк, Сев. р-на

Інші №№ документів

Повілі уваги

Пис Шибенко Ф. Зав. ЗАГС'ом

Потеля Реєстратор

Потеля Реєстратор

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гудка Марія Миколаївна
Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяць

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

Місце проживання { округа Н-Свер район Кірішк село Сабля
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Н-Свер район Кірішк село Сабля
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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

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

Причина смерті от дитячої вимири 13. Чи не є записаний

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

Місце, ім'я і по-батькові заявителя Гудка Микола

Заявитель а Сабля Кіришківська Г-на

й №№ документів.....

Примітки.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Реєстратор.....

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня *Червня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куромешко Мартина Васильовича*
 Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *81*

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

Місце проживання } округа *Н-Свердлов* район *Кішинів* село *Содич*
 помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) } округа *Н-Свердлов* район *Кішинів* село *Содич*
 } або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. *Червня* міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

Національність *Українка* 10. Головне заняття *домашн. 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 *от старості* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куромешко*

Підпис заявителя *С. Содич Кішинів р-на*

№№ документів.....

Примітки.....

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

Підпис *М. Куромешко* Реєстратор *М. Куромешко*

Підпис *М. Куромешко* Реєстратор *М. Куромешко*

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня травня 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Євдоким Якович
 Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

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

Місце де помер (ла) округа Н. Свєзск район Кіміськ село Сабін
 або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1923 р. травня „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

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

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

Причина смерті ві старості 13. Чи не є записаний

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

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

Підпис заявителя Сабін

Ідентифікаційні №№ документів

Примітки уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Буцьменко Анатолій Іванович
 Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

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

Місце де помер (ла) { округа Н. Свєтл район Килишів село Свєтл
 або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

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

Національність Українська 10. Головне заняття

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

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

Причина смерті отб дитини (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

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

Посада заявителя с. Свєтл Килишів р-на

№№ документів

Повні уваги

Пис

Заяв

Григорій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Гречко

ПУТІШНІХ СПРАВ

району

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андрей зрідж. Кимайов*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26 р.*
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання { округа *Н. С. В. З.* район *Кіміш* село *Собин*
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Місце де помер (ла) { округа *Н. С. В. З.* район *Кіміш* село *Собин*
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 1925 р. трав. міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
9. Національність *Українці* 10. Головне заняття *Хлібопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті *ст. захворювання* 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 *Новак Дмитро*
- Адреса заявителя *с. Собин Кіміш. р. С.*
- Вік і №№ документів.....
- Повні уваги.....
- Підпис { *Д. Новак* Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор.....

Запис про смерть № 41. (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мешенко Григорій Миколайович
Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

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

Місце де помер (ла) округа Н. Сівурська район Кішків. село Собич
або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

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

Національність Українець. 10. Головне заняття (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 від виснажених нервів. 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя с. Собич Кішків. р-на

Ідентифікаційні №№ документів 91245-25

Примітки уваги

Підпис Мешенко Зав. ЗАГС'ом

Підпис Реєстратор

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитро Іванович Іванов
Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

Місце проживання { округа М-Севр район Кішинь село хут. Бичуш
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа М-Севр район Кішинь село хут. Бичуш
{ або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Реєстраційний

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

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

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

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

Підпис заявителя хут. Бичуш Кішинь р-на

№№ документів

Ві уваги

с { Іван. Дигенко Зав. ЗАГС'ом

ля { Реєстратор

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мот Нестора Григоровича

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

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

Місце проживання помершого (ої) округа М. Свир район Кісич село Савицьке або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа М. Свир район Кісич село Савицьке або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. травня 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

Національність Українець 10. Головне заняття (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 ої раптова смерть (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мот Нестора Григоровича

Посада заявителя Савицьке Кісич М. Свир

Ім'я й № № документів

Писемні уваги

Писемні уваги

Писемні уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Будько Ольга СергіївнаЯкого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Сєв район Кіішк село Содня
або місто..... вулиця..... будинок №.....Місце де помер (ла) { округа Н-Сєв район Кіішк село Содня
або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенокНаціональність Українська 10. Головне заняття.....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті от дитини 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будько СергійПосада заявителя Содня Кіішк р-на

Ідентифікаційні №№ документів.....

Повноважені уваги.....

Підпис { Будько Зав. ЗАГС'ом.....

Печатка {..... Реєстратор.....

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисюра Іван ІвановичЯкого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41

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

Місце проживання } округа Н-Сев район Клишин село Содня
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....Місце де помер (ла) } округа Н-Сев район Клишин село Содня
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її.....

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисюра ТрохимПосада заявителя С. Содня Н-Сев

Ідентифікаційні №№ документів.....

Примітки уваги.....

Підпис { М. Мисюра Зав. ЗАГС'омПідпис { Л. Мисюра Реєстратор

Запис про смерть № 46. (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брус Анастасій Леонидович
 Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42

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

Місце проживання { округа Н-Севь район Клишич село Собин
 помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенком

Національність Українська 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 зупинилося в дорозі (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 Брус Леонид

Посада заявителя в Собин Клишич р-на

Вік і №№ документів свідок від 21.12.25

Примітки уваги

Підпис { Брус Зав. ЗАГС'ом

Підпис { Михайло Реєстратор

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня 7-го міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дюндик Алекса Макаров

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Н-северен район Кичинков село Содир
або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Н-север район Кичинк село Содир
або місто С. Содир вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....

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

Національність Україн 10. Головне заняття Хлібопашесі вом
(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 13. Чи не є записаний „ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дюндик Макаро Вакулов

Адреса заявителя С. Содир Кичинковскою р-на Н-северс.

Інші №№ документів от

Писав..... Зав. ЗАГС'ом.....

Печатка..... Реєстратор.....

Запис про смерть № 48. (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня 7 грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Григорійович Швачко
 Якого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 літ
 5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Сав. район Кли село Содм
 або місто вулиця будинок №

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

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

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

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

Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Володимир Григорійович Швачко

Адреса заявителя Содм Мостен р-на

Вік і №№ документів

Звернути увагу

Підпис { Дюмфріс Зав. ЗАГС'ом

Печатка { Реєстратор Дзювон

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Куромешко Іван Дмитрович
 Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 лет.

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

Місце проживання { округа Н. С. в район Шостен село Собин
 помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. 2 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонат.

Національність Українц. 10. Головне заняття Хлебопашество.
 (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 зубна хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куромешко Іван

Преса заявителя Собин Шостен р-н

Види й №№ документів свідоцтво про смерть

Звернули уваги

Запис { Зав. ЗАГС'ом

Підпис { Реєстратор

Підпис { Реєстратор

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривушина Миколай Миколайович
 Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29

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

Місце проживання { округа Н-Сев район Шост село Собин
 помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

Причина смерті отримавши 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя с. Собин Шосткин р-на

№№ документів.....

Звернути увагу.....

Зав. ЗАГС'ом Микола Кривушина

Реєстратор Г. В. В. В.

Реєстратор Г. В. В. В.

Запис про смерть № 52. (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Сирин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Печенка Яков Денисов.Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.

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

Місце проживання { округа Н. Серб район Монд село Собин
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....Місце де помер (ла) { округа Н. Серб район Монд село Собин
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....Коли помер (ла): 1925 р. Сирин міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведенийНаціональність Українська 10. Головне заняття.....
(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 од дідської хвороби. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Печенка ПавлоПоса заявителя Собин Монд

Ім'я й №№ документів.....

Примітки уваги.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор М. М. М.Реєстратор М. М. М.

Запис про смерть № 3'8. (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок 126

1. Час складання запису: „9“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелашенко Олександр МиколайовичЯкого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 м.

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

Місце проживання { округа Н. Свєт район Міст село Содня
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....Місце де помер (ла) { округа Н. Свєт район Міст село Содня
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенкаНаціональність Українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).Причина смерті її Високий ліній 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелашенко СелицяПосада заявителя Содня Міст р-наІм'я й №№ документів Ідентифікаційний карткаПідписи уваги МелашенкоПідпис { Зав. ЗАГС'ом МелашенкоПідпис { Реєстратор МелашенкоПідпис { Реєстратор Мелашенко

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрей Федорович Тимохов
 Якого полу жінка 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 М. Сивур район Шосткин село Совин
 помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

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

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

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

Посада заявителя Совин Шосткин р-на

Ідентифікаційні №№ документів.....

Підписи уваги.....

Зав. ЗАГС'ом А. М. ШОК

Реєстратор А. М. ШОК

Реєстратор А. М. ШОК

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня Світл. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Сидорович Петров
Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 р.

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

Місце проживання помершого (ої) округа Н-Сев район Шост село Собич
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Н-Сев район Шост село Собич
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Світл. міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не одинок

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

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

Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

Місце, ім'я і по-батькові заявителя Будно Іван

Поса заявителя Собич Шост р-на

№№ документів

Примітки уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Запис про смерть № 56 (загальний)

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

1. Час складання запису: „27“ дня *Світл* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мелашенко Микола Степанов*
 Якого полу *Муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1928* місяць *лип* її народження.

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

Місце де помер (ла) { округа *Н-Свер* район *Шост* село *Собин*
 { або місто..... вулиця..... будинок №.....
 як що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. *Світл* міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *реєсник*

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

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

Причина смерті *вб дит* 13. Чи не є записаний

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

Місце, ім'я і по-батькові заявителя *Мелашенко Степан*

Поса заявителя *с Собин Шост у-на*

№№ документів.....

Примітки уваги *Мелашенко*

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор *Григор*

Реєстратор *Григор*

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лідріренко Микита Іванов

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

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

Місце проживання { округа Н-Севр район Шостин село Собин
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Н-Севр район Шостин село Собин
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

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

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

Причина смерті ст. в. о. о. 13. Чи не є записаний „народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лідріренко

Посада заявителя с. Собин Шостин. р. м.

Вік і №№ документів Суровка зупа ві 418 252

Повні уваги.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор М. Лидченко

Реєстратор М. Лидченко

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мечина Григорій Васильович
 Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1. 3-ча
 Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання { округа Н-Севу район Шост село Сабир
 помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
 Національність Українець. Головне заняття

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 отримав дитячої болізни 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мечина Василь

Посада заявителя с. Сабир Шост

Вік і № № документів

Особливі уваги Безпечний

Запис { Зав. ЗАГС'ом

для { Реєстратор Д. Савченко

я { Реєстратор Д. Савченко

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Скочинського, Мавиї Василь.
 Якого полу Мужч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год

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

Місце проживання { округа Мушків район Мост село Собин
 помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

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

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

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

Причина смерті од дитини 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скочинського, Василя.

Адреса заявителя с. Собин Миколаївського р-ну

Чи й №№ документів.....

Повідомити уваги.....

Запис { В. Скочинського Зав. ЗАГС'ом.....

Заявця {..... Реєстратор Д. Шевченко

Підпис {..... Реєстратор Д. Шевченко

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

Час складання запису: 22 дня Врешт міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Болхарева Надєжда Арсєна т. і
 його полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

Місце проживання { округа Мухом район Мінськ село Собич
 помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Мухом район Мінськ село Собич
 або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

Якщо помер (ла): 1925 р. Врешт міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєшник

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 од дитини болхарева 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Болхарева Арсєна

Заявитель Собич Мінський район

№ № документів

Примітки уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 61 (загальний)

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

1. Час складання запису: 23 " Всерес міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Меліца Пораска Миконова
померлого полу Мелі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год

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

Місце проживання { округа Гусятин район Містечко село Содич
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Гусятин район Містечко село Содич
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....

Місце помер (ла): 1925 р. Всерес міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ріден

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

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

Причина смерті від дитячої болізни 13. Чи не є записаний

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

Ім'я, ім'я і по-батькові заявителя Меліца Микола

Заявителя с. Содич Містечко Гусятин

№№ документів.....

Примітки.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Запис про смерть № 62 (загальний)

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

1. Час складання запису: 26 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Соколов Михайло Олександрович
 його полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м-чів
 Чи що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
 Місце проживання { округа Мухомівський район Євдокимівське село Собин
 помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
 { округа Мухомівський район Євдокимівське село Собин
 { або місто вулиця будинок №
 Як що в лікарні — назва її
 Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 26 " 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 від дефіцитної хвороби 13. Чи не є записаний
 "народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
 Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
 Заявитель
 №№ документів
 Прізвище, ім'я і по-батькові
 Прізвище, ім'я і по-батькові

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 63 (загальний)

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

1. Час складання запису: „1.“ дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Перещука Александра Степановича
 якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м. 4 д.

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

Місце проживання { округа Сучав район Мієн село с. Буги
 помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Коли помер (ла): 1925 р. 11-го місяця „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

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

Причина смерті от дитячої болізни (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)

Місце, ім'я і по-батькові заявителя Перещука Степан

Підпис заявителя Собор с. Буги

№№ документів _____

Примітки уваги _____

Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор _____

Запис про смерть № 64 (загальний)

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

1. Час складання запису: „4“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкурядковски Андрей Осипов.
 3. Стать: чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років

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

Місце проживання { округа Луганськ район Лісний село Собинь
 помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Луганськ район Лісний село Собинь
 { або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її.....

Дата помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця

9. Національність Українець 10. Головне заняття Псаломщик
 (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 13. Чи не є записаний

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

Місце, ім'я і по-батькові заявителя Шкурядковски Андрей

Підпис заявителя С. Собинь

№№ документів.....

Звернула увагу.....

Підпис Шкурядковски

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

Запис про смерть № 65 (загальний)

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

1. Час складання запису: „9“ дня Мовтис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Закотий Марія Васильовна
 його полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

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

Місце проживання { округа Мушак район Міст село Собор
 помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

Якщо помер (ла): 1925 р. 9 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

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 от дитини (для дітей мол. 10 рок., як п. 10). Болени 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Закотий

заявителя с Собор Містислав р-на

№№ документів.....

Примітки уваги.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор Г. Г. Г.

Чинна

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Марія Онуфріївна
 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3' днів

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

Місце проживання { округа Львівська район Містечко село Сабирів
 помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

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

9. Професія, спеціальність, посада Учитель 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 внук дитини 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипенко Виталий

Підпис заявителя Сабирів Містечко

№№ документів

Примітки уваги

Підпис Осипенко Виталий Зав. ЗАГС'ом

Підпис Осипенко Виталий Реєстратор

Запис про смерть № 87. (загальний)

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

Час складання запису: 27 " дня Мовин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 шого (ої) Меченка Євген Васильович
 го полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
 що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

де проживання } округа Гуцулів район Снігид село Содин
 ершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

де де помер (ла) } округа Гуцулів район Снігид село Содин
 } або місто..... вулиця..... будинок №.....
 як що в лікарні—назва її.....

и помер (ла): 1925 р. Мовин міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєстрований

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

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

чина смерті отримав дитину 13. Чи не є записаний

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

це, ім'я і по-батькові заявителя Меченка Василь

заявителя с. Содин Снігиди р-но

й №№ документів.....

ві уваги.....

с Меченка Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор Гуцулів

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександровича Григорія3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 10 д.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Мухомів район Міст село Собор
або місто... вулиця... будинок №...{ округа Мухомів район Міст село Собор
або місто... вулиця... будинок №...
якщо в лікарні—назва її...4. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок9. 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 отъ дѣтской епидемии 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександровича ГригоріяПідпис заявителя С. Собор свієтлическа-р-на

№№ документів

Підписи уваги

{ Михайло Штима Зав. ЗАГС'омРеєстратор Д. Давид

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Родомь Павла, Кондратов
3. Стать чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р.

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

Місце проживання { округа Мукачеве район Місто село Сабир
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Мукачеве район Місто село Сабир
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вуковича Дмитра

Підпис заявителя о Сабир Містечко р. на

№ № документів.....

Підпис уваги.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор Григор

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Мана Микола Миколайович3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р.4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р.5. Місце проживання { округа Мурав район Міст село Собин

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Мурав район Міст село Собин

7. { або місто вулиця будинок №

8. { як що в лікарні—назва її

9. Коли помер (ла): 1925 р. Міст міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девушка10. Головне заняття Безв. студентка

(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 13. Чи не є записаний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мана Микола Степанович16. Заявитель Собин Міст р-но

17. № № документів

18. Підписи Зав. ЗАГС'ом

19. Реєстратор Д. В. В. В.

Запис про смерть № 71 (загальний)

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

1. Час складання запису: „15“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Григорієв Микола Васильович
3. Стать померлого (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.

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

6. Де проживав (ла) померлий (а) { округа Гуцулівська район Місінський село Садик
або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Де помер (ла) { округа Гуцулівська район Місінський село Садик
або місто..... вулиця..... будинок №.....

8. Як що в лікарні—назва її.....

9. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдів

9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Де працював (ла) померлий (а) в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....

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

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорієв Микола Васильович

15. Підпис заявителя Григорієв Микола Васильович

16. №№ документів.....

17. Підпис уваги.....

18. Підпис Зав. ЗАГС'ом.....

19. Підпис Реєстратор.....

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

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

померлого (ої) Іривушана Василь Іванов

3. Стать померлого (ої) Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

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

6. Місце проживання { округа Суховок район Миколаїв село Садки

померлого (ої) { або місто вулиця будинок №

7. Де помер (ла) { округа Суховок район Миколаїв село Садки

{ або місто вулиця будинок №

8. Як що в лікарні — назва її

9. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. " 20 " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Ребенок

10. Головне заняття

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

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

12. Причина смерті от дітської болізниці. 13. Чи не є записаний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іривушана Іван

16. Підпис заявителя С Садки Миколаївська р-на

17. № № документів

18. Підпис уваги

19. Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 74 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків

№..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мирзєєв Бешар Миронів
ого полу Мун 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81 р.

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

місце проживання { округа Шуєв район Шієт село Собін
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

місце де помер (ла) { округа Шуєв район Шієт село Собін
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

якщо в лікарні—назва її.....

коли помер (ла): 1925 р. листо міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хув

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

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

причина смерті ст. старості 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирзєєв Бешар

заявителя Собін Костянтин

№№ документів.....

уваги.....

{ Х. Мореренко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Головко

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Линен Марія Карпова
3. Стать Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2. г. 2. м. 2. д.

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

6. Місце проживання { округа Суховск район Мисст село Собин
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....

7. Місце де помер (ла) { округа Сухов. район Мисст село Собин
{ або місто..... вулиця..... будинок №.....

8. Як що в лікарні — назва її.....

9. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реведена

10. Головне заняття Господарка
(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 ст. бол. киш. кишечки 13. Чи не є записаний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Линен Марія

16. Адреса заявителя с. Собин Мисст

17. №№ документів.....

18. Інші уваги.....

19. Підпис неграш. Зав. ЗАГС'ом.....

20. Підпис Реєстратор Григор

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня „зудн“ міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Скандороза Іван Федорович*3. Стать (ої) *Муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65*

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

6. Місце проживання { округа *Мукачів* район *Шчепет* село *Собор*

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

7. Місце де помер (ла) { округа *Мукачів* район *Шчепет* село *Собор*

{ або місто... вулиця... будинок №...

{ як що в лікарні—назва її...

8. Коли помер (ла): 192... р. „зудн“ міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдв*9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Хліборобство*

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

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

12. Причина смерті *ві старості* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скандороза Григорій*16. Підпис заявителя *Собор*

17. №№ документів

18. Прізвище, ім'я і по-батькові

19. Підпис

20. Зав. ЗАГС'ом

21. Реєстратор

РІШПІА СПРАВА

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

померлого (ої)

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

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

5. Місце проживання

6. Місце де помер (ла)

7. Як що в лікарні—назва її

8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Головне заняття

10. Чи не є записаний

11. Чи не є записаний

12. Чи не є записаний

13. Чи не є записаний

14. Чи не є записаний

15. Чи не є записаний

16. Чи не є записаний

17. Чи не є записаний

18. Чи не є записаний

19. Чи не є записаний

20. Чи не є записаний

21. Чи не є записаний

22. Чи не є записаний

23. Чи не є записаний

24. Чи не є записаний

25. Чи не є записаний

26. Чи не є записаний

27. Чи не є записаний

28. Чи не є записаний

29. Чи не є записаний

30. Чи не є записаний

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мірин Іван Осипов

кого полу Мужч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 днів

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

Місце проживання округа Мухомів район Мистецьке село Сабир

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Мухомів район Мистецьке село Сабир

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ребінка

національності Українці 10. Головне заняття

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

Причина смерті від грипу

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мірин Іван

підпис заявителя Сабир Мистецьке

№№ документів

Примітки уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

157

No

№..... за лічбою жінок

першого (ої)

кого полу

Якщо померла ди

Місце проживання

юмершого (ої)

100

Ісце де помер (ла)

ЯКЩО В ЛІКАРНІ—НАЗВА ЇЇ

ли помер (ла): 19

Націоналіст

Становище в

Причина смерти

“народж.” аб

ще, ім'я і по

заявителя

№ № документа

i VR35H

Зав. ЗАГС'ом

Results

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мірзєєв Контрат Федорів
3. Стать чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р.

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Мухомів район Мухомів село Собин
або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Мухомів район Мухомів село Собин
або місто вулиця будинок №

8. Як що в лікарні — назва її

9. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

10. Професія, спеціальність, род занятий Головна заняття Хліборобство

11. Професія, спеціальність, род занятий (для дітей молодших од 10 років заняття тотожні з коштами їх втримується)

12. Причина смерті її обгоріла смерть 13. Чи не є записаний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мірзєєв Григорій

16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осип Собин

17. №№ документів

18. Підписи уваги

19. Підписи Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 80 (загальний)

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

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

померлого (ої) Новачко Микола Григорович

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

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

6. Місце проживання | округа Мучан район Мостів село Собин

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

8. Місце де помер (ла) | округа Мучан район Мостів село Собин

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

10. Як що в лікарні—назва її.....

11. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ребенок

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

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

12. Причина смерті од дитини болізниці 13. Чи не є записний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новачко Григорович

16. Підпис заявителя Симо Собин

17. №№ документів.....

18. Підпис уваги Собин

Зав. ЗАГС'ом.....

Регистратор Собин

Чаклевна

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Зрудив міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Буреус Іванна Іванна
 його полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33

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

Місце проживання | округа Шухов район Шістий село Собин
 помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Шухов район Шістий село Собин
 або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Якщо помер (ла): 92.5 р. Зрудив міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
 національність Українська 10. Головне заняття дом. хазяїн

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

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 Буреус

Заявитель Собин Віктор

№№ документів

уваги Буреус

Зав. ЗАГС'ом

Чапківська

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "16" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Кривачук Ганна Сергіївна

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Мухом район Мухом село Сабир

або місто вулиця будинок №

6. Де помер (а) округа Мухом район Мухом село Сабир

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

7. Вік помер (ла): 92 5 р. грудня міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Професія, заняття помершого (ої) Головна заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

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

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

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

14. Прізвище, ім'я, по-батькові завітателя Кривачук Микола

15. Прізвище, ім'я, по-батькові завітателя Ганна Сабир

16. № документа

17. Підпис завітателя

Зав. ЗАГС'ом

Чапківська

Запис про смерть № 83. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "30" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (о) Іван Рідкогоню.

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р.

4. Місце проживання: округа Глухова район М'їсіден село Собин.

5. Місце померлого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Де помер (ла) або місто вулиця будинок №

7. Як що в лікарні — назва її будинок №

8. Сімейний стан помершого (ої) Іван.

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

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

11. Чи є записаний "марж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

12. Прізвище і по-батькові заявителя Іван Василь.

13. Чи є записаний заявителя Собо.

14. Чи є документів Стрелова з 55.

15. Підписи В. Вай

Зав. ЗАГС'ом

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

Час складання запису: „3“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Жолюга Надесда Лук'янівна3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) рок 6 місяців5. Місце проживання, округа Н. Сіверського район Кішківський село Чейнівка

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчи8. Національність Українка 9. Головне заняття дівчи10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчи 11. Причина смерті _____12. Чи не є записаний: Восіаненті ліжко„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) немаПрізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Жолюга Лук'ян Адреси { 1 с. Чейнівка Кішківськ
2 Уванов заявит. { 2 району Н. Сіверської округи

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { А. КсанЗав. Загсом ГригоренкоПрізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Грибань СергійАдреси { 1 с. Чейнівка, Кішківськ2 Остановзаявит. { 2 Н. Сіверської округи

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { С. ГрибаньЗав. Загсом Шарфштейн

заявительів { _____

Реєстратор Шарфштейн

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 423.

Книга № 2.

за 1925 р.

Запис про смерть № 2

Час складання запису: „15“ дня січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Меклонский Григорій Григорьевич*Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *Записати роки*Місце проживання | округа *Хіверської* район *Хитинківський* село *Чепіївка*

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

Коли помер (ла): 1925 р. *січня* міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*Національність *Українець* 9. Головне заняття *гумі*10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *гумі* 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *нема*Прізвища, імена і | 1 *Меклонский Григорій* Адреси | 1 *с. Чепіївка Хитин-*по батьк. заявительів | 2 *Мойсеев* заявит. | 2 *Хіверської району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | *Григорій Меклонский* Зав. Загсом *Григорій*Прізвища, імена і | 1 *Григорій Сергій* Адреси | 1 *с. Чепіївка, Хитинів рай.*по батьк. заявительів | 2 *Османов* заявит. | 2 *Хіверської району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | *С. Григорій* Зав. Загсом *М. Григорій*

заявительів _____ Реєстратор _____

У С Р Р

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

А РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5

Час складання запису: „28“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Бельковець Івдор Опанасович

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

Місце проживання | округа Неве́рськ район Кили́шівське село Чечієвське

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1925 р. січня міс „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) діти

Національність ~~українець~~ 9. Головне заняття діла

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) діла 11. Причина смерті кашлюк

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 Бельковець Івдор Адреси 1 с. Чечієвське Килишівськ
по-батьк. заявитель 2 сін Михайлович заявит. 2 р. Неве́рськ окр

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { ~~Бельковець Івдор~~ Зав. Загсом ~~Бельковець Івдор~~Прізвища, імена і 1 Фрибань Сергей Адреси 1 с. Чечієвське, Килишівськ
по-батьк. заявитель 2 Остапов заявит. 2 Неве́рської округа

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { с. Фрибань Зав. Загсом Шамарин
заявитель Реєстратор

432

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 6

Книга №

за 1925 р.

Час складання запису: „29“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Гривенко Надетда Орестовна

Якого полу

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

Місце проживання

округа Невеверської район Килишівське село

помершого (ої)

або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1925 р.

Січня міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Національність

Українка 9. Головне заняття

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

Діти

11. Причина смерті

восстання

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

Прізвища, імена і

батьк. заявительів

зв'язи й №№ документів або постанови Суду

З

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Прізвища, імена і

батьк. заявительів

зв'язи й №№ документів або постанови Суду

З

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Прізвища, імена і

батьк. заявительів

зв'язи й №№ документів або постанови Суду

З

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Прізвища, імена і

батьк. заявительів

зв'язи й №№ документів або постанови Суду

З

Зав. Загсом

Зав. Загсом

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №

Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Якого полу

Місце проживання

округа

або місто

вулиця

будинок №

Коли помер (ла): 1925 р.

міс „31“

дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Національність

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

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

батьк. заявительів

зв'язи й №№ документів або постанови Суду

Адреси

заявит.

Підписи

Прізвища, імена і

батьк. заявительів

зв'язи й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом

Адреси

заявит.

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 8.

Час складання запису: „31“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Ярошенко Занна Дмитрівна

Якого полу

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

Місце проживання

округа Н. Сіверського район Килишівського село Килишівка

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

Коли помер (ла): 1925 р. січня

міс „31“

дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

одина

Національність

Українець

9. Головне заняття

одина

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

одина

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

1. Ярошенко Дмитро

Адреси

1 с. Килишівка Килишівського району

батьк. заявитель

2. Дмитров

заявит.

2 район Н. Сіверського району

зв'язи й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

Зав. Загсом

Прізвища, імена і

1. Грибачев Сергей

Адреси

1 с. Килишівка, Килишівський район

батьк. заявитель

2. Остапов

заявит.

2 Н. Сіверського району

зв'язи й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

Зав. Загсом

заявитель

Реєстратор

435

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 9

Час складання запису: „ 5 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Бельковець Ганна Денисовна

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

Місце проживання | округа Нісверської район Килиївське село Семіївка

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

Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівочка

Національність Українки 9. Головне заняття Діти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Діти 11. Причина смерті _____

12. Чи не є записаний: Німа

„Смерть народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і | 1 Бельковець Адреси | 1 с. Семіївка Килиївського району

батьк. заявительів | 2 Денис Федорович заявит. | 2 Нісверської округи

азви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | Денис Бельковець Зав. Загсом Григорій

Прізвища, імена і | 1 Грибань Сергій Адреси | 1 с. Семіївка, Килиївського району

батьк. заявительів | 2 Останов заявит. | 2 Нісверської округи

азви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | С. Грибань Зав. Загсом Шамарин

заявительів | _____ Реєстратор Александр

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11

Час складання запису: „11“ дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Бензик Анастасія ПетровнаЯкого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 летМісце проживання | округа Несверского район Киликовское село Хутар Бензика

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

Коли помер (ла): 1925 р. февраля міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ДитяНаціональність Украинец 9. Головне заняття ДитяСтановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитя 11. Причина смерті Воспаление12. Чи не є записаний: НімаСмерть народж. „або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) НімаПрізвища, імена і | 1 Бензик Петро Адреси | 1 Х. Бензиков Киликовбатьк. заявитель | 2 Мартанович заявит. | 2 района Несверского округа

зв'язи й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | М. Бензик Зав. Загсом ГрибанПрізвища, імена і | 1 Грибан Сергей Адреси | 1 с. Хутар Бензика, Киликов районбатьк. заявитель | 2 Османов заявит. | 2 Несверского округа

зв'язи й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | С. Грибан Зав. Загсом Мартановичзаявитель | _____ Реєстратор Османов

Всього шість в родині шість
трьох дітей що в дитинстві
мої в родині в дитинстві
що і не в дитинстві

У С. Р. Р.

АРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть №12

Книга №

за 1925 р.

Час складання запису: 11-го дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої)

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

Місце проживання

округа

Косеверскогорайон Кимовского

будинок №

мершого (ої)

або місто

вулиця

Коли помер (ла): 1925 р. февраля міс. 10-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Національність

українська

9. Головне заняття

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

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

батьк. заявитель

1

Бендик Кетер

2

Мухомов

Адреси

заявит.

1

с. Бензиков Кимов

2

Косеверского округа

звиз и №№ документів або постанови Суду

Підписи

Прізвища, імена і

батьк. заявитель

1

Грибань Сергей

2

Останов

Адреси

заявит.

1

с. Теплеевка, Кимов рай.

2

Косеверского округа

звиз и №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявитель

С. Грибань

Зав. Загсом

Реєстратор

У С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №13

Час складання запису: „17“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Дудка Михайло Павлович

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

Місце проживання

помершого (ої)

Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Національність

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

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

Зав. Загсом

Підписи

Заяв. Загсом

Підписи

Заяв. Загсом

Підписи

Заяв. Загсом

Підписи

Заяв. Загсом

Підписи

Заяв. Загсом

Підписи

Заяв. Загсом

Підписи

Заяв. Загсом

Підписи

Заяв. Загсом

Підписи

Заяв. Загсом

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 104

Книга № 4

за 1925 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „5“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
помершого (ої) *Дудка Надесда Максимовна*

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *5 місяців*

4. Місце проживання | округа *Несверської* район *Кішиківський* село *с. Тепієвка*

5. або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Діти*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *Діти*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Діти* 11. Причина смерті *Воспалення*

12. Чи не є записаний: *Німа*

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

Прізвища, імена і

батьк. заявительів

ви й №№ документів або постанови Суду

писи

ителів

Прізвища, імена і

батьк. заявительів

ви й №№ документів або постанови Суду

писи

ителів

Зав. Загсом

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

Адреси

заявит.

Адреси

заявит.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 17

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

помершого (ої) Гурба Устя Павловна

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років

4. Місце проживання | округа Невежерського район Килишківське село

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівочка

8. Національність Українка. 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дівочка 11. Причина смерті Застаєння

12. Чи не є записаний: немає

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

14. Прізвища, імена і

15. батьк. заявительів

16. ви й №№ документів або постанови Суду

17. підписи { Гурба

18. ительів

19. Прізвища, імена і

20. батьк. заявительів

21. ви й №№ документів або постанови Суду

22. підписи { Грибан

23. ительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

Адреси

заявит.

Адреси

заявит.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2
за 192 5 р.РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: " 8 " дня Серезня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Вашинен Іван Васильевич*Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *17 років*Місце проживання | округа *Нововерскою* район *Кимжовське село* *Кимжовське*

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

Коли помер (ла): 192 5 р. *Серезня* міс. " 8 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *холост*Національність *Українець* 9. Головне заняття *кулібасник*Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *тиф*

12. Чи не є записаний:

ртвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *Німа*Прізвища, імена і | 1 *Вашинен Дмитрій* Адреси | 1 *с. Кимжовка, Кимжов рай.*
батьк. заявитель | 2 *Вашинен* заявит. | 2 *Нововерскою округа*ви й №№ документів або постанови Суду *З*

писи

ителів

Прізвища, імена і

батьк. заявитель

ви й №№ документів або постанови Суду *З*

писи

ителів

Зав. Загсом *Шарфін*
Реєстратор *Александр*Зав. Загсом *Шарфін*
Реєстратор *Александр*

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

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

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок
99 18 5

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

Установа ЗАГС № 104

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „21“ дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Грибань Христія Венедиктовна
3. Стать помершого (ої) жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання | округа Невежерского район Кимшиковское село
6. Адрес помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівочка.
8. Національність Українка 9. Головне заняття Козьмодельниця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітниця 11. Причина смерті Корь
12. Чи не є записаний: _____

13. „Потвердження“ або „оголошення за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) немає
14. Прізвища, імена і 1. Грибань Сергей Адреси 1 с. Венедиктово, Кимшиков район
15. батьк. заявительів 2. Остапов заявительів 2 Невежерского округа

16. Ви й №№ документів або постанови Суду _____

17. Підписи
18. Заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

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

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

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок
99 18 5

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

Установа ЗАГС № 105

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: "22" дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Марченко Василь помершого (ої)

3. Стать чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 років
Місце проживання | округу Квезуєво район Кішинівський село Кішинівка

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

Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холодець

Національність Українська 9. Головне заняття хазяїнство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерті хвороба

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і Мирошніченко Адреси { 1 с. Кішинівка Кішинівського

батьк. заявительів { 2 Михайло Марасов заявит. { 2 р. К. Свезуєво озр.

ви й №№ документів або постанови Суду _____

Писа { Михайло Мирошніченко Зав. Загсом М. Марасов

ителів { Негр. а за его Реєстратор Сережа

У. С. Р. Р.
 АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 4
 за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок
99 18 15

У. С. Р. Р.
 АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 106

Книга № 4
 за 192 5 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „24“ дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Василенко Надесна Мойсеевна

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

Місце проживання | округа Несвіжск район Клишковск село Сеніське

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

Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Національність українка 9. Головне заняття дівчина

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчина 11. Причина смерті от

урага 12. Чи не є записаний: немає

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

Прізвища, імена і 1 Василенко Мойсей Адреси 1 Сеніське Клишковск

батьк. заявительів 2 Захаровик заявит. 2 Несвіжского окру

ви й №№ документів або постанови Суду

писи { М. Василенко
 ительів {

Зав. Загсом Шарфман

Реєстратор Акимов

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

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

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок
99 18 5

180

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

Установа ЗАГС № 108

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „17” дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Сетаню Сергій Васильович

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

Місце проживання | округа Новеусятинського район Клишківка село Клишківка

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

Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „17” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність Українець 9. Головне заняття Великопоземський

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козак 11. Причина смерті Старість

12. Чи не є записаний: _____

„Потвора народж.” або „оголошенням за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і
батьк. заявительів { 1 Сетаню Сергій
2 Васильович

Адреси { 1 М. Клишківка
заявит. { 2 Новеусятинського окр

ви й №№ документів або постанови Суду _____

Зав. Загсом _____

М. М. М. М. М.

Писарі
Писарів { Васильович

Регістратор _____

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

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

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „20“ дня *вересня* міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Кишинів Меларий Маргарита вна*
Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *25 років*
Місце проживання | округа *Несвежск* район *Кишинів* село *Гришівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Коли помер (ла): 192 5 р. *квітня* міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
Національність *українка* 9. Головне заняття *робота на фабриці*
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *робота* 11. Причина смерті *старасть*
12. Чи не є записаний: *німа*

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

Прізвища, імена і
батьк. заявительів { 1 *Кишинів Григорій* Адреси { 1 *Степана Кишинів*
2 *Андрей* заявит. { 2 *Несвежск*

ви й №№ документів або постанови Суду

писи

ителів

Зав. Загсом

Регистратор

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

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

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок
17 20 18 15

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

Установа ЗАГС № 423

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: "21." дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Гусева Андрія Федоровича

3. Статтю помершого (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років

Місце проживання | округа Севе́рського район Вели́кого села Чепи́вського

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1925 р. 5. Квітень міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Кошова

Національність Українц. 9. Головне заняття Роботничий

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Тубер-

кулез сестки 12. Чи не є записаний.

Потворнонародж. або оголошеним за померлого (див. Інстр. розд. III п. 4) Немає

Прізвища, імена і 1. Гусева Емілья Адреси 1. с. Чепи́вського Вели́кого.

батьк. заявительів 2. Федоров А. заявитель. 2. Н. Северського озр.

ви й №№ документів або постанови Суду Немає

Зав. Загсом М. Морозов

Регистратор А. Морозов

Заявительів

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

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

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

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

Установа ЗАГС № 423

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кузьменко Григорій Іванович
3. Стать і вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) чоловік Вік 22 років
4. Місце проживання: округа Кевер район Килишівка село Семієва
5. Адреса помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 5 р. 5 Квітня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти
8. Національність Українець 9. Головне заняття Діти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Діти 11. Причина смерті Воспалення
12. Чи не є записаний: _____

13. „Отнонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвища, імена і Кузьменко Іван Адреси { 1 Семієва, Килишівка
15. батьк. заявительів { 2 Мирошанович заявит. { 2 Кевер округа

16. Ви й №№ документів або постанови Суду _____
17. Підписи { Іван Кузьменко Зав. Загсом _____
18. Свідків { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок
99 18

У. С. Р. Р.
АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 112

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „25“ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бензид Валентин Миколайович

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

Місце проживання | округа Н. Северод район Килишів село Семієво

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

Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) реєстрований

Національність українська 9. Головне заняття _____

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

11. Причина смерті вонаемне

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і
батьк. заявительів { 1 Бензид
2 Стефан Франков

Адреси { 1 Бензид
заявит. { 2 Килишів (р. Н. Северод)

ви й №№ документів або постанови Суду _____

Писа { С Бензид

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
 АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 4
 за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок
99 18 50

У. С. Р. Р.
 АРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 113

Книга № 2
 за 192 5 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „26“ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 помершого (ої) Сурай Марья Мусришівна
 якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 років
 Місце проживання | округа Кишків район Кишків село Кишків
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівча
 Національність українка 9. Головне заняття хліборобство
 Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) роботник 11. Причина смерті туберкульоз
 12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і

батьк. заявитель

ви й №№ документів або постанови Суду

зписи

зитель

Васка Н. Сурай

Зав. Загсом

М. Степанов Рєвєстоз

Адреси

заявит.

1

2

Кишків
Кишків
Кишків

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

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

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня „Квітня“ міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Зубенко Одарка Марасівна

Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років

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

Місце проживання { округа Ніверська район Киликівськ село Семіївка

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

Місце де помер (ла) { округа Ніверська район Киликівськ село Семіївка

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

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла); 192 5 р. 5 квітня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

2. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубенко Логвин Макарович

Адреса заявителя с. Семіївка, Киликівського району, Ніверська округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги _____

Підпис { Я Зубенко Зав. ЗАГС'ом Макарович

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

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

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок
18

1. Час складання запису: „29“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Зубенко Одарка Марасівна

Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років

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

Місце проживання { округа Нісверська район Кишківськ село Семіївка

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

Місце де помер (ла) { округа Нісверська район Кишківськ село Семіївка

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

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла); 1925 р. квітня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

2. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубенко Логвин Макарович

Адреса заявителя с. Семіївка, Кишківського району, Нісверської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги _____

Підпис { Л. Зубенко Зав. ЗАГС'ом М. Макарович

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 181
за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний) № 15 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошенко Микола Євменович

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

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

6. Місце проживання } округа Київська район Київський село Семіївка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла) } округа Київська район Київський село Семіївка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____

8. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярошенко Максим Євменович

Адреса заявителя с. Семіївка, Київського району, Київської округи

Назви й №№ документів З

Особливі уваги _____

Підпис } М. Ярошенко Зав. ЗАГС'ом М. Манастир
заявителя } Реєстратор Якимович

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

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

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радотин Герасим Кирилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 марта 192 5 г.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання { округа Ківерська район Киликівка село Сеніївка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Ківерська район Киликівка село Сеніївка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діма
9. Національність Українець 10. Головне заняття Діма
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Діма
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Немає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радотин Кирило Терентійович
- Адреса заявителя с. Сеніївка, Киликівської району Ківерської округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { К. Радотин Зав. ЗАГС'ом _____

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "6" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жолудь Александра Семеновна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року 2 днів
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання { округа Нісверського район Киликівськ село Сеніївка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { округа Нісверського район Киликівськ село Сеніївка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітва
9. Національність Українець 10. Головне заняття Дітва
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дітва
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кашель 13. Чи не є записаний мертвонародж. або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) немає
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жолудь Семен Євкімович
Адреса заявителя с. Сеніївка Киликівськ району Нісверськ
Назви й № № документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { С. Жолудь Зав. ЗАГС'ом Машинист
заявителя { _____ Реєстратор Якимович

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 7 " дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парченко Григорій Федорович
3. Якого полу ~~чоловіка~~. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Нєіверського район Кііііііііі село Тетіївка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Нєіверського район Кііііііііі село Тетіївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. " 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття ~~Слєдствє~~
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нема
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Парченко Яна Григорівна
- Адреса заявителя с Тетіївка, Кііііііііі району, Нєіверск округи
- Назви й №№ документів 7
- Особливі уваги _____
- Підпис { О Парченко Зав. ЗАГС'ом Манашиш

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 34 (загальний)
№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Мая мі. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Євдоким Максимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць вересня її народження.
5. Місце проживання { округа М. Свєздор район Великопольський село Чечислав
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа М. Свєздор район Великопольський село Чечислав
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня мі. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
9. Національність україн. 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі, робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї _____ (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Воспаление легких 13. Чи не є записаний _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) немає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Євдоким
- Адреса заявителя Чечислав Великопольск. р. М. Свєздор
- Назви й №№ документів немає
- Особливі уваги _____
- Підпис { Марченко Зав. ЗАГС'ом _____

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 18 (загальний)
№ 18 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "17" дня Маї міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Косаотичова Анастасія Іванівна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 днів
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць маї народження.
Місце проживання { округа Увекерський район Камшиковський село Тепішівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Увекерський район Камшиковський село Тепішівка
{ або місто _____ вулиця Валішівка будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Маї міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українка 10. Головне заняття Камшиковського району
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Болезнь от роду 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косаотичова Анна Іванівна
Адреса заявителя с. Тепішівка Камшиковського району Увекерського округу
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { Косаотичова Анна Іванівна Зав. ЗАГС'ом _____

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Гейкало Олександр Денисович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ місяць _____ її народження.
Місце проживання { округа Ківерського район Ківерського село Геміївка
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Ківерського район Ківерського село Геміївка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) холод.
9. Національність Українець 10. Головне заняття лісбонимство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті старець
„мертворожд.“ або „оголошеним за мершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) немає
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гейкало Герасим Денисович
Адреса заявителя с Геміївка, Ківерського району Ківерської округи
Підписи й №№ документів _____
Особливі uwagi _____
Підпис Д. Сидоро Терменця Зав. ЗАГС'ом _____

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 40 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " маз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пастухова Ольга Петрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць маз народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Середн район Кам'янецький село Гришківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Н-Середн район Кам'янецький село Гришківка
або місто _____ вулиця Гришківка будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. маз міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українець 10. Головне заняття господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті хвороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж. або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пастух Петро Петрович
- Адреса заявителя с. Гришківка Кам'янецький р.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Ні
- Підпис заявителя { Петро Пастух Зав. ЗАГС'ом Пастух
Регистратор Коваленко

РОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 41 (загальний) № 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овсін / Федор Євменович
3. Якого полу мужч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа 11-Село район Кірово село Кірово будинок № _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця Шко будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 24 мая міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєстрація
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті запалення мозку 13. Чи не є записаний
14. „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овсін Євменович Шванов
16. Адреса заявителя Кіровоградська район
17. Назви й №№ документів _____
18. Особливі уваги _____
19. Підпис Е. Овсін.
20. Зав. ЗАГС'ом Шванов

463

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Дубровний Григорій Сидорович
Якого полу чужак. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
Місце проживання { округа Н-сверского район Килишівського село Сенисьва
мершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Н-сверского район Килишівського село Сенисьва
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „27” дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) холод.
Національність Україна 10. Головне заняття Кузень
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті повесився
„мертвонародж.” або „оголошеним за мершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубровний Сидор Чивич
Адреса заявителя с. Сенисьва, Килишівського району Н-сверского округи
Пазви й №№ документів № 340/1925
Собливі уваги _____
Підпис { Сидор Чивич Дубровний Зав. ЗАГС'ом А. А. А. А.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Селищанській сільраді (виконк.)
Великий району Н. Векун округи

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків

№ 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Тобойной Софійи Михайлівни

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 08 місяц.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 17 її народження.

Місце проживання { округа Н. Векун район Великий село Чемісска
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Н. Векун район Великий село Чемісска
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

Національність Українська 10. Головне заняття материнство
(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 хоре 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тобойной Михайли Григорів

Адреса заявителя с. Чемісска Великого р. Н. Векунського окр.

Назви й № № документів Нема

Собливі уваги Нема

Підпис { Михайло Тобойной Зав. ЗАГС'ом

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Четіївській сільраді (виконк.)
Величківському району М. Свєдун округи

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)
№ 23 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меняйко Стефан Александрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Число
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць лип. її народження.
6. Місце проживання { округа М. Свєдун район Величківський село Четіївка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { округа М. Свєдун район Величківський село Четіївка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребон
9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті востаннє 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меняйко Александр
Адреса заявителя Величківський район М. Свєдун округ
Назви й №№ документів Ні
Собливі уваги Ні
Підпис { Александр Меняйко Зав. ЗАГС'ом

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 4
за 192 5 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)
№ 24 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 9 " дня люня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Погинтий Хведор Ларионович
Якого полу мужчиск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
Місце проживання { округа Нісверської район Килишківського село Чепіївка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Нісверської район Килишківського село Чепіївка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. люня міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти
9. Національність Українець 10. Головне заняття Клебанщиком
(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 корв 13. Чи не є записаний
смертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) нема
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ларіон Терешкович Погинтий
Адреса заявителя с. Чепіївка, Килишківської р. Нісверської округи
Пазви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { Лар. Погинтий Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М. М.

ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

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

1. Час складання запису: "11" дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кузьменко Тамара Іванівна
3. Стать: жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць жовтня народження.
6. Місце проживання { округа Нісверск район Китицьке село Кеніївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { округа Нісверск район Китицьке село Кеніївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітва
9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Корь 13. Чи не є записаний _____
14. "Підпис" або "оголошення за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Немає
15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Іван Дмитрович
16. Адреса заявителя с. Кеніївка, Китицьке району Нісверск округи
17. Кількість і №№ документів _____
18. Особливі уваги _____
19. Підпис { Іван Кузьменко Зав. ЗАГС'ом _____

468

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

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

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Цупка Олександр Микитович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
Місце проживання { округа Нісверськ район Кішківськ село Семіївка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Нісверськ район Кішківськ село Семіївка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітя
Національність українець 10. Головне заняття неботоргівля
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дітя
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті Корв 13. Чи не є записаний
„ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Німа.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микита Якович Цупка
Адреса заявителя Семіївка, Кішківськ р. Н-сверської округи.
Види й №№ документів _____
Обливі уваги _____
Підпис { Цупка Зав. ЗАГС'ом Мамалит

469

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № _____
за 192 _____ р.Запис про смерть № 48. (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок1. Час складання запису: "14" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Дубровная Анастасия Петровна

3. Статью помершого (ої) жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць липня народження.

Місце проживання { округа Невежского район Велишинов село будинок № _____

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____

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

{ або місто _____ вулиця _____

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок.

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) господар

Причина смерті от Корона 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубровная Анна Романовна

Посада заявителя Велишинов р. Невежского окр.

Вік і № № документів Німа

Підпис Німа Зав. ЗАГС'ом

Дубровный П.

Книга № 4
за 1925 р.

№ 22 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Пантелей Трохимович
3. Місце померлого (ої) Хмельницьк 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років
5. Чи померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання { округа Х-сверського район Хмельницьк село Хмельська
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { округа Х-сверського район Хмельницьк село Хмельська
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Українець 10. Головне заняття виробничість
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) гозовий
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті тиф брюшного 13. Чи не є записаний
14. „Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) немає
15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сурій Дмитро Сидорович
16. Адреса заявителя с. Хмельська, Хмельницького району Хмельської округи
17. Ідентифікаційні №№ документів _____
18. Особливі уваги _____
19. Підпис _____
Зав. ЗАГС'ом _____

472

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № 4
за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)
№ 28 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Арошенко Григорій Максимович
3. Місяць народження 9 місяців
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць березня народження.
Місце проживання { округа Хмельницького район Шостенського село Теміївка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Хмельницького район Шостенського село Теміївка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
5. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітва
національність Українець 10. Головне заняття Селянство
(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 Воспалення 13. Чи не є записаний
„твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Німа
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Арошенко Максим Євменович
Місця заявителя Теміївка Шостенського району Хмельн. округи
Вік і №№ документів _____
Підпис _____
Побливі уваги _____
Підпис Михайло Арошенко Зав. ЗАГС'ом _____

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № 4
за 192 5 р.Запис про смерть № 52. (загальний)
№ 29 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня „Тона“ міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гдовенко Андрій Барісовіч

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год 7 місяців

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год 7 місяців

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-сверского район Шостенск село Теміівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Н-сверск район Шостенск село Теміівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. „Червня“ міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти

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

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

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

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гдовенко Борис Маркович

16. Адреса заявителя с Теміівка, Шостенского району Н-сверского округу

17. Ідентифікаційні №№ документів _____

18. Особливі уваги _____

19. Підпис { Б. Гдовенко Зав. ЗАГС'ом Шостенский

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Центрі ввеків сільраді (виконк.)Шостенський району Носівський округиКнига № 4за 192 5 р.Запис про смерть № 53. (загальний)
№ 29 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок1. Час складання запису: „12“ дня „листа“ міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Воймнеу Тарна Петровнапомерлого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 роківЯкщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.Місце проживання { округа Носівський район Шостенський село Центрі ввеківпомершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —Місце де помер (ла) { округа Носівський район Шостенський село Центрі ввеків{ або місто — вулиця — будинок № —якщо в лікарні — назва її —Коли помер (ла): 192 5 р. „листа“ міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчаНаціональність українка 10. Головне заняття по козлій стову
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).Причина смерті перех середня 13. Чи не є записаний німа„твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) німаПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довгуня Борис КондратовичМісця заявителя с Центрі ввеків Шостенський р. Носівський округиМісця й №№ документів —Підписи: Борис Довгуня Зав. ЗАГС'ом Матвійчук

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

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

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)
№ 29 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

124 202

1. Час складання запису: "17" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ющенко Доминикія Мартинівна
3. Пол жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
Місце проживання { округа Ківерський район Шостенськ село Геніївка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Ківерськ район Шостенськ село Геніївка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
Національність Українка 10. Головне заняття по господарству
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті зриває м. серця
"твонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) немає
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ющенко Микола Доминіович
Посада заявителя с. Геніївка, Шостенського району, Ківерського округу
Вік і №№ документів _____
Повідомити уваги _____
Підпис { Микола Ющенко Непр. Зав. ЗАГС'ом _____

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 55 (загальний)
№ 30 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 19 " дня Шийна міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (от) Зуденко Миколай Євасович
ого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20/5-252
якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада народження.
місце проживання { округа Н. Свєдєрков район Шостинський село Четисеве
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа Н. Свєдєрков район Шостинський село Четисеве
місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
коли помер (ла): 192 5 р. Шийна міс. " 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
національність Україн 10. Головне заняття небонаше
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) родити
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерті востаннє
твонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) нема
вище, ім'я і по-батькові заявителя Світла Михайло
еса заявителя Пучини Шостинського р. Н. Свєдєрков окр.
и й № № документів нема
бливі уваги нема
дпис { Світла Коштур негр, а Зав. ЗАГС'ом _____

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 56 (загальний)
№ 31 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "22" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Морсань Еван Федорович

3. Стать помершого (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років
5. Чи померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Весерського район Шостинський село Шостинка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

12. Причина смерті от несебавремен. розпача 13. Чи не є записаний

14. "Вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) немає

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Морсань Федор Федорович

16. Місце заявителя с Шостинки Шостинський р. Весерської окр.

17. Чи й №№ документів немає

18. Примітки немає

Зав. ЗАГС'ом _____

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "26" дня "Листопада" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубенко Віта Івановна
3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання { округа Н. Шевченка район Шосткинського село Четіївське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { округа Н. Шевченка район Шосткинського село Четіївське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
8. Як що в лікарні — назва її Німа
9. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж.
10. Національність Україн. 10. Головне заняття Домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашня господарка
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба
13. Чи не є записаний померший (а) в "Свідомостях" або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Німа
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубенко Андрей Іванович
15. Паса заявителя Четіївське Шосткинського р. Н. Шевченка. округ
16. Прізвище, ім'я і по-батькові _____
17. Чи й № № документів _____
18. Ближні уваги Німа
19. Підпис { Зубенко Віта Івановна Зав. ЗАГС'ом _____

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 58 (загальний)
№ 32 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кузьменко Иван Евменович
3. Пол: чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 лет.
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
Місце проживання { округа Н. Сіверск район Власенск село Геміївка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Н. Сіверск район Власенск село Геміївка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат.
Національність українець 10. Головне заняття Слібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Служб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті Воспаление мозгов 13. Чи не є записаний
«вонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Немає.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Григорий
Підпис заявителя Село Геміївка Н. Сіверська обл. Могоїл. р.
Мі й № № документів _____
Повні уваги _____
Підпис { Кузьменко Григорий за Зав. ЗАГС'ом _____

480

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

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

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)
№ 32 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Килипенко Ксенія Ігнатівна
3. Стать: жінка 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 Ківерського район Шостенськ село Снігівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
Місце де помер (ла) { округа Ківерського район Шостенськ село Снігівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ якщо в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
національність українка 10. Головне заняття хазяїнство-пожиттєве
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
Причина смерті перор 13. Чи не є записаний немає
„створеного“ або „оголошеного за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) немає
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Килипенко Леонтій Петрович
Посада заявителя с. Снігівка, Шостенський район Ківерського округу
Вік і №№ документів _____
Повідомити уваги _____
Підпис { Леонтій Мико Зав. ЗАГС'ом _____

№ 32 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "6" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губенко Оксена Борисівна

3. Стать і вік померлого (ого) жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців

5. Чи померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць січня народження.

Місце проживання { округа Київська район Шостенський село Семіївка

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

Місце де помер (ла) { округа Київська район Шостенський село Семіївка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівча

Національність Українка 10. Головне заняття хазяйке

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

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

Причина смерті вспалення 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губенко Борис Макарович

Посада заявителя село Семіївка Шостенського району Київської округи

Інші №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Б. Губенко

Зав. ЗАГС'ом С. Манастирський

482

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

району округи

Запис про смерть № 61. (загальний)
№ 32 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) **Марина Іванівна Добрянська**

Якого полу **жінка** Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) **26 р.**

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

Місце проживання помершого (ої) округи **К-Сіверський** район **Шостинський** село **Геміївка**

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округи " район " село " або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

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

Національність **українка** 10. Головне заняття **дівоче** (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається).

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

12. Причина смерті **от невражливих розбоїв** 13. Чи не є записаний

смертвародж " або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) **Німа**

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя **Іванова Іванова**

Адреса заявителя **с. Геміївка Шостинський район К-Сіверський**

Підпис **Іванова Іванова** Зав. ЗАГС'ом

Підпис **Іванова Іванова** Реєстратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № IV
за 1925 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)
№ 32 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "16" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурай Тарна Нікітівна

3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць жовтень народження.

5. Місце проживання округи Ківерцьк район Шостанськ село Кеміївка

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округи Ківерцьк район Шостанськ село Кеміївка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Верх міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті дизентерія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сурай Філіп Борисович

Адреса заявителя с. Кеміївка, Шостанськ. р. Ківерцького округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Ф. Сурай
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор А. М. Собор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 5 р.

району

округи

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків

№ 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мештонозська Антонина Антоновича

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць серпень народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Кісверської район Шостенський село Чемієва

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла) округа Кісверська район Шостенський село Чемієва

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

8. Як що в лікарні — назва її _____

9. Коли помер (ла): 192 5 р. серпень міс. „19“ дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) дівча

11. Національність українка 12. Головне заняття додержавна

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

14. Причина смерті дизентерія 15. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) німа

16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мештонозська Антонина Григорівна

17. Адреса заявителя с. Чемієва Шостенського району Кісверської округи

18. Назви й № № документів З

19. Особливі уваги З

20. Підпис заявителя Антонина Мештонозська Зав. ЗАГС'ом Антонина

21. Реєстратор Антонина

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

книга №

за 1925 р.

району округи

Запис про смерть № 64 (загальний) № 32 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Радошев Оксена Андрійович
Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 120 " 7 місяців

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

Місце проживання помершого (ої) Оксерава район Шостенка село Шеніївка

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) Оксерава район Шостенка село Шеніївка

якщо в лікарні — назва її

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

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

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

Причина смерті Інфекційна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радошев Андрій Максимович

Адреса заявителя Шеніївка Шостенка району Оксерава

Видати й № № документів

Побливи уваги

Підпис Андрій Радошев ЗАГС'ом Реєстратор Максимович

Заявитель

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

району

округи

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків

№ 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Грибань Михайло Митрович

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

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

Місце проживання } округа Київської район Шостенек село Шеніївка

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

Місце де помер (ла) } округа Київської район Шостенек село Шеніївка

} або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „28” дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Діти

Національності Українець 10. Головне заняття Землеробство

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

Причина смерті Востаннє

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грибань Михайло Митрович

Посада заявителя Шеніївка, Шостенського району Київської округи

Видати й №№ документів —

Обливі уваги —

Підпис

Заявителя

Отець Грибан

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Шостенек

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків

№ 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Гусєва Анна Мавшівна

мершого (ої)

Якого полу: жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): 1 рік 6 міс.

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

Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 5 Вересня 1925 р. 24 дня 8. Сімейний стан помершого (ої): одинок

Національність

українець

10. Головне заняття

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

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

Причина смерті

от безсоння

(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10)

13. Чи не є записаний

«Свідоцтво про народж.» або «оголошення за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Вік і №№ документів

Примітки уваги

Підпис

Заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

488

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків

№ 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Свободна Анастасія КарпівнаЯкого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років

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

Місце проживання | округа Львівська район Шостенський село Шостенка

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

Місце де помер (ла) | округа Львівська район Шостенський село Шостенка

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ВдоваНаціональність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарствоСтановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ГосподаркаПричина смерті Смерть печені (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) німаПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богачевська Матвоня МихайлівнаПосада заявителя с. Шостенка Шостенський р. Львів. окр.

Види й №№ документів _____

Повідомити уваги _____

Підпис

Заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків

№ 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28” дня Вересня міс 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Пилипенко Григорій Якович

Якого полу

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

1 місяць

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

1925 і місяць

народження.

Місце проживання

округа

Шуфівської

район

Шостенської

село

Сеніївка

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла):

1925 р.

Вересня міс „28”

дня

8 Сімейний стан помершого (ої)

Діти

Національність

Українець

10. Головне заняття

Самостійно

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

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

ВоспаленняЧлен сім'ї

13. Чи не є записаний

Причина смерті

Воспаленнянемає

Отвонародж.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Пилипенко Яков Іванович

Місця заявителя

Сеніївка, Шостенської району Шуфівської округи

Види й №№ документів

Побливі уваги

Підпис

Отец Я Пилипенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Яков Іванович

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків

№ 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7” дня жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меданов Степан Петрович

Якого полумертв 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 народження.

Місце проживання помершого (ої) | округа Гуцулівського район Шостенського село Сенцівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа Гуцулівського район Шостенського село Сенцівка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1925 р. жовтня, міс. „6” дня 8. Сімейний стан помершого (ої) хвора

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

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

Причина смерті удав 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меданов Іван Степанович

Адреса заявителя село Сенцівка, Шостенського району, Гуцулівського округу

Позви й № № документів Свідоцтво Нар. Слєдов. Зуп. Гуцулівського округу

Побливі уваги 2/х 252

Підпис заявителя сын И. Меданов Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.

Реєстратор Я. М. М. М.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

книга №

району округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків

№ 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13” дня жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Обсюк Ганна Омелянівна

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

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

Місце проживання | округа Шульківського район Шостенський село Семіївка

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

Місце де помер (ла) | округа Шульківського район Шостенський село Семіївка

| або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. жовтня, міс. „13” дня 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

Національність Українка 10. Головне заняття хазяїн

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

Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обсюк Євгені Каменюкович

Місця заявителя Семіївка, Шостенський район, Шульківський округ

Види й №№ документів —

Побливи уваги —

Підпис Микола Євгені Камен. Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.

Заявителя Обсюк Нестор Реєстратор А. М. М. М.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району округи

за 192 5 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня жовтня 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савон Николай Петрович.
Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 года
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — і народження.
Місце проживання { округа Гуковської район Шостенський село Сенцівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Гуковського район Шостенський село Сенцівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня, 12 дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) одиноким
Національність Українець 10. Головне заняття беспріемство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одиноким
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті беспріемство 13. Чи не є записаний
«ртвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савон Петро Оксентійович
Місця заявителя с. Сенцівка, Шостенського району, Гуковської окр.
Види й №№ документів —
Примітки уваги —
Підпис { Батішко Савон Зав. ЗАГС'ом А. А. А. А.
Заявителя { А. А. А. А. Реєстратор А. А. А. А.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (Виконр.)

Книга №

району

округи

за 192 5 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків

№ 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Момуд Євдокія Ігнатовича

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

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

Місце проживання } округа Глухівського район Шостенськ село Геміївка

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) } округа Глухівськ район Шостенськ село Геміївка

} або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. жовтня, міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

Національність Українка 10. Головне заняття господарств

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

Причина смерті захворювання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Момуд Петро Євдокимович. Сосн.

Адреса заявителя с Геміївки, Шостенський район, Глухівський округ

Види й №№ документів

Обливі уваги

Підпис Сосн. Петро Євд. Момуд Петро

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

495

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при сільраді (виборг.) Книга 142
району округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Васильо Омелюк Олександрович

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

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

Місце проживання округа Шумовської район Шостинського село Гениївка

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Шумовської район Шостинського село Гениївка

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. 23 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) неонат

національність українець 10. Головне заняття систематично

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 захворювання 13. Чи не є записаний

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

звись, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Омелюк Олександрович

поса заявителя село Гениївка, Шостинського району Шумовської округи

ви й № № документів

обливі уваги

ідпис Сват

зав. ЗАГС'ом Реєстратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (Виконк.)

Книга №

району

округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків

№ 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31” дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:

мершого (ої)

Якого полу *мужч.* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *66 років*

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

Місце проживання

округа

Гуляківка

район

Шостенська

село

Сенітська

мершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

Гуляківка

район

Шостенська

село

Сенітська

Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла):

1925

р.

жовтня

міс. „31”

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність

українська

10. Головне заняття

вільнозайнятий

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

допоміжний член сім'ї

Причина смерті

васпалення легень

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові

заявителя

Пукань Іванович Савинович

Посада заявителя

Сенітська, Шостенський район Гуляківка

Види й №№ документів

немає

Обливі уваги

Підпис

Сын Т. Пукань

Зав. ЗАГС'ом

Заявитель

Реєстратор

ДІЛНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільради (виконк.)

книга №

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків

№ 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Борисиницький Олександр Савинович

Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років

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

Місце проживання | округа Губовського район Шостенського село Шинівка

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Губовського район Шостенського село Шинівка

якщо в лікарні — назва її вулиця будинок №

коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

національність українець 10. Головне заняття господарств

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

Причина смерті ударило

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

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

Місця заявителя с. Шинівка Шостенського району Губовської округи

Види й №№ документів Отношение Венета 400 от 31/8/25

Звернули увагу

Підпис Микола Іванович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

СІМБРАТ (ВІСНОК)

району округи

за 192 5 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня грудня міс 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Овсюк Марія МитрофанівнаЯкого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 років

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

Місце проживання { округа Гуковська район Шостенський село Сеніївка

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

Місце де помер (ла) { округа Гуковська район Шостенський село Сеніївка

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 192 5 р. грудня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ВдоваНаціональність Українка 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) Допоміжний член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).Причина смерті Воспалення 13. Чи не є записаний„ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) НімаПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Морган Родер МиколайовичПосада заявителя Сеніївка, Шостенський район, Гуковська округа

Види й №№ документів _____

Обливі уваги _____

Підпис Світ А. Мерцан Зав. ЗАГС'ом _____Заявителя _____ Реєстратор А. Миколайович

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконав.)

району

округи

за 1925 р.

Запис про смерть № ²⁸ (загальний)
№ ³⁸ за лічбою чоловіків № ⁴⁰ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бендик Анисія Григорівна
Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
Місце проживання } округа Лугівська район Шостенський село Синіївка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) } округа Лугівська район Шостенський село Синіївка
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „19“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність українка 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) вдова
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
Причина смерті воспаление легких 13. Чи не є записаний
„смерть народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) німа
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бендик Федір Федорович
Адреса заявителя Синіївка Шостенський район Луганська обл.
Пазви й №№ документів
Собливі уваги
Підпис Соня Федорівна Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор Аннишова

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

співрад (виконку)

району

округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків

№ 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Грибань Нікіт Данилович

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

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

Місце проживання } округа Глухівський район Шостенське село Семіївка

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

Місце де помер (ла) } округа Глухівський район Шостенське село Семіївка

} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

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

Національність Українець 10. Головне заняття Шостенський

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

Причина смерті Воспалення 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грибань Данило Євменович

Адреса заявителя с Семіївка, Шостенський район Глухівської округи

Назви й №№ документів —

Собливі уваги —

Підпис

Батько

Зав. ЗАГС'ом

Заявителя

Грибань

Реєстратор

Данилович

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)

району округи

за 192 5 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня грудня міс 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Гуровенко Катерина Микитівна

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 Гуковська район Шостенський село Семіївка

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

Місце де помер (ла) | округа Гуковська район Шостенський село Семіївка

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192 5 р. грудня міс. „28“ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Замужня

Національність Українець 10. Головне заняття хлібопашество

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

Причина смерті погинула через 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуровенко Іван Мойсеевич

Адреса заявителя Х. Заруде Шостенський район Гуковська округа

Назви й №№ документів _____

Собливі уваги _____

Підпис Сын И. Гуровенко Зав. ЗАГС'ом

Заявителя _____ Реєстратор Скорош

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі прокумеровано 229 аркушівдвісті двадцять дев'ятьПосада Зерігів фондівПідпис Светосрієва

Літерний аркуш: 5а.