

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

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

822

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Іреськівського районного
Управокління *росейської*

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про *смерть*

почата «06» *січня* 1926 р.

закінчена «31» *грудня* 1926 р.

Записи актів

з № *1* по № *186*

Кількість аркушів *186*

Форм.	Р-7820
Опис	77
Арх.	83

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ворожній* сільраді (виконк.)
Місечен району *Музів* округи

363
Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Банни Сергій Платонович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *67 р.*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Музів* район *Місечен* село *Ворожній*
або місто — вулиця *Ванзаша* будинок №

6. Місце де помер (ла) округа *Музів* район *Місечен* село *Ворожній*
або місто — вулиця *Ванза* будинок №
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Січня* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *мешає*

9. Національність *Українець*. Головне заняття *сапожар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують)

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

2. Причина смерті *захворів* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *с. Ворожній*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Мук* Зав. ЗАГС'ом *Мук*

заявителя *Мук* Реєстратор *Мук*

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вороньківській* міській раді (виконк.)
Містечко району *Луків* округу

Книга № *364*
за 192 *6* р. *2*

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Моргуш Генеро Павлович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 місяць*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Луків* район *Містечко* село *Порачин*
помершого (ої) } або місто вулиця *Перехрест* будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Луків* район *Містечко* село *Вороньків*
} або місто вулиця *Перехрест* будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Січень* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хочення*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерті *паралич* (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 *Моргуш Павло Миколайов*

Адреса заявителя *м. Порачин*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ворожизькій сільраді (виконк.)
Місечин району Гуцулів округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пирогов Микодор Пилипович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Гуцулів район Місечин село Ворожизьке
або місто х. Гуцулів будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Гуцулів район Місечин село Ворожизьке
або місто х. Гуцулів будинок № —
як що в лікарні — назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність україн. 10. Головне заняття мібараб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) карміл
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті рак шийового 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пирогов Іван Микодор
- Адреса заявителя х. Гуцулів
- Назви й №№ документів довідка лікарня
- Особливі уваги —
- Підпис { Пирогов Зав. ЗАГС'ом —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воршинській сільраді (виконк.)
Шосткинського району Глухівського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Сергій Кузаків
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання { округа Глухів район Шосткинський село Воршинське
помершого (ої) { або місто вулиця Леніна будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Глухів район Шосткинський село Воршинське
{ або місто вулиця Леніна будинок № —
як що в лікарні — назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. 12 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наручб.
9. Національність україн. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті паралич 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванченко Кузаків Сергій
- Адреса заявителя м. Київ Вулиця
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ворожиській* сільраді (виконк.)
Місечин району *Гусятин* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* дня *січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вощка Савка Андрійович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *51 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання (або місто) *Гусятин* район *Місечин* село *Варшине*
помершого (ої) вулиця *Ванзали* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) *Гусятин* район *Місечин* село *Варшине*
або місто вулиця *Ванзали* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *січня* міс. *15* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб.*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *не працював самостійно.*
(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 мал. 10 років у п. 10).
12. Причина смерті *васильович* *Клиш* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вощка Матрона Андр.*
- Адреса заявителя *м. Петропіль*
- Назви й №№ документів *звідка лікаря*
- Особливі уваги
- Підпис *М. Вощко* Зав. ЗАГС'ом *—*
- заявителя Підпис *Н. Мельничук* Зав. ЗАГС'ом *—*
- заявителя Реєстратор *Босиш*

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

ЗАГС при Вороніжській сільраді (виконк.)
Місн району Суч округи

368
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня Січня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мук Мейрона Олександровича
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Муріа район Місн село Вороніж
помершого (ої) { або місто вулиця Ванзани будинок №
округа Муріа район Місн село Вороніж
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця Ванзани будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність україн 10. Головне заняття дом. господар.
(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 підбиття 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лабур Віра Григорівна
- Адреса заявителя М-ко Вороніж
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис { В. Лабур
заявителя { Н. Мейсаченко
Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом
Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

Запис про смерть № *7* (загальний)

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

1. Час складання запису: *18* " дня *січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рубча Наталка Гавриловича*

3. Якого полу *Жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *76 р.*

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

5. Місце проживання { округа *Муріс* район *Міс.* село *Варш.*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *Григорів.* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Муріс* район *Міс.* село *Варш.*
{ або місто *—* вулиця *Григорів.* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *січня* міс. *18* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдв.*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *дом. господар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рубча Сергій Миколайович*

Адреса заявителя *м.о. Тернопіль*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис { *С. Рубчи* Зав. ЗАГС'ом *—*

заявителя { *Наталки* зав. ЗАГС'ом *—*

заявителя { *—* Регистратор *—*

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

ЗАГС при Вураш сільраді (виконк.)
Місеч району Шур округи

370
Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Євст Карпачинідович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Шурів район Місеч село Вураш
помершого (ої) { або місто х. Курдоломівна будинок № —
округа Шурів район Місеч село Вураш
6. Місце де помер (ла) { або місто х. Курдоломівна будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. 17 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність україн. 10. Головне заняття сидіє вдома
(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 удав 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Михайло Євст.
- Адреса заявителя х. Курдоломівна
- Назви й №№ документів Позрімення Райнадзиратис
- Особливі уваги —

Підпис { М. Григоренко
зав. ЗАГС'ом
Підпис { Григоренко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

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

ЗАГС при Воронізькій сільраді (виконк.)
м. Вороніж району Запорож. округи

271
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня січня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Михайлиш Іван Євхимович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20р.

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

5. Місце проживання } округа Запорож. район Місечин село Вороніж

помершого (ої) } або місто с. Курдюмовна вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Запорож. район Місечин село Вороніж

} або місто с. Курдюмовна вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926р. січня міс. 18 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нар. ба

9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб

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

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

12. Причина смерті убити 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Михайло Євхимович

Адреса заявителя с. Курдюмовна

Назви й №№ документів свідоцтво Радназдзирателів

Особливі уваги —

Підпис } М. Яковенко

Зав. ЗАГС'ом

Підпис } Н. М. М. М. М.

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Регистратор

Б. М. М. М.

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

ЗАГС при *Вороніж* сільраді (виконк.)
Містеч. району *Гусят.* округи

279
Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

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

1. Час складання запису: *21* дня *Січня* міс. 192*6*р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Махсанов Варка Митрофановна*
3. Якого полу *Жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 місяц.*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа *Гусят.* район *Містеч.* село *Вороніж*
помершого (ої) { або місто..... вулиця *Леніна* будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа *Гусят.* район *Містеч.* село *Вороніж*
{ або місто..... вулиця *Леніна* будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192*6*р. *Січень* міс. *20* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *паратиф* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Махсанов Митрофан Овчаренко*
Адреса заявителя *м.п. Вороніж*
Назви й №№ документів.....

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

зав. ЗАГС'ом

Регістратор

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

ЗАГС при Вузькій сільраді (виконк.)
Місб. району Музів округи

273
Книга № 7
за 192 6 р.
11

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня січня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Накович Надія Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Музів район Місб. село Поремізі
| або місто — вулиця Ленін будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Музів район Місб. село Поремізі
| або місто — вулиця Ленін будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність україн. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті нараження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гашар Варка Лазар.
- Адреса заявителя М-ко Вузький
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис заявителя Н. М. М. М. М.
Підпис заявителя Н. М. М. М. М.

Зав. ЗАГС'ом Б. М. М. М.
зав. Регістратор Б. М. М. М.
Регістратор Б. М. М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ворожній* сільраді (виконк.)
міс. міськ району *Гусятин* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

224

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Радченко Федорію Васильович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *82 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Гусятин* район *міськ* село *Ворожній*
помершого (ої) | або місто *х. Радченків* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | округа *Гусятин* район *міськ* село *Ворожній*
| або місто *х. Радченків* вулиця *—* будинок № *—*
| як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинач*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *кмісар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується).
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 *2/3 інфаркт* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Радченко Оршика Миколи*
- Адреса заявителя *х. Радченків*
- Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги

Підпис | *Немишівський*
заявителя |
Підпис | *Немишівський*
заявителя |

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* дня *січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Майвисько Володимир Олексійович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 м.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Муров* район *Місечин* село *Ворожизь*
помершого (ої) | або місто *х. Курдюмовича* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | округа *Муров* район *Місечин* село *Ворожизь*
| або місто *х. Курдюмовича* будинок № *—*
| як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. *27* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *научен*
9. Національність *уцр.* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хлібороб*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *паротидит* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Майвисько Олексій Євген.*
- Адреса заявителя *х. Курдюмовича*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Ал. Майвисько*
Підпис заявителя *Майвисько*

Зав. ЗАГС'ом *Богдан*
Зав. ЗАГС'ом *Богдан*
Регистратор *Богдан*

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

ЗАГС при Воронізькій сільраді (виконк.)
Місечин. району Мушів округи

276
Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вонко Квенто Семенович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання | округа Мушів район Місечин. село Вороніж
помершого (ої) | або місто - вулиця Перша будинок № -
6. Місце де помер (ла) | округа Мушів район Місечин. село Вороніж
| або місто - вулиця Перша будинок № -
| як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Свобода мс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нар. дит.
9. Національність україн. 10. Головне заняття учень школи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) учень
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) -
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вонко Семи Кудимов
- Адреса заявителя М.ко Вороніж
- Назви й №№ документів свідчення лікаря 7.12
- Особливі уваги -

Підпис
заявителя Семенович

Підпис
заявителя Семенович

Зав. ЗАГС'ом Бондар

Реєстратор
Зав. ЗАГС'ом Бондар

Реєстратор Бондар

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ворожизькій сільраді (виконк.)
Шибинського району Шибинського округу

Книга № 1
за 192 6 р.

277

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шушма Іванас Ксенофорович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шибинська район Шибинський село Ворожизьке
або місто — вулиця К. Овсінюк будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Шибинська район Шибинський село Ворожизьке
або місто — вулиця К. Овсінюк будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удавець
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті всесильний печаль (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 Петровський Григорій Іванович
- Адреса заявителя Шибинський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —

Підпис { П. Тереновський
заявителя { Петровський
Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Запис про смерть № *16* (загальний)

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

1. Час складання запису: « *9* » дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рудник Михайло Іванович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 м.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Сухівський* район *Шибени* село *Вороніж*
або місто — вулиця *Радянська* будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа *Сухівський* район *Шибени* село *Вороніж*
або місто — вулиця *Радянська* будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *лютого* міс. « *8* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
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 *паротидит* 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рудник Іван Маркович*
- Адреса заявителя *м-ко Вороніж*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Михайло Рудник

Зав ЗАГС'ом

Регистратор

Богдан

Запис про смерть № *14* (загальний)

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

1. Час складання запису: *13*» дня *Май* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Власенко Іоани* *Іванович*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68* р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гуцулів* район *Місечин* село *Коринів*
або місто — вулиця *Радичів* будинок № —

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

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

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті *заразених* *крав'ї* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Власенко Іоани* *Іоани*

Адреса заявителя *м. Вуризький*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *[підпис]* Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*
Реєстратор *[підпис]*

Запис про смерть № *18* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*14*» дня *лютого* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тваниць Михайло Михайлович*

3. Якого полу *чл.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7.4м.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мурів* район *Місбах* село *Ворнізі*
або місто — вулиця *Григорів.* будинок № —

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

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

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *землероб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 *воспалення легких* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тваниць Михайло зр.*

Адреса заявителя *м. Ворнізі*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. Тваниць* Зав. ЗАГС'ом *Портинг*
Регистратор *Богдан*

Запис про смерть № *19* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*15*» дня *Мая* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Книш Янро Васильович*

3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мурів* район *Міський* село *Корачин*
або місто *—* вулиця *Регіш* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Мурів* район *Міський* село *Корачин*
або місто *—* вулиця *Регіш* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Мая* міс. «*14*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удалий*

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерті *Всесмертний* *Леминг* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *м.о. Варшави*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *А. Корнесько*

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 16 за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня Магого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макавчук Олександр Миколайович
3. Якого полу чол.: 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мушків район місечин село Варашів
або місто — вулиця Андрашиків будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Мушків район місечин село Варашів
або місто — вулиця Андрашиків будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Магого міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовою
9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макавчук Маргарита Олександрівна
- Адреса заявителя х. Андрашиків
- Назви й № № документів —
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Макавчук

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Борис

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренко Назар Акимович

3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мухів район міський село Варшине
або місто — вулиця Мельникова будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Мухів район міський село Варшине
або місто — вулиця Мельникова будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

9. Національність україн 10. Головне заняття кміборство
(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 наслідок 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Аким Митай

Адреса заявителя м.о. Варшине

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { с. А. Назученко Зав ЗАГС'ом
Реєстратор Борис

Запис про смерть № *22* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*25*» дня *Листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Власко Кашерша Степановича*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Змуків* район *Містечко* село *Вороніж*
або місто *Вороніж* вулиця *Дорошівська* будинок № *...*

6. Місце де помер (ла) { округа *Змуків* район *Містечко* село *Вороніж*
або місто *Вороніж* вулиця *Дорошівська* будинок № *...*
як що в лікарні — назва її *...*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. «*25*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *дом. 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*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя *Вороніж*

Назви й № № документів *Звістка лікаря 120*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Власко* Зав ЗАГС'ом *Лорд*
Реєстратор *Власко*

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

ЗАГС при *Кам'янському* сільраді (викон.)
Місечин району *Сенявського* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

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

1. Час складання запису: *27* дня *Листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Мушкетеро Аларис Увановича*

3. Якого полу *ж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *42 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Сенявський* район *Місечинський* село *Ворошино*
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Сенявський* район *Місечинський* село *Ворошино*
або місто вулиця *В. Мушкетеро* будинок № *д. 100*
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. «*26*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

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

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

12. Причина смерті *хвороба серця* 13. Чи не є записаний

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) *листопад 23/ XII - 61*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мушкетеро Ернесто*

Адреса заявителя *В. Мушкетеро Ворошино село*

Назви й № № документів *довідка лікарів*

Особливі уваги

Підпис заявителя { *В. Мушкетеро* Зав ЗАГС'ом *Місечинський*
Реєстратор *Ворошино*

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

ЗАГС при *Вирівній* сільраді (викон.)
міст району *Мурі* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

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

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

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

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

5. Місце проживання { округа *Мурі* район *Міст* село *Вирівний*
помершого (ої) або місто *—* вулиця *Радомисль* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Мурі* район *Міст* село *Вирівний*
або місто *—* вулиця *Радомисль* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*

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

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

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

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

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

Адреса заявителя *м.но Вирівний*

Назви й № № документів *довідка лікаря 7.30*

Особливі уваги *—*

Підпис { *Манашич* Зав ЗАГС'ом *Манашич*
заявителя { *Павлюк* Регстратор *Павлюк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Варшавській сільраді (викон.)
Містечко району Чортків округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 6 » дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванушко Михайло Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Чортків район Містечко село Варшавин
або місто — вулиця Радянська будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Чортків район Містечко село Варшавин
або місто — вулиця Радянська будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. « 5 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний

9. Національність українська 10. Головне заняття дом. господарства
(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 Брюшні тиф 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя м. Чортків

Назви й № № документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги —

Підпис заявителя { И. И. Коробков Зав ЗАГС'ом
Реєстратор Борис

Запис про смерть № *26* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*11*» дня *березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ворошич Васи́л Мико́лович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мур* район *місеч* село *Ворошич*
або місто — вулиця *Радянська* будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа *Мур* район *місеч* село *Ворошич*
або місто — вулиця *Радянська* будинок № —
як що в лікарні — назва її —

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ворошич Федір Вас.*

Адреса заявителя *м. Ворошич*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { *Ворошич Федір* Зав ЗАГС'ом
Реєстратор *Бабенко*

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня Березького міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Марія Іванівна

3. Якого полу жіна 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/сер.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Буча район містечко село Парашів
або місто — вулиця Мухоморова будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Буча район містечко село Парашів
або місто — вулиця Мухоморова будинок № —
як що в лікарні—назва її —

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

9. Національність українська 10. Головне заняття хазяїн
(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 мрл. 10 рок., як у п. 10).

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

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

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

Адреса заявителя с. Мухоморова

Назви й № № документів звідка Пенсійного

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Мороз Іван Зав ЗАГС'ом Мороз Іван
Реєстратор Мороз Іван

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

ЗАГС при *Варшавській* міській раді (викон.)
Мінського району *Муровань* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*15*» дня *Березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кохан Михайло Іванович*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 місяців*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мурів* район *Мінський* село *Варшавське*
або місто *—* вулиця *Варшавська* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Мурів* район *Мінський* село *Варшавське*
або місто *—* вулиця *Варшавська* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Березня* міс. «*14*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кохан Іван Михайлович*

Адреса заявителя *х. Варшавський*

Назви й № № документів *Восвідчення 7. 69.*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Кохан* Зав ЗАГС'ом *Морозов*
Реєстратор *Восков*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вербівській сільраді (викон.)
Міжгородському району Міжгородському округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надточій Неохима Андрійовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Міжгородський район Міжгородський село Вербівське
або місто _____ вулиця Радянська будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуш.

9. Національність україн. 10. Головне заняття дрем. ремесло
(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 наслідок серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надточій Клеодор Кост.

Адреса заявителя м.п. Вербівське

Назви й № № документів довідка з 35

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { К. К. Надточій Зав. ЗАГС'ом М. К. Кост.
Реєстратор Б. К. Кост.

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

ЗАГС при Вукаринській сільській (викон.)
міській району Вукаринський округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 17 » дня Мартія міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варанець Петро Вадимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 17 і місяць Мартія її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гукавська район Масишків село Варанець
або місто Гукаво вулиця Кам'яна будинок № 10

6. Місце де помер (ла) { округа Гукавська район Масишків село Варанець
або місто Гукаво вулиця Кам'яна будинок № 10
як що в лікарні—назва її Гукавська

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Мартія міс. « 17 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сільський

9. Національність українська 10. Головне заняття сільський господар

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

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

(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варанець Вадим Михайлович

Адреса заявителя с. Гукаво Кам'яний цв. Масишків р-н

Назви й № № документів акт смерті

Особливі уваги німає

Підпис заявителя { Варанець Вадим Михайлович Зав ЗАГС'ом Поритко
Варанець Вадим Михайлович Реєстратор Борис

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків, № 31 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашада Микола в небраді.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зимувальський район Міжбуг село Зимувальське
або місто — вулиця Молода будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Зимувальський район Міжбуг село Корсунівське
або місто — вулиця Молода будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність укр. 10. Головне заняття дом. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх атримуються).

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 радянський 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашада Микола Зимувальський

Адреса заявителя Миколаївська

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Кашада Микола Зав ЗАГС'ом Микола
Реєстратор Ворошилов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Коростівській* сільраді (викон.)
м. Коростів району *Львів* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *32* (загальний)

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

1. Час складання запису: « *19* » дня *березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бондаренко Сергій Павлович*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29 літ*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Львівська* район *Львівський* село *Коростів*
або місто *—* вулиця *Мєдвєдєва* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Львівська* район *Львівський* село *Коростів*
або місто *—* вулиця *Мєдвєдєва* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*

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

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

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

12. Причина смерті *незв'язана з народженням* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бондаренко Михайло*

Адреса заявителя *м. Коростів*

Назви й № № документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя { *Бондаренко* Зав ЗАГС'ом *Львівський*
Реєстратор *Бондаренко*

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *24* за лічкою чоловіків № *15* за лічкою жінок.

1. Час складання запису: «*20*» дня *Вересня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Макровник Миколай Філіппович*

3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *103 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мур* район *Міст* село *Варшави*
або місто *-* вулиця *Нова* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) { округа *Мур* район *Міст* село *Варшави*
або місто *-* вулиця *Нова* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *-*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Вересня* міс. «*20*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

9. Національність *українська*. 10. Головне заняття *хазяїн*
(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 *Васк асептичний* 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя *Мур*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Макровник* Зав ЗАГС'ом *Макровник*
Регистратор *Макровник*

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Івасюк Іван Карпів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Пирівська район Мічуринський село Народичів
або місто — вулиця Леніна будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Пирівська район Мічуринський село Ворошинове
або місто Народичів вулиця Леніна будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Шлюб.

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

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

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

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

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

Адреса заявителя м.ко. Ворошинове

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Івасюк Іван Іванович Зав. ЗАГС'ом Тарасенко
Реєстратор Клименко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вороні* міській (викон.)
району *Смуга* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *35* (загальний)

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

1. Час складання запису: *21* » дня *Березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Скрипка Степана Івановича*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43* р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Смуга* район *міський* село *Вороні*
або місто *—* вулиця *Нова* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Смуга* район *міський* село *Вороні*
або місто *—* вулиця *Нова* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*

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

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *дом. господар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримувалися).

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 *харчова* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скрипка Іван Сав.*

Адреса заявителя *м. Вороні*

Назви й № № документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя { *Скрипка Іван* Зав ЗАГС'ом *Борис*
Реєстратор *Борис*

Запис про смерть № *36* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*22*» дня *Березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (її) *Сітичак Тарас Омисович*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924 р. 4/хл*

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

5. Місце проживання помершого (її) { округа *Вузький* район *Мислівське* село *Ворожиське*
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Березня* міс. «*22*» дня. 8. Сімейний стан помершого (її) *одиноким*

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

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

12. Причина смерті *Воспалення легкого* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сітичак Омисово Сидоро*

Адреса заявителя *Ворожиське Черв. Вуз.*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Сітичак*

Зав. ЗАГС'ом *Бончук*
Реєстратор *Бончук*

Запис про смерть № *34* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*26*» дня *Березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вовнишча Микола Михайлович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Музів* район *міст* село *Вороши*
або місто — вулиця *Мечен.* будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа *Музів* район *міст* село *Вороши*
або місто — вулиця *Мечен.* будинок № —
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Березня* міс. «*26*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб.*

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

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

12. Причина смерті *намерши серце* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бурдого Клеод. Марчак*

Адреса заявителя *м. Вороши*

Назви й № № документів *довідка 4.39*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Ф. Тарасенко*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Бокун*

Запис про смерть № *38* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *26* » дня *Березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сірик Іван Іванович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *54 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мурів* район *Метелич* село *Метелич*
або місто *—* вулиця *Васильківська* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Березня* міс. *25* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *закон.*

9. Національність *чор.* 10. Головне заняття *дом. господар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті *Діагноз лікаря* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *х. Васильківщина*

Назви й № № документів *діагноз лікаря 8.40*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Горбач В.* Зав. ЗАГС'ом *Горбач В.*
Реєстратор *Горбач В.*

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

ЗАГС при Вороніж сільраді (викон.)
міс. м. м. м. району м. м. м. округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єврат Микола Миколайович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/мі 1926р

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа м. м. м. район міс. м. м. село Вороніж
або місто х. Горинь-поза вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа м. м. м. район міс. м. м. село Вороніж
або місто х. Горинь-поза вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті намерли 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єврат Микола Павлович

Адреса заявителя х. Горинь-поза

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Єврат

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор Борис

Запис про смерть № *40* (загальний)

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

1. Час складання запису: « *5* » дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ауд Микола Ігорович*

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

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

5. Місце проживання { округа *муз.* район *Міс. с. Вороні*
помершого (ої) або місто *—* вулиця *Аєніна* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *муз.* район *Міс. с. Вороні*
або місто *—* вулиця *Аєніна* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. « *4* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *позубо*

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

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

12. Причина смерті *наслідки* 13. Чи не є записаний *—*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ауд Ігорович Микола*

Адреса заявителя *м.с. Вороні*

Назви й № № документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис { *Ауд* Зав ЗАГС'ом *—*

заявителя { Реєстратор *—*

Запис про смерть № *41* (загальний)

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

1. Час складання запису: « *6* » дня *Квітня* 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Черняковський Олександр Корніївський*

3. Якого полу *Між* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мухів* район *Місечин* село *Могилів*
або місто *—* вулиця *Місечин* будинок № *—*

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

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

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Др.-м. землеміром*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *Воспалення легкого* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Черняковський Анатолій Павлович*

Адреса заявителя *м.п. Врошнів*

Назви й № № документів *Завідуюча лікаря*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя { *фактично П. Черняковський* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Бобер*

Запис про смерть № *42* (загальний)

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

1. Час складання запису: « *7* » дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Левченко Марія Дмитрівна*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) *32 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мухомор* район *Міжгірський* село *Пораничів*
або місто *—* вулиця *Раковецька* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Мухомор* район *Міжгірський* село *Пораничів*
або місто *—* вулиця *Раковецька* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. « *3* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *дом. господар.*
(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 *аборт* 13. Чи не є записаний *—*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Левченко Михайло Дмитрович*

Адреса заявителя *село Вораничів*

Назви й № № документів *свідоцтво Радмішництв 698*

Особливі уваги *—*

Підпис
заявителя

Л. Левченко

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Бобров

Запис про смерть № *43* (загальний)

№ *26* за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок.

1. Час складання запису: «*10*» дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гайка Данило Михайлович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мукачів район міс. село Воронів*
або місто вулиця *Ленін* будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Мукачів район міс. село Воронів*
або місто вулиця *Ленін* будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. «*10*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *засека*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті *хроніч. виснаж. легки* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іванченко Іван Михайлович*

Адреса заявителя *м. Мукачів*

Назви й № № документів *завідни лікарів*

Особливі уваги

Підпис заявителя { *Іван Іванченко* Зав ЗАГС'ом
Реєстратор *Борис*

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Ганна Аннімовна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Місечин район Місечин село Ворожизьке
або місто — вулиця Циганська будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Місечин район Місечин село Ворожизьке
або місто — вулиця Циганська будинок № —
як що в лікарні — назва її Ворожизька

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. «11» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність українська 10. Головне заняття дом. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макара Іван Сидоров

Адреса заявителя с. Ворожизьке

Назви й № № документів Давідна лікаря

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Макара Зав ЗАГС'ом
Реєстратор Ворожизька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вороніж* сільраді (викон.)

Книга № *2*

Микола району *Гуля* округи

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *45* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*13*» дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кучук Кайсеріа Ямшинова*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мурів* район *Містий* село *Вороніж*
або місто _____ вулиця *Містий* будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Мурів* район *Містий* село *Вороніж*
або місто _____ вулиця *Містий* будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кучук Кайсеріа Ямшинова*

Адреса заявителя *с. Миколаївка*

Назви й № № документів *довідка*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Тетяна Кучук*

Зав ЗАГС'ом

Регстратор *Богдан*

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 13 » дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Чайкича Марія Осипівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років

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

5. Місце проживання { округа Гуцул район Містечко село Вороніве
помершого (ої) або місто — вулиця Лєвків будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. « 13 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 намірний самогубство 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чайкича Мавленія Мико

Адреса заявителя с. Воропін

Назви й № № документів двізна лікар

Особливі уваги —

Підпис { Чайкича Зав ЗАГС'ом

заявителя { Вороніве Регстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вулиці Сільраді (викон.)
міста району Муз округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

309

47

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морданов Дмитро Дмитрович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Муз район Місбл село Воранин
або місто Садова вулиця Садова будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Муз район Місбл село Воранин
або місто Садова вулиця Садова будинок № —
як що в лікарні—назва її

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

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

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чемберис Ганна Дмитрівна

Адреса заявителя село Воранин

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Г. Чемберис Зав. ЗАГС'ом Босман
Рєєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вузькому* сільраді (викон.)
Міжгородському району *Міжгородському* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *48* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № *48* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*19*» дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорія Григоровича*

3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *50 р.*

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Міжгородський* район *Міжгородський* село *Коринська*
або місто *Міжгород* вулиця *—* будинок № *—*

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

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

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

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

12. Причина смерті *добробільна смерть організму* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Воробієв Михайло Миколайович*

Адреса заявителя *с. Міжгород*

Назви й № № документів *дві документи*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *М. Воробієв* Зав. ЗАГС'ом *Портняго*
Реєстратор *Портняго*

Запис про смерть № *49* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *22* дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ворошиль Іванівна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мух* район *Міст* село *Ворошиль*
або місто *—* вулиця *Радичівна* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Мухів* район *Міст* село *Ворошиль*
або місто *—* вулиця *Радичівна* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. « *22* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

9. Національність *україн.* Головне заняття *дом. господар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).

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 *нахотіла* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ворошиль Іван Мануїлович*

Адреса заявителя *Міст Ворошиль*

Назви й № № документів *Два і два сім'я № 54.*

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Ворошиль

Зав. ЗАГС'ом

Міст

Реєстратор

Босов

Запис про смерть № 50 (загальний)

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

1. Час складання запису: *22*» дня *Квітня* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мисик Аркадій Іванович*
3. Якого полу *Чоловік* 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.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мурків* район *Місбаш* село *Ворошилів*
або місто *Х. Мисиків* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Мурків* район *Місбаш* село *Ворошилів*
або місто *Х. Мисиків* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. *21*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Шкарлатина* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мисик Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Х. Мисиків*
- Назви й № № документів *Звідка мікара в 55*
- Особливі уваги *—*

Підпис
заявителя

Мисик

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Бок

Запис про смерть № 51. (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Квітня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косіниченко Андрій Іванович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Мух. район Міс. 8 село Вороши
або місто _____ вулиця Мелен будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { округа Мух. район Міс. 8 село Вороши
або місто _____ вулиця Мелен будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) поруко
9. Національність україн. 10. Головне заняття кравець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 р., як у п. 10).
12. Причина смерті воєнний печник 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косіниченко Микола Іван.
- Адреса заявителя с. Вороши
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Косіниченко Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Б. Г.

Запис про смерть № *52* (загальний)

№ *—* за лічкою чоловіків № *22* за лічкою жінок.

1. Час складання запису: «*24*» дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кришук Кайерша Захаровна*

3. Якого полу *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мур* район *Місеч* село *Вуриш*
або місто *—* вулиця *Леніна* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Мур* район *Місеч* село *Вуриш*
або місто *—* вулиця *Леніна* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. «*23*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замуж*

9. Національність *україн* 10. Головне заняття *дом. господар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).

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 *чахотка* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кабанюк Сергій Іва.*

Адреса заявителя *Мур Вуриш*

Назви й № № документів *звідка пенсії*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя { *Кабанюк*

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор *Босен*

Запис про смерть № *53* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *26* дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Басанукова Лукерія Хведарівна*
3. Якого полу *Жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мухів* район *Місбн* село *Вороши*
або місто вулиця *Крамін* будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Мухів* район *Місбн* село *Вороши*
або місто вулиця *Крамін* будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Квітня* міс. «*26*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *дом. господар.*
(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 молодших од 10 років, як у п. 10).

12. Причина смерті *Воспалення легкого* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Басанукова Марія Миколаївна*

Адреса заявителя *Міс. Вороши*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { *Басанукова* Зав ЗАГС'ом *Лукерія*
Реєстратор *В. В.*

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ — за лічкою чоловіків № 24 за лічкою жінок.

1. Час складання запису: 26 дня Квітня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Євнушин Мавра Манастирська

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львів. район міст. село Варшавин
або місто — вулиця Зразки будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Львів. район міст. село Варшавин
або місто — вулиця Зразки будинок № —
як що в лікарні — назва її —

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття дом. господар.
(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 вона хворіла на рак 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євнушин Євдокія Іванівна

Адреса заявителя село Варшавин

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Євнушин Зав ЗАГС'ом Борис
Реєстратор Борис

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня березня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворожана Олександр Семенович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Суча район Міст село Ворожани
або місто х. Ворожани вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Суча район Міст село Ворожани
або місто х. Ворожани вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. «3» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наруба
9. Національність українська. 10. Головне заняття хлібороб
(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 наслідок 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворожана Семен Якимович
- Адреса заявителя х. Ворожани
- Назви й № № документів —
- Особливі уваги —

Підпис заявителя | Ворожана Семен

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 5 » дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міх Михайло Іларіонович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мух. район Міський село Воронин
або місто _____ вулиця Камініна будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Мух. район Міський село Воронин
або місто _____ вулиця Камініна будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. « 3 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.
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) хазяїн
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті еклампсія 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міх Михайло Іларіонович
- Адреса заявителя м.ска Воронин
- Назви й № № документів довідка лікаря
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Раді сільраді (викон.)
Міст району Луганська округи

Книга № 319
за 1926 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 11 » дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурлаченко Миколай Максимов.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Луганська район Міст с. Міст будинок № —
або місто — вулиця —
7. Місце де помер (ла) { округа Луганська район Міст село Міст будинок № —
або місто — вулиця —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. « 11 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.
9. Національність українець. 10. Головне заняття Місцевий.
(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 років як у п. 10).
12. Причина смерті осложнение "Корона". 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурлаченко Максим Герасимов.
- Адреса заявителя хут. Міст.
- Назви й № № документів довідка лікарів.
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

М. Бурлаченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Г. Бурлаченко
Г. Бурлаченко

Запис про смерть № *58* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № *25* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*11*» дня *травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кнуренко Андрія Андрівича*

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* місяць *березень* народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Містський* село *Пирогівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність *україн* 10. Головне заняття *домоводство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кнуренко Андрія Єгорав.*

Адреса заявителя *х. Пирогівка*

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *А. Кнуренко* Зав ЗАГС'ом *Лоретт* Реєстратор *В. Бондар*

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічкою чоловіків

№ 26 за лічкою жінок.

* 1. Час складання запису: «11» дня травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Леоненко Мідія (Евгенівна)

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 1 місяць

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Мухів район Мислів село Вороніж
або місто х. Кавчунів будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Мухів район Мислів село Вороніж
або місто х. Кавчунів будинок №
як що в лікарні — назва її

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

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

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

11. Причина смерті хвороба легка 12. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Леоненко Євгенів Іванович

Адреса заявителя х. Кавчунів

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис Е. Леоненко Зав ЗАГС'ом

Запис про смерть № *60* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*10*» дня *травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ганков Олександр Карпович*.

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *120* р. *Март*

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Глухів* район *Містечка* село *Варочине*.
або місто вулиця будинок №

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

8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *травня* міс. «*10*» дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) _____

10. Національність *україн.* 11. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

12. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хлібороб*
(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 *Ганков Карп. Никитич*

Адреса заявителя *м. Варочине*

Назви й № № документів *"Розов"*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Ганков Карп. Никитич*

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *В. Бончук*

Запис про смерть № *21* (загальний)

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

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

помершого (ої)

Леонід Петрів Трищенко.

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15 міс.*

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

6. Місце проживання
помершого (ої)

округа *Гусят.* район *Машин.* село *Варанієв.*

або місто *Губин* вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла)

округа *Гусят.* район *Машин.* село *Варанієв.*

або місто *Губин* вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

8. Коли помер (ла): 192*6* р.

травня міс. «*14*» дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) *Народ.*

10. Національність _____

11. Головне заняття _____

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Причина смерті _____

кар.

14. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Евдокія Чайка

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок.

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

помершого (ої)

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

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць *Авг.* народження.

5. Місце проживання
помершого (ої)

округа *Луганськ.* район *Місечин.* село *Вулиць*

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла)

округа район село

або місто *В. Вулиць* вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р.

травня міс. «15» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

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

Воспаление легких

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *63* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Строган Михайло Павлович*

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Мухів* район *Місба* село *Вороні*
або місто _____ вулиця *Радича* будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа *Мух* район *Місба* село *Вороні*
або місто _____ вулиця *Радича* будинок № _____

• як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *травня* міс. «*16*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдівця*

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

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 *наслідок* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *м. м. м. Вороні*

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Ресстратор

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 326 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «14» дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ногрій Осип Андрійович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць травня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа м. Миколаїв район мі. Миколаїв село Вознесенське
або місто Вознесенське вулиця Вознесенська будинок № 10
6. Місце де помер (ла) { округа м. Миколаїв район мі. Миколаїв село Вознесенське
або місто Вознесенське вулиця Вознесенська будинок № 10
як що в лікарні — назва її лікарня
7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність україн. 10. Головне заняття мі. Миколаїв
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті туберкульоз легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воско Семея Кузьм.
- Адреса заявителя м. Миколаїв
- Назви й № № документів свід. про смерть
- Особливі уваги немає

Підпис заявителя Семея Кузьм. Зав. ЗАГС'ом Воско
Регистратор Воско

Запис про смерть № *65* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ *27* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*19*» дня *травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковтун Моря Халімовна*

3. Якого полу *Жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43 роки*

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гулявск.* район *Міський* село *Міський*
або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа *Гулявск.* район *Міський* село *Міський*
або місто вулиця будинок №

8. Як що в лікарні — назва її

9. Коли помер (ла): 192 *6* р. *травня* міс. «*19*» дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) *Зовсім*

11. Національність *Українка*. Головне заняття *Домо Господарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

13. Причина смерті *туберкульоз легень* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковтун М. Кузьмич*

Адреса заявителя *8 Міський.*

Назви й № № документів *Довідка Миклоша*

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. Ковтун* Зав ЗАГС'ом
Регистратор *В. Баб*

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня травня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Яценко Микола Іванович

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Мухів район Мислів село Вороніж
або місто вулиця Мислів будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Мух район Мислів село Вороніж
або місто вулиця Мислів будинок №
як що в лікарні — назва її

8. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. «20» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Довід

9. Національність Чин 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття торо, чийми коштами ї втримується).

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

12. Причина смерті внаслідок перенесеної хвороби 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мейма Євгені Андрійович

Адреса заявителя село Вороніж

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мейма

Зав ЗАГС'ом

Регистратор

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 23 » дня травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маковець Зінуша Михайлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38.

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа м. Мукачеве район міськ. село Ворині
або місто — вулиця Леніна будинок № —

7. Місце де помер (ла) { округа м. Мукачеве район міськ. село Ворині
або місто — вулиця Ленін будинок № —
як що в лікарні — назва її —

8. Коли помер (ла): 1926 р. травня 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб.

9. Національність укр. 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григор'євський Меліх Данил

Адреса заявителя м. Мукачеве

Назви й № № документів довідка лікаря

Особливі уваги —

Підпис заявителя С. Земляніч Зав. ЗАГС'ом Л. М. М.
Реєстратор М. Б. М.

Запис про смерть № *68* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *29* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *26* дня *травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бурмачанова Ганна Павлівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *79*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київ* район *Київ* село *Варшів*
або місто *Київ* вулиця *Київська* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Київ* район *Київ* село *Варшів*
або місто *Київ* вулиця *Київська* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *травня* міс. *26* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівка*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Майстер*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Казак*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Казр.* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бурмачанов Павло Євген.*
- Адреса заявителя *Київська*
- Назви й № № документів *догодні лікаря*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя { *П. Бурмачанов* Зав ЗАГС'ом
Регістратор *К. Бобров*

Запис про смерть № *69* (загальний)

№ *30* за лічбою чоловіків № *30* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *24* дня *травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бурмачова Катерина Павлівна*
3. Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р.*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *1* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київ* район *Київ* село *Варшівка*
або місто *Київ* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) { округа *Київ* район *Київ* село *Варшівка*
або місто *Київ* будинок № *1*
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *травня* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кир* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бурмачов Павло Євген*
- Адреса заявителя *Київ*
- Назви й № № документів *дівідна перемога*
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

332

№ 21 за лічбою жінок.

заявителя _____ Регистратор *И.И.И.*

Запис про смерть № 41. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурякова Миса Павловича
Якого полу Мін Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 р.

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

Місце проживання помершого (ої) округа Мух район містеч село Вороні
або місто вулиця Садова будинок №

4. Місце де помер (ла) округа Мух район міст село Вороні
або місто вулиця Садова будинок №
як що в лікарні — назва її

5. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) діла

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

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

12. Причина смерті шкарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буряков Павло Семенов

Адреса заявителя село Вороні

Назви й № № документів завіда лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя [підпис]

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

[підпис]

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бісник Василь Гарасимович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Мухомів район М'єшин село Вороніне
або місто вулиця Червона будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Мухомів район М'єшин село Вороніне
або місто вулиця Червона будинок № —
як що в лікарні — назва її
8. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонаб.
9. Національність українок 10. Головне заняття м'ясоп.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті воєнний легкий 13. Чи не є записаний
- «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вороніне Гарасим Григор
- Адреса заявителя село Вороніне
- Назви й № № документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Григор Вороніне

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Григор Вороніне

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 33 за лічкою чоловіків № 33 за лічкою жінок.

1. Час складання запису: «2» дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кузвешнова Марія Івановна
- Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 67 і місяць Червня її народження.
- Місце проживання { округа Гуцулів район Місеч село Вороні
помершого (ої) або місто с. Турчануша будинок № 20
- Місце де помер (ла) { округа Гуцулів район Місеч село Вороні
або місто с. Турчануша будинок № 20
як що в лікарні—назва її Гуцулівська
3. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність укр. 10. Головне заняття дом. господарств.
(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 наслідки серця 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузвешнова Григорій Семенов
- Адреса заявителя с. Турчануша
- Назви й № № документів Батьківський реєстр № 20
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Г. Кузвешнов
- Зав ЗАГС'ом Григорій
- Реєстратор В. Басов

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок.

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

помершого (ої) Бурманів Касдор Герасимович

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.

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

Місце проживання { округа мукіє район мієєм село Вороніне
помершого (ої) або місто х Миєєнів будинок №

Місце де помер (ла) { округа мукіє район мієєм село Вороніне
або місто х Миєєнів будинок №
як що в лікарні—назва її

3. Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. « 3 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) полюбив

9. Національність українок 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх тримувся).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кошиков Олександр Кандратович

Адреса заявителя х Миєєнів

Назви й № № документів завістка лекція

Особливі уваги

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис

заявителя

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 8 » дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гуменюк Іван Ісидорович

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

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

Місце проживання { округа Мухомів район Місечин село Ворожиське
помершого (ої) { або місто — вулиця Леніна будинок № —

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття дом. господарств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їм тримується).

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 кор. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуменюк Назар Вас.

Адреса заявителя с. Ворожиське

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис { Гуменюк Назар
заявителя {

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Гуменюк Назар

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 8 » дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Господаренко Анастасій Якімович

Якого полу

Чоловік

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

85 р.

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

Місце проживання
помершого (ої)

округа Тлумчівск район Місешинск село Нараніж

або місто Спасици вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла)

округа Тлумчівск район Місешинск село Нараніж

або місто Спасици вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Мілітар.

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Грецьких Марія Миколаївна

Адреса заявителя

Нараніж Місешинск район ул. Спасици

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

неписаний

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Григор
В. В. В.

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *34* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « *9* » дня *Червня* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Грека Особа Микитовича*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *44 р.*

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Міш* район *Місечин* село *Ворожиль*
або місто _____ вулиця *Левина* будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа *Міш* район *Місечин* село *Ворожиль*
або місто _____ вулиця *Мінін* будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

3. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Червня* міс. « *9* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удави*

9. Національність *українська* Головне заняття *дом. господарств.*
(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 *катаор серця* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Грека Особа Микитовича*

Адреса заявителя *село Ворожиль*

Назви й № № документів *давідна книжка*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Грека* Зав ЗАГС'ом _____

Регістратор *А. Б. Б.*

Запис про смерть № *78* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*11*» дня *Червн* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Бондаренко Микола Іванович*
Якого полу *чол*: 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *42р.*

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Сучук* район *Міс* село *Корнішине*
або місто *х. Крутишине* будинок № *—*

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Червн* міс. «*10*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*

9. Національність *україн* 10. Головне заняття *клібороб*
(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 *нахотик* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бондаренко Корнішина Мих.*

Адреса заявителя *х. Крутишине*

Назви й № № документів *довідка № 90*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Корнішина*

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Корнішин
В. Бондаренко

Запис про смерть № *79* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *35* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*11*» дня *Черв.* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Чечев Параска Осипівна*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35 р.*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мух.* район *Міс.* село *Вороніве*
або місто *—* вулиця *Курдових* будинок № *—*
7. Місце де помер (ла) { округа *Мух.* район *Міс.* село *Вороніве*
або місто *—* вулиця *Курдових* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Черв.* міс. «*10*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміж.*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *дом. господар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *роздільн.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Чечев Іван Андр.*
- Адреса заявителя *х. Курдових*
- Назви й № № документів *Зак. лікаря*
- Особливі уваги *—*

Підпис
заявителя

Чечев Іван Андр.

Зав ЗАГС'ом

Регістратор

Чечев Іван Андр.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Василь Степанович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Мухів район Міський село Ворожиське
або місто — вулиця Радянська будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Мухів район Міський село Ворожиське
або місто — вулиця Радянська будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність укр. 10. Головне заняття сторонне замісництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сесундатор
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті воспалених легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Степан Василь
- Адреса заявителя с. Ворожиське
- Назви й № № документів паспорт лексикон м. 86.
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Лисенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Лисенко
Ворожиський

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Вересаукі Павло Ісидор

Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86 років

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Гуцулівск район Містечек село Вараніш
або місто Покруви вулиця — будинок № —

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорко Євген Іларіон.

Адреса заявителя —

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ф. Федорко Зав ЗАГС'ом Торик
Реєстратор В. Ковалюк

Запис про смерть № *82* (загальний)

№ *36* за лічбою чоловіків № *36* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*16*» дня *Чернів* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трешницьки Ольга Василівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 р.*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мурків* район *Міст* село *Варшавське*
або місто *—* вулиця *Курчавинська* будинок № *—*
7. Місце де помер (ла) { округа *Мурків* район *Міст* село *Варшавське*
або місто *—* вулиця *Курчавинська* будинок № *—*
як що в лікарні— назва її *—*
8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Чернів* міс. «*15*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удана*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *дом. господар*
(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 *поран* *серце* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Трешницьки Михайло Іванович*
- Адреса заявителя *село Варшавське*
- Назви й № № документів *довідник 191*
- Особливі уваги *—*

Підпис
заявителя

Трешницький

Зав ЗАГС'ом

Регстратор

Лоринт
Івобович

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коренков Венро Михайлович

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Мікошівська район Мікошівський село Коренине
або місто — вулиця Новий кол. будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Мікошівська район Мікошівський село Коренине
або місто — вулиця Новий кол. будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. «15» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) на руці

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

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

12. Причина смерті задушення 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коренков Марія Кирилівна

Адреса заявителя с. Коренине

Назви й № № документів відношені Раднадзирачів

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кирилівна

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор Мікошівська

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 17 » дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковпак Миколай Миколайович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Тухівська район Місешинський село Варшів
або місто Красноград вулиця Красноградська будинок № —
округа Тухівська район Місешинський село Варшів
або місто Красноград вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. « 16 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нар.б.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Ковпак Миколай Миколайович
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми речами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ковпак Миколай Миколайович
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Карді 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковпак Миколай Миколайович
- Адреса заявителя с.с.т. Вуришній
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Ковпак М.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ковпак М.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовкашеч Осипен Хведарів.
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Тучківськ район Місешинськ село Шаранівка
або місто Леміно вулиця --- будинок № ---
7. Місце де помер (ла) { округа Тучківськ район Місешинськ село Шаранівка
або місто Леміно вулиця --- будинок № ---
як що в лікарні — назва її ---
8. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовою
9. Національність Україн. 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) Хліборобство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кари. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовкашеч Олександр Хведарів
- Адреса заявителя М. п. Шаранівка
- Назви й № № документів
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків

№ 37 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Тарасенко Ірина Михайлівна

Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 р.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Мухомів район Мухомів село Вороніж вулиця Перемога будинок №

Місце де помер (ла) { округа Мухомів район Мухомів село Вороніж вулиця Перемога будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) записана

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

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

12. Причина смерті махотка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Ірина Михайлівна

Адреса заявителя м. Мухомів Вороніж

Назви й № № документів посвідчення хазяїни ч. 1.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Замісник Д. Тарасенко Зав. ЗАГС'ом Реєстратор М. Бобак

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Надсига Семеновна Тарасенко
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років

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

Місце проживання { округа Тарнівський район Місешевське село Вороніж
помершого (ої) або місто Нахрівиця вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

12. Причина смерти Туберкульоз легень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Семен. Фомич

Адреса заявителя М. Вороніж Місешевського району

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Тарасенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *88* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*25*» дня *Червн* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Маковець Кешуро Михайлович*

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Мух* район *Міст* село *Вороши*

або місто *Видраш* будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Мух* район *Міст* село *Вороши*

або місто *Видраш* будинок №

як що в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Червн* міс. «*25*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Наручб*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маковець Михайло Мико*

Адреса заявителя *Вороши*

Назви й № № документів *Відраш Райназар. Зн.*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Маковець* Зав ЗАГС'ом *Маковець*

Реєстратор *Маковець*

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антонович Олексій Веніамин
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа мурів район місеч село Корачин
або місто Клишків будинок № ...
6. Місце де помер (ла) { округа мурів район місеч село Корачин
або місто Клишків будинок № ...
як що в лікарні — назва її ...
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами він утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті пацифізм 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антонович Меліха Мисир.
- Адреса заявителя К. Мисиків
- Назви й № № документів давідна лікаря
- Особливі уваги ...

Підпис
заявителя

Веніамин

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Мисир

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бондаренко Михайло Гаврилович
Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Міст район Міст село Вороніне
або місто - вулиця Н. Марков будинок № -
Місце де помер (ла) { округа Міст район Міст село Вороніне
або місто - вулиця Н. Марков будинок № -
як що в лікарні назва її -
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) порука
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті випадковий легких 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Гаврило Вас.
Адреса заявителя Міст Вороніне
Назви й № № документів дівчина Лікара
Особливі уваги -

Підпис заявителя Бондаренко

Зав ЗАГС'ом Лікара
Реєстратор Лікара

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дн. Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сірик Андрій Мамешинович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 міс.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Мухів район Місбеш село Воранине
або місто — вулиця Грецька будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наруба

9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття його, 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 воспалення легких 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сірик Іван Михайлович

Адреса заявителя х Грецька

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Сірик

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Сірик

Запис про смерть № 92 (загальний)

354

92

№ 54 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «2» дня Листо міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Воронеч Іван Михайлович

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Гуцу район Місечин село Воронеч
або місто — вулиця Траєбар будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листо міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удавець

9. Національність україн 10. Головне заняття Клібар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті воспаленн з печинк 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воронеч Зицько Іван

Адреса заявителя с. Мотарків

Назви й № № документів дві доку лікаря и 93.

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Воронеч Зав ЗАГС'ом —
Реєстратор В. Бондар

Запис про смерть № *93* (загальний)

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

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

мершого (ої)

Якого полу

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 р.*
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання
помершого (ої)

Місце де помер (ла)

Місце проживання { округа *Мух* район *Міс. сел. Вороніж*
або місто вулиця *Некін* будинок №
Місце де помер (ла) { округа *Мух* район *Міс. сел. Вороніж*
або місто вулиця *Некін* будинок №
як що в лікарні — назва її

4. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Листо* міс. « *4* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одруж.*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Грегга Сем. Михайлович*

Адреса заявителя *с. Ворожиль*

Назви й № № документів *Відомості Райнадзгуби*

Особливі уваги *сф. ч.*

Підпис заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 5 » дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Грохоровський Михайло Григорович

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Мухів район Містечко село Воронівка
або місто — вулиця Леніна будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті завіселев 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грохоровський Григорій Григорович

Адреса заявителя с. Воронівка Райнадзирателів.

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Грохоров, Григорій Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ — за лічкою чоловіків № 39 за лічкою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня Листо міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворожана, Методія Євдокимовича
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мухів район Міст село Ворожани
або місто — вулиця Радянська будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Мухів район Міст село Ворожани
або місто — вулиця Радянська будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листо міс. « 8 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діа
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворожана Євдокимовича
- Адреса заявителя с. Ворожани
- Назви й № № документів довідка лікаря
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Методія Ворожана

Зав ЗАГС'ом

Регістратор

Ворожана

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

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

помершого (ої) Надточей Усая Уикошавич

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Міжеський село —

або місто Ворошино вулиця Троїцька будинок № —

Місце де помер (ла) { округа — район — село —

або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні — назва її —

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб.

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

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

12. Причина смерті порок серця (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 Мотриш Якович Надточей

Адреса заявителя с. Ворошино міжеського району

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Зав. закладом загин М. Б. Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Уваченко Ігор Степанов

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 роки

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Мостиський село —

або місто Вороши вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа — район — село —

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її Ворошизька лікарня

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

9. Національність Україн. 10. Головне заняття сапожником

(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 туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Уваченко Антон Кузьм.

Адреса заявителя м. Вороши мостиський р.

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Уваченко

Зав ЗАГС'ом — Реєстратор —

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

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

помершого (ої) Кушнір Василь Іванов.

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Луцька район Молодотинський село
або місто Ворожиське вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. Батиска
(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 Кушнір Іван Анатолій

Адреса заявителя с. Ворожиське Молодотинський район

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Кушнір Іван Зав. ЗАГС'ом Батиска
Реєстратор Молодотинський

Запис про смерть № 99 (загальний)№ 40 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Звертунів Марія Іванівна
3. Якого полу 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 6 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гусятин район Місисинський село Нарасин
або місто Гусятин вулиця Варанів будинок № 10
6. Місце де помер (ла) { округа Гусятин район Місисинський село Нарасин
або місто Гусятин вулиця Варанів будинок № 10
як що в лікарні — назва її Дібун
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дібун
9. Національність Українець 10. Головне заняття Господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар
(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 Звертун. Пан. Осипов.
- Адреса заявителя М. Варанів Місисинського району
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Звертун
- Зав ЗАГС'ом Звертун
- Реєстратор Звертун

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Лісн міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Томовко Олена Киримовна

Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років

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

Місце проживання { округа Лісн район Лісн село Варшави
помершого (ої) або місто Лісн вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 192 6 р. Лісн міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівча

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

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

2. Причина смерті Захворіла 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Томовко Кирим Миколай

Адреса заявителя м.ко Варшави Лісн

Пазви й № № документів довідка Лісн з. 120

Собливі уваги

Підпис Томовко К.Н. Зав ЗАГС'ом

Заявителя — Реєстратор —

Запис про смерть № *101* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*23*» дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Карх. Петро Сахарів.*

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

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

6. Місце проживання { округа *Турківська* район *Місешань* село *Варемь*
помершого (ої) або місто *Місешань* вулиця *—* будинок № *—*

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

8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Листопада* міс. «*22*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Навільний*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Варемь Василь Пилип.*

Адреса заявителя *Місешань Варемьська сільраді*

Назви й № № документів *Завірка Лікновид Ротмистр.*

Особливі уваги *—*

Підпис { *В. Пилип.* Зав ЗАГС'ом *Пилип*

заявителя { Реєстратор *Пилип*

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Червоної Катерина Миширатівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років

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

6. Місце проживання { округа Турківська район Місешанський село Воранівське
помершого (ої) або місто Корношорське вулиця — будинок № —

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

8. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

9. Національність українка 10. Головне заняття роботи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Червоної Тарас Андрій

Адреса заявителя м-ко Воранівське Місешанський район

Пазви й № № документів Довідка Лікарня та Санітарна

Особливі уваги —

Підпис { — Зав ЗАГС'ом —

заявителя { — Реєстратор —

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 24 » дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривушівка Михайло Андрійович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 місяці

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

5. Місце проживання { округа Гусятинський район Місечинський село Ворані
помершого (ої) або місто Бабаків вулиця - будинок № -

6. Місце де помер (ла) { округа Гусятинський район Місечинський село Ворані
або місто Бабаків вулиця - будинок № -
як що в лікарні—назва її -

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

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

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

12. Причина смерті ранна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривушівка Кушніра Пилипа

Адреса заявителя М-по Ворані Місечинського району

Назви й №№ документів -

Особливі уваги -

Підпис { Кривушівка Зав ЗАГС'ом Кривушівка

заявителя { Кривушівка Реєстратор Кривушівка

Запис про смерть № 104 (загальний)

366
104

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меркуша Франко Петрович

3. Якого полу Між 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців

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

5. Місце проживання (ої) { округа Гурківська район Мішанин село Наранин
або місто Радомське вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Гурківська район Мішанин село Наранин
або місто Радомське вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відовець

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

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

12. Причина смерті Сарс 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меркуша Петро Іванович

Адреса заявителя М-те Наранин

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис | Петро Меркуша Зав ЗАГС'ом Петро

заявителя | — Регистратор —

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Василь В. Михайло Олександрович

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

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

5. Місце проживання { округа Львівська район Міський село Варшавське
помершого (ої) або місто Львів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Міський село Варшавське
або місто Львів вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопад міс. «27» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вид.

9. Національність Рос. 10. Головне заняття Чоловік
(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 Тубер. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варшавська Олена Олександрівна

Адреса заявителя м-ко Варшавська Міщанська район

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис { Ненісненно Зав ЗАГС'ом Коритко

заявителя { Реєстратор Варшавська

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 28 » дня липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипенко Павло Петрович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гусь-Холмський район Місменське село Вараніш
або місто Марківці вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) { округа Гусь-Холмський район Місменське село Вараніш
або місто Марківці вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. « 28 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

12. Причина смерті Зараза 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипенко Петро Павлович.

Адреса заявителя Ш-го Вараніш Місменський район

Назви й № № документів свідоцтво Мікрона Радиченко

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Пилипенко Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крисаків Савицько Андрійов.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турецька район Містечко село Нарани
або місто Ленінськ вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Турецька район Містечко село Нарани
або місто Ленінськ вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. «27» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Роботи сільськогосподар.
(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 Нарани 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крисаків Григорійович

Адреса заявителя М. Ко. Нарани

Назви й № № документів довідка мікроф. від Миколаївського

Особливі уваги

Підпис { Крисаків Зав ЗАГС'ом Миколаївський

заявителя { Реєстратор Роскошніков

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 29 » дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Несторіи Осипи Осиповича.

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29.

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

5. Місце проживання { округа Турківська район Мішенин село Наранин
помершого (ої) { або місто Наранин вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. « 29 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Роботи
(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 асфіксія 13. Чи не є записаний ні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Осипович Кувшин

Адреса заявителя м-ко Вороніж Мішенинський район

Назви й № № документів Свідоцтво Митроха Св. Митроха

Особливі уваги —

Підпис { Митроха Зав ЗАГС'ом Митроха

заявителя { Реєстратор Митроха

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок.

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

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

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

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

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

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

9. Національність 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

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волків Іван Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гусятинський район Міст село Коритів
або місто Коритів вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) утовер

9. Національність Рос 10. Головне заняття Службовий
(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 Моральна 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с.т. Мещукова М.Р. 13. 218

Назви й № № документів довідка лікнемо с.т. Мещукова

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № III (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок.

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

помершого (ої) Ошестаненко Марія Іванівна

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

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

5. Місце проживання { округа Тихівська район Місненський село Вороніж
помершого (ої) { або місто Місненське вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. « 1 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

12. Причина смерті Асфіксія 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя м.п.т. Вороніж Місненського

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ошестаненки Зав ЗАГС'ом Лоринт

Реєстратор Вороніж

Запис про смерть № *112* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *46* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « *3* » дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Товущинко Назар Григорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Львів* район *Місечин* село *Вороньків*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *Кочина* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Львів* район *Місечин* село *Вороньків*
{ або місто *—* вулиця *Кочина* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. « *2* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зів'язаний*
9. Національність *Українська* 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) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *наслідок* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Товущинко Григорій Назарович*
- Адреса заявителя *село Вороньків*
- Назви й № № документів *—*
- Особливі уваги *Григорій Товущинко*
- Підпис { Зав ЗАГС'ом *Григорій Товущинко*
заявителя { Реєстратор *Григорій Товущинко*

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 3 » дня серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирон Васильович Сімейченко
3. Якого полу чоловік 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 Львівська район Міжміське село Ворожине
або місто — вулиця Мавченка будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Міжміське село Ворожине
або місто — вулиця Мавченка будинок № —
як що в лікарні — назва її —
8. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. « 3 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сімейченко Віктор Миронівич
- Адреса заявителя м. Ворожине, вул. Мавченка
- Назви й № № документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Віктор Сімейченко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ворожиській сільраді (викон.)
Михайлівському району Мухоморова округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 3 » дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гамболова Катерина Семенівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мухоморова район Місеське село Ворожиське
або місто — вулиця Радзівська будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Мухоморова район Місеське село Ворожиське
або місто — вулиця Радзівська будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. « 3 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність Українець 10. Головне заняття дом. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терещуківна Ганна Марковна
- Адреса заявителя с. м. Ворожиське
- Назви й №№ документів —
- Особливі uwagi —
- Підпис заявителя { Наталія
- Зав ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

Запис про смерть № 115 (загальний)№ 68 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Рудин Антонович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць лип. народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Гусятинський район Мостиське село Вараніж
або місто _____ вулиця Радичівська будинок № _____
округа Гусятинський район Мостиське село Вараніж
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. « _____ » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нар.
9. Н. ональність україн. 10. Головне заняття санітар лікарні
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. С. вище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. При смерті Діспенсція 13. Чи не є записаний «м. вонародж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудин Антон Антонович
- Адреса заявителя с.п. Вараніж
- Назви й № № документів докум. міліції
- Особливі uwagi _____
- Підпис заявителя { [підпис] Зав ЗАГС'ом [підпис]
Реєстратор [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воронізькій сільраді (викон.)

Книга № 3

містський району м. м. м. округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ 48 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 5 » дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росмута Кайерша Кузвеша

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

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

5. Місце проживання помершого (ої)

округа м. м. м. район містський село Вороніж
або місто — вулиця перша будинок № —

6. Місце де помер (ла)

округа м. м. м. район містський село Вороніж
або місто — вулиця перша будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 4 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність україн. 10. Головне заняття хазяїн
(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 дисентерія 13. Чи не є записаний —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росмута Кайерша Кузвеша

Адреса заявителя м. м. м. Вороніж

Назви й № № документів дактиль лікнема

Особливі уваги —

Підпис П. Росмута Зав ЗАГС'ом —

заявителя — Реєстратор —

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боровик Павло Михайлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяц.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гуцулів район Шосткинський село Ворожиське
або місто — вулиця Коронайків будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Гуцулів район Шосткинський село Ворожиське
або місто — вулиця Коронайків будинок № —
як що в лікарні — назва її —

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

9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх виховуються).

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 понос 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боровик Михайло Пав.

Адреса заявителя с. Ворожиське

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | М. Боровик Зав ЗАГС'ом —
Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ворожиській* сільраді (викон.)
Шибен району *Гукув* округу

Книга № *3*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *118* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*11*» дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дорощенко Володимир Миколайович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гукув* район *Шибен* село *Ворожиське*
або місто *-* вулиця *Ванзальна* будинок № *-*
6. Місце де помер (ла) { округа *Гукув* район *Шибен* село *Ворожиське*
або місто *-* вулиця *Ванзальна* будинок № *-*
як що в лікарні — назва її *-*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. «*11*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *нар.*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *наслідки* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дорощенко Микола Миколайович*
- Адреса заявителя *Шибен Ворожиське*
- Назви й № № документів *-*
- Особливі уваги *-*

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *119* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*12*» дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пітросим Михайлович Панченко*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гусятинський* район *Шиньків* село *Ворожиське*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).

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 *корона* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Панченко Михайло Михайлович*

Адреса заявителя *м. Ворожиське Черн. губ. Гусятин. округи*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *М. Панченко* Зав ЗАГС'ом *Л. Гринько*

Реєстратор *Р. Гринько*

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маміревичі Іванові Іванові
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мухів район Мис. село Вороніж
або місто х. Ковтунів будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Мухів район Мис. село Вороніж
або місто х. Іванов будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх стримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті убитий 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кемочинков Іван Вас
- Адреса заявителя х. Ковтунів
- Назви й № № документів медсвідчення № 230
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { 21.5.1926
- Зав ЗАГС'ом
- Реєстратор

Запис про смерть № *121* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків

№ *49* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*15*» дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Короніка Павла Петровича*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *39*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мухів* район *Містечко* село *Варшави*
або місто *—* вулиця *Центральна* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Мух.* район *Містечко* село *Варшави*
або місто *—* вулиця *Центральна* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*

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

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *Келіборав*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким коштами їх утримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Короніка Павла Петровича*

Адреса заявителя *Містечко Варшави*

Назви й № № документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис
заявителя

Короніка

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Короніка

Запис про смерть № *122* (загальний)

№ *73* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*16*» дня *серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Муриненко Клеодор Дмитрович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17* 3 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Глух.* район *Місисев* село *Воронівка*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа *Глухів* район *Місисев* село *Воронівка*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *серпня* міс. «*14*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *наруба.*
9. Національність *україн.* Головне заняття *хлібороб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кор.* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Муриненко Зензено Лазарів*
- Адреса заявителя *м-ко Воронівка*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Г. Муриненко

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Лазарів
Н. Н. Н.

Запис про смерть № *123* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*16*» дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бурмаченко Михайло Андрійович*

3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гуцулів* район *Шішків* село *Ворожиське*
або місто _____ вулиця *Григорівська* будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Гуцулів* район *Шішків* село *Ворожиське*
або місто _____ вулиця *Григорівська* будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. «*16*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Наруч.*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бурмаченко Андрій Степанович*

Адреса заявителя *Шішків Ворожиське*

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Бурмаченко* Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор *Кобалько*

Запис про смерть № *124* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *34* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*16*» дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Швачинко Захар Мареминівна*

3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *69*

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

5. Місце проживання
помершого (ої)

округа *Гусятинський* район *Містиславський* село *Варшавське*

або місто *—* вулиця *Варшавська* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла)

округа *Гусятинський* район *Містиславський* село *Варшавське*

або місто *—* вулиця *Варшавська* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

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

9. Національність *Україн*

10. Головне заняття *Роб. на с. ст. Терез. ч. Р. В. 30*

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

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

12. Причина смерті *Рак*

(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 *Швачинко Мареминівна*

Адреса заявителя *с. Варшавське*

Назви й № № документів *Довідка лікаря*

Особливі уваги *—*

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Коритко*

Реєстратор *Коритко*

Запис про смерть № *125* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*16*» дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курчик Василь Антонович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49* р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Місечинський* район *Місечин* село *Ворожиське*
або місто вулиця *Григорівська* будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Місечинський* район *Місечин* село *Ворожиське*
або місто вулиця *Григорівська* будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. «*14*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *наразі одружений*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Курчикова Марія Леонівна*

Адреса заявителя *с. Ворожиське*

Назви й № № документів *паспорт № 147*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Курчикова* Зав ЗАГС'ом *Львівська* Реєстратор *Віктор*

Запис про смерть № *126* (загальний)

№ *57* за лічбою чоловіків № *57* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « *14* » дня *Вересня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ткаченко Микола Миколайович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Гусятинський* район *Вісненський* село *Варшівка*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *напрідав* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Гусятинський* район *Вісненський* село *Варшівка*
{ або місто *—* вулиця *напрідав* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Вересня* міс. « *16* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дітей немає*

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

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

12. Причина смерті *Дезентерія* 13. Чи не є записаний *—*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ткачків Микола Федорович*

Адреса заявителя *М. по Варшівці*

Назви й № № документів *Завідки ур. арок Варшівки*

Особливі уваги *—*

Підпис { *Ткачків Микола* Зав ЗАГС'ом *—*
заявителя { Реєстратор *—*

Запис про смерть № *128* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*17*» дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Медвешко Володимир Миколайович*

3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 місяців*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Турківська* район *Містечко* село *Варанізи*
або місто вулиця *Красна* будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Турківська* район *Містечко* село *Варанізи*
або місто вулиця *Красна* будинок №
як що в лікарні—назва її

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

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Робочі.*
(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 *Визначено* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Медвешко Володимир Миколайович*

Адреса заявителя *м. Рава-Ринків*

Назви й №№ документів *Відірок ч. в. в. Радомово*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Медвешко* Зав ЗАГС'ом

Реєстратор *Медвешко*

Запис про смерть № *128* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *52* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « *18* » дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Варанець Карко Михайло*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гусятинський* район *Місешенський* село *Варанець*
або місто *—* вулиця *Напівна* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Гусятинський* район *Місешенський* село *Варанець*
або місто *—* вулиця *Напівна* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Варанець Михайло Якович*

Адреса заявителя *М. на Варанець*

Назви й № № документів *Довідка зр. вран. —*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *М. Варанець*

Зав. ЗАГС'ом *М. Варанець*

Реєстратор *К. Коваль*

Запис про смерть № *129* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *53* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « *18* » дня *серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Габак Ганна Миколайівна*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *24* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гусятин* район *Містечко* село *Вароні*
або місто _____ вулиця *Леніна* будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Гусятин* район *Містечко* село *Вароні*
або місто _____ вулиця *Леніна* будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хазяїн*
(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 *розстріляна* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Габак Миколайович Дан*

Адреса заявителя *м. Кохари*

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *М. Бабак* Зав. ЗАГС'ом *К. Бабак*
Реєстратор *К. Бабак*

Запис про смерть № *130* (загальний)

392

130

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

1. Час складання запису: «*18*» дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рудаків Іван Іванович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мур.* район *Містечко* село *Ворожиське*
або місто — вулиця *Радомська* будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа *Мур.* район *Містечко* село *Ворожиське*
або місто — вулиця *Радомська* будинок № —
як що в лікарні — назва її —

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

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *дом. господар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рудаків Наталія Марш.*

Адреса заявителя *с. Ворожиське*

Назви й № № документів *свідоцтво лікаря*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Наталія Рудаків* Зав ЗАГС'ом *Мур.*

Реєстратор *К. Бобик*

Запис про смерть № *131* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *54* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*18*» дня *серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кушнір Павло Павлович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Лук.* район *Містечко* село *Рослав*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кушнір Євдоким Дмитро*

Адреса заявителя *—*

Назви й № № документів *Фавіда секція*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *—* Зав ЗАГС'ом *—*

Реєстратор *—*

Запис про смерть № *132* (загальний)

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

1. Час складання запису: « *19* » дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ліщини Михайло Іванович*.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гусятинська* район *Містечко* село *Вараніж*
або місто *-* вулиця *Накрівицька* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) { округа *Гусятинська* район *Містечко* село *Вараніж*
або місто *-* вулиця *Накрівицька* будинок № *-*
як що в лікарні—назва її *-*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ліщини Ганна Хромова*

Адреса заявителя *м-ко Вараніж*

Назви й № № документів *Свідоцтво ур. врод. і свідоцтво про смерть*

Особливі уваги *-*

Підпис заявителя *Ганна Хромова* Зав. ЗАГС'ом *Горбун*
Регистратор *М. Б. Б.*

Запис про смерть № *133* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *53* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*20*» дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вашко Варко Осипович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Турківська* район *Містечко* село *Вараніш*
або місто *—* вулиця *накріва* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Турківська* район *Містечко* село *Вараніш*
або місто *—* вулиця *накріва* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. «*19*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Учасник в. війни*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вашко Осип Рубанів*

Адреса заявителя *М.п. Вараніш*

Назви й № № документів *довідка з в. арх.*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Вашко* Зав ЗАГС'ом *Турківський*

Роскриває *Вашко*

Запис про смерть № *134* (загальний)

396

134

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

1. Час складання запису: «*20*» дня *Серпня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Варанец Іван Михайлович*

3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гуцулівська* район *Місешевський* село *Вараніве*
або місто *—* вулиця *Напківська* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Гуцулівська* район *Місешевський* село *Вараніве*
або місто *—* вулиця *Напківська* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Серпня* міс. «*19*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Народився*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Варанец Іван Михайлович*

Адреса заявителя *м. Кошарині*

Назви й № № документів *додаток до свідоцтва про народження*

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. Д. Варанец* Зав ЗАГС'ом *Лариса*
Реєстратор *Іван*

Запис про смерть № 135 (загальний)

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

1. Час складання запису: « *23* » дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Корнієнко Баасо Петрович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 1/2 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *17* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мурів* район *Міснен* село *Зоронів*
або місто *х. Дорашинів* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Мурів* район *Міснен* село *Зоронів*
або місто *х. Дорашинів* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. « *23* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *назуб.*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *Кметшоводство*
(для дітей молодших од 10 років заняття тзго, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Кметшоводств.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *шкарлатина* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корнієнко Баасо Баасич.*
- Адреса заявителя *х. Дорашинів*
- Назви й № № документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Корнієнко*
- Зав. ЗАГС'ом *Ларин*
- Реєстратор *А. Б. —*

Запис про смерть № *136* (загальний)№ *56* за лічбою чоловіків № *56* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*13*» дня *серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скрипка Марія Антонівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р. 8 м.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *березня* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мухів* район *Місеське* село *Возвращене*
або місто _____ вулиця *Першабрат* будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Мухів* район *Місеське* село *Возвращене*
або місто _____ вулиця *Першотур* будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *серпня* міс. «*13*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *сільськогосподарська*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, заїми коштами їх втрачується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як п. 10).
12. Причина смерті *дизентерія* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скрипка Антон Іванович*
- Адреса заявителя *с. Воєначине*
- Назви й № № документів *дівчина Лептосма*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *А. Скрипка* Зав ЗАГС'ом *Лептосма*
Реєстратор *В. Г. Г. Г.*

Запис про смерть № *134* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *57* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « *24* » дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Однісієвич Марія Петрівна*

3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 років*

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

5. Місце проживання { округа *Гусятинська* район *Містечковий* село *Ворошиків*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Однісієвич Леонід Уласович*

Адреса заявителя *м. Ворошиків Містечковий район Гусятинський округ*

Назви й № № документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис { *Однісієвич* Зав ЗАГС'ом *—*

заявителя { Реєстратор *—*

Запис про смерть № *138* (загальний)№ *81* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*25*» дня *серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кушнір Володимир Петрович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *м. Х.* район *Міст* село *Варшави*
або місто *Х. Дорошів* вулиця *...* будинок № *...*

6. Місце де помер (ла) { округа *м. Х.* район *Міст* село *Варшави*
або місто *Х. Дорошів* вулиця *...* будинок № *...*
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *серпня* міс. «*25*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів.*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кушнір Петро Андр.*Адреса заявителя *Х. Дорошів*Назви й № № документів *звірка ч. 159*

Особливі уваги

Підпис заявителя { *Володимир Петрович* Зав. ЗАГС'ом *...*Реєстратор *...*

Запис про смерть № *139* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*25*» дня *Січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

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

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

5. Місце проживання
помершого (ої)

округа

район

село

або місто

вулиця

будинок №

6. Місце де помер (ла)

округа

район

село

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 *6* р.

міс. «*25*»

дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

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

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *140* (загальний)

№ *58* за лічбою чоловіків № *58* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *25* » дня *Серпня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Мешинуренко Ганна Барназарівна*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мух.* район *Міст.* село *Ворожиське*
або місто *-* вулиця *Лекіна* будинок № *-*

6. Місце де помер (ла) { округа *Мухів* район *Міст.* село *Ворожиське*
або місто *-* вулиця *Лекіна* будинок № *-*
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. « *25* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *дом. господарств.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами 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 *скарсаний* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гушаківна Олена Миколаївна*

Адреса заявителя *с. - ко Ворожиське*

Назви й № № документів *додаток 9 - 140*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Гушаківна Олена* Зав ЗАГС'ом *Мороз*
Реєстратор *Рибак*

Запис про смерть № *141* (загальний)№ *83* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.1. Час складання запису: «*26*» дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гарбуз Ізяслав Парасів.*3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *48*.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гусятинський* район *Місненський* село *Виратин*
або місто вулиця *Мур. Чимішак* будинок №6. Місце де помер (ла) { округа *Гусятинський* район *Місненський* село *Виратин*
або місто вулиця *Мур. Чимішак* будинок №
як що в лікарні — назва її7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. «*26*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Варушак*.9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Володим.*12. Причина смерті *Воспалення мозку* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гарбуз Парасів Андрій*Адреса заявителя *Мур. Чимішак*Назви й № № документів *Водіть учасів. Вр.*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Кешев*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *142* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Гарбуз Антон Марків*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р. 7 міс.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *4* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Туркеська* район *Місшань* село *Варшів*
або місто _____ вулиця *Х. Чимнен* будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Туркеська* район *Місшань* село *Варшів*
або місто _____ вулиця *Х. Чимнен* будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. «*29*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марків Антон*

Адреса заявителя *с. Туркеське*

Назви й № № документів *Свідоцтво української влади*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Місшань* Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *М. Б. Б.*

Запис про смерть № 143. (загальний)

№ 85 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «30» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кармичко Корній Ігнатович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мукачеве район міст. село Корсунь
або місто Х. Кашинівці будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Мукачеве район міст. село Корсунь
або місто Х. Кашинівці будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття таб., 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 хвороба серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кармичко Захар Кар.
Адреса заявителя Х. Кашинівці
Назви й № № документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Кармичко Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор А. Я. —

Запис про смерть № 144 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 5 » дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарбуз Варка Кордасівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа м. район міст. село Вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа м. район міст. село Вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. « 4 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи

9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарка

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарбуз Кордасів Андр.

Адреса заявителя м. міст. будинок № 73

Назви й № № документів свідоцтво лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Чечевені Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 7 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Радченко Олександр МикитовичЯкого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49.

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

6. Місце проживання { округа Тимів район Шістський село Вороніве
помершого (ої) або місто — вулиця Робоча будинок № —7. Місце де помер (ла) { округа Тимів район Шістський село Вороніве
або місто — вулиця Робоча будинок № —
як що в лікарні — назва її —8. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 7 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка9. Національність Українець 10. Головне заняття кмідбара
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн12. Причина смерті кривави понос 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радченко Микита ІвановичАдреса заявителя село ВоронівеНазви й № № документів дві і одна лінараОсобливі уваги —Підпис { Микита Радченко Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор Радченко

Запис про смерть № *146* (загальний)

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

1. Час складання запису: « *8* » дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Задорога Микита Захарович*

3. Якого полу *Чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *78*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Турків* район *Місеченський* село *Ворошиленківське*
або місто — вулиця *Петрів* будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа *Турків* район *Місеченський* село *Ворошиленківське*
або місто — вулиця *Петрів* будинок № —

як що в лікарні — назва її

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

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

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 *наслідок* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Задорога Іван Микитович*

Адреса заявителя *с. Ворошиленківське*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *М. Задорога*

Зав ЗАГС'ом *Лорин*

Реєстратор *А. Задорога*

Запис про смерть № *147* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*9*» дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рядука Володимир Якович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *Вересня* народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Темківська* район *Шісїєнський* село *Ворожидоків*
або місто *—* вулиця *Варфоломівська* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Темківська* район *Шісїєнський* село *Ворожидоків*
або місто *—* вулиця *Варфоломівська* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

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

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

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

12. Причина смерті *Несвоєчасне народження* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рядука Яків Васильович*

Адреса заявителя *м. Ворожидоків*

Назви й № № документів *Вікарська аркуш*

Особливі уваги *—*

Зав ЗАГС'ом *Лисенко*

Підпис заявителя *Рядука* Реєстратор *Рядука*

Запис про смерть № *148* (загальний)

№ *41* за лічкою чоловіків № *41* за лічкою жінок.

1. Час складання запису: «*10*» дня *Весня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лавур Іванович Ірицький*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *14* і місяць *14* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гурівецький* район *Шішківський* село *Варанівське*
або місто *Варанівське* вулиця *Варанівська* будинок № *1*

6. Місце де помер (ла) { округа *Гурівецький* район *Шішківський* село *Варанівське*
або місто *Варанівське* вулиця *Варанівська* будинок № *1*
як що в лікарні—назва її *Варанівська*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Весня* міс. «*10*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільний*

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

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

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

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

Адреса заявителя *м. Київ, Варанівська*

Назви й № № документів *дві документи*

Особливі уваги *Лавур Ірицько*

Підпис заявителя { *Лавур Ірицько* Зав ЗАГС'ом *Лавур Ірицько*

Реєстратор *Лавур Ірицько*

Запис про смерть № *149* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*10*» дня *Великд.* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Копанішів Ритон Микола*

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

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

5. Місце проживання { округа *Мух.* район *Міс.* село *Ворожів*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *Лєнін* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Мух.* район *Міс.* село *Ворожів*
{ або місто *—* вулиця *Лєнін* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Великд.* міс. «*10*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удав.*

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *Сел. роб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими 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 *зр. н. с.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Копанішів Надія Анто*

Адреса заявителя *Мух. Ворожів*

Назви й № № документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис { *П. Копанішів* Зав. ЗАГС'ом *Лєнін*
заявителя { Реєстратор *Копанішів*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ворошизвільській* міській раді (викон.)
Місцевий району *Турківського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *150* (загальний)

№ *89* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

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

помершого (ої) *Косишанець Володимир Михайлович*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *11* її народження.

5. Місце проживання { округа *Турківський* район *Місський* село *Ворошизвільське*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця *Курішова* будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Турківський* район *Місський* село *Ворошизвільське*
{ або місто _____ вулиця *Курішова* будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Косишанець Максим Андрійович*

Адреса заявителя *с. -ко Ворошизвільське*

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { *М. Косишанець* Зав ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор *М. Косишанець*

Запис про смерть № *159* (загальний)

№ *61* за лічбою чоловіків № *61* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*13*» дня *Вересня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скнида Марко Якимовича*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *44 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Тучківський* район *Місний* село *Ворожидів*
або місто *—* вулиця *Шевченка* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Тучківський* район *Місний* село *Ворожидів*
або місто *—* вулиця *Шевченка* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*

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

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *дом. господар.*
(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 *туберкульоз легень* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) *—*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Скнида Яков Іванов*

Адреса заявителя *с. Ворожидів*

Назви й № № документів *зав. д-ра мікад*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Скнида Яков* Зав ЗАГС'ом *—*
Реєстратор *К. Босак*

Запис про смерть № *152* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *63* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*14*» дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тайма Марія Іванівна*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *48 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Синьківська* район *Містечко* село *Ворожизьке*
або місто *—* вулиця *Ванзаша* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Синьківська* район *Містечко* село *Ворожизьке*
або місто *—* вулиця *Ванзаша* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. *13* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

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

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

12. Причина смерті *порок серця* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *м. Ворожизьке*

Назви й № № документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя { *Таретіант Іван* Зав ЗАГС'ом *Таретіант*

Реєстратор *Н. Б. —*

Запис про смерть № 153 (загальний)

№ 90 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бонюк Анашка Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мухів район Шибки село Вороши
або місто — вулиця Шевчен будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Мух район Шибки село Вороши
або місто — вулиця Шевчен будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність україн 10. Головне заняття смібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) казак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті своєю смертю 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) немає
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бонюк Олександр Анашка
- Адреса заявителя м. Вороши
- Назви й № № документів довідка сесії
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Бонюк Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

Запис про смерть № *154* (загальний)

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

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

помершого (ої)

3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1923г. Ноборд*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Шибівська* район *Шибеницький* село *Вороніж*

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Шибівська* район *Шибеницький* село *Вороніж*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *на утриманні батька*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *91 м*

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шибеницького Номіад Семіонів*

Адреса заявителя *м. Вороніж*

Назви й №№ документів *сиротка Вроча*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Номіад Шибеницький* Зав ЗАГС'ом

Реєстратор *В.В. Овч.*

Запис про смерть № *155* (загальний)

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

1. Час складання запису: *24*» дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Портнянко Федір Михайлович*

3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гуш* район *Місими* село *Ворніза*
або місто — вулиця *Вакзалів* будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа *Гуш* район *Місими* село *Ворніза*
або місто — вулиця *Вакзалів* будинок № —
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. *24*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *народ.*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Портнянко Михайло Іван*

Адреса заявителя *с. Ворніза*

Назви й № № документів *довідка лікаря 7.195.*

Особливі уваги

Підпис заявителя { *М. Портнянко* Зав ЗАГС'ом *Портнянко*
Реєстратор *А. Бондар*

Запис про смерть № 156 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 22 дня Вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кухот Одарка Семеновна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Луцьк район Мінське село Воронинське
або місто Луцьк вулиця Духов будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Луцьк район Мінське село Воронинське
або місто Луцьк вулиця Духов будинок №
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Добра

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дачи. садівництво.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті дезінфекція 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Луцьк

Назви й № № документів

Особливі uwagi

Підпис заявителя { М. Кушнір

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *154* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *65* за лічбою жінок.

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

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Туркеського* район *Місешань* село *Нарині*
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *робітниця*
(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 *хвороба* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *с. Туркеського*

Назви й № № документів *свідоцтво про народження*

Особливі уваги

Підпис { *Нарині Іван* Зав ЗАГС'ом

заявителя { *Іван* Реєстратор

Запис про смерть № 158 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 86 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 2 » дня Мавп міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Валентина Павлоха Іванов

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць лі народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мухів район Міст село Ворошиль
або місто — вулиця Мавп будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Мух район Міст село Ворошиль
або місто — вулиця Мавп будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Мавп міс. « 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті наслідок 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Валентина Мавп Іванов

Адреса заявителя Міст Ворошиль

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Валентина Мавп ЗАГС'ом Мавп

421

159

№ 199 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1991

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1934 і місяць 12 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гелухів район Миколаїв село Варшави
або місто Х вулиця Радомська будинок № 12

округа Вінницька район Мисаївський село Візань
або місто Костопіль вулиця Молодіжна будинок № 1

6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. М. М. М. М. міс. « 9 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдв.

9. Національність укр. 10. Головне заняття Харківський
(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 смърти настървено 13. Чи не е записани

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

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

Адреса заявителя г. Омск, ул. Космонавтов, д. 1

Адреса Заявителя _____

Число: 4 12 12, количество _____

Назви й № № документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис: _____

заявителя _____ Регистратор _____

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *160* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *67* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « *8* » дня *Жовтня* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кешішовська Анна Іванівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мухомор* район *Міський* село *Варшавське*
або місто *—* вулиця *Садова* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Мухомор* район *Міський* село *Варшавське*
або місто *—* вулиця *Садова* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Жовтня* міс. « *8* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
9. Національність *єврейка* 10. Головне заняття *дом. господар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяйка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *корона* *судач* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Нашесевича Бараса Львова*
- Адреса заявителя *м. Варшаві*
- Назви й № № документів *дівка* *лекція*
- Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Г. Каміш*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *161* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків

№ *68* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « *8* » дня *Мовиш* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Черняковська Надія Антимовна*

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

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

5. Місце проживання { округа *Турків* район *Місцевий* село *Воранине*
помершого (ої) або місто *—* вулиця *Куріш* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Турків* район *Місцевий* село *Воранине*
або місто *—* вулиця *Куріш* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Мовиш* міс. « *4* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Черняковська Антимовна*

Адреса заявителя *с. Воранине*

Назви й № № документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *А. Тернобський*

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор *В. М. М.*

Запис про смерть № *162* (загальний)

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

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

помершого (ої)

Антонієм Назар Олександрович

3. Якого полу

чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *93р.*

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

5. Місце проживання
помершого (ої)

округа *Турк.* район *Місєнський* село *Варашин*

або місто *—* вулиця *Першань* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла)

округа *Турк.* район *Місєнський* село *Варашин*

або місто *—* вулиця *Першань* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р.

14 дня *листопада* міс. «*14*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удавець.*

9. Національність

Україн. 10. Головне заняття *Хлібороб*

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

Голова

12. Причина смерті

Стареческа слабкість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Антонієм Василь Назар

Адреса заявителя

с. Варашин

Назви й № № документів

Гайдака Лехирша

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Антонієм

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Мороз
Мороз

Запис про смерть № *163* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Бурмаченко Яков Миронівич* ві

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

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

5. Місце проживання { округа *Львів* район *Містечко* село *Порайів*

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

6. Місце де помер (ла) { округа *Львів* район *Містечко* село *Порайів*

{ або місто *—* вулиця *Трацтва* будинок № *—*

як що в лікарні— назва її *—*

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

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *хлібороб*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бурмаченко Мирон Миколайович*

Адреса заявителя *с. Порайів*

Назви й № № документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис { *М. Бурм.* Зав ЗАГС'ом *Львівський*

заявителя { Реєстратор *М. Бурм.*

Запис про смерть № *164* (загальний)

№ *-* за лічбою чоловіків № *69* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *20* » дня *жовтня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гришини Варвара Ягоровна*

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

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* місяць *16* днів народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа *Львівська* район *Міщанський* село *Воронізьке*
або місто _____ вулиця *Дарницька* будинок № _____

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

Коли помер (ла): 192 *6* р. *жовтня* міс. « *19* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *послужива в армії на паровозі*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *воєнний шок* або *інше* Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гришини Варвара Ягоровна*

Адреса заявителя *с. Дарниця*

Назви й № № документів *свідоцтво ч. 139*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Гришини*

Зав. ЗАГС'ом _____

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

ЗАГС при *Ворожизинській* сільраді (викон.)
Місечинський району *Гуцулівської* округи

Книга № *3*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *165* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*22*» дня *Жовтня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бурдюг Яким Гнашович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Гуцулів* район *Місечин* село *Ворожизин*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *Меченків* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Гуцулів* район *Місечин* село *Ворожизин*
{ або місто *—* вулиця *Меченків* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Жовтня* міс. «*21*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *нар.*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Кмі борав*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Казак*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *важкі хвороби* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бурдюг Яким Гнашович*
- Адреса заявителя *с. Ворожизин*
- Назви й № № документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис { *Бурдюг* Зав ЗАГС'ом *—*
заявителя { *—* Реєстратор *—*

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

ЗАГС при *Воронізькій* сільській раді (викон.)
Місечин району *Мухомор* округу

Книга № *7*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *166* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Мидченко Микола Овсійович*

Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 р.*

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

Місце проживання (ої) { округа *Мухомор* - район *Місечин* село *Воронізьке*

або місто *х. Мухоморнацтва* будинок № *—*

Місце де помер (ла) { округа *Воронізька* район *Місечин* село *Воронізьке*

або місто *х. Мухоморнацтва* будинок № *—*

якщо в лікарні — назва її *—*

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

Національність *Українська* 10. Головне заняття *хазяїн*

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

2. Причина смерті *мкармії* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мидченко Овсій Овсійович*

Адреса заявителя *х. Мухоморнацтва*

Назви й № № документів *звірка 7.204.*

Особливі уваги *В. П. М. Л.*

Підпис заявителя *—*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Воронізькій сільраді (викон.)
Містечк. району Мухом. округи

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 167 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ 70 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня Молодого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Свєрах Дашаха Михайловича

Якого полу Міч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 р.

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

Місце проживання
помершого (ої)

округа Мухом. район Містечк. село Воронізьке
або місто х. Чорний-лози вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла)

округа Мухом. район Містечк. село Воронізьке
або місто х. Чорний-лози вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

6. Коли помер (ла): 1926 р. Молодого міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замузи

9. Національність

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

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

12. Причина смерті від роду дитини 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

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

ЗАГС при *Ворнізі* сільраді (викон.)
Місечин району *Мух* округи

Книга № *4*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *168* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*26*» дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Лещинська Віра Іванівна

Якого полу

жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 р.*

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

Місце проживання
помершого (ої)

округа

Мух район *Місечин* село *Ворнізі*

або місто

— вулиця *Садова* будинок № *—*

Місце де помер (ла)

округа

Мух район *Місечин* село *Ворнізі*

або місто

— вулиця *Садова* будинок № *—*

як що в лікарні — назва її *—*

Коли помер (ла): 192 *6* р.

листопада міс. «*23*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчин*

Національність

Укр. 10. Головне заняття *Лектор*

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

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

Самозабави

2. Причина смерті

шкарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Лещинський Іван Миколайович

Адреса заявителя

село Ворнізі

Назви й № № документів

довідка № 208

Особливі uwagi

Підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Місцевий ЗАГС при сільській раді (викон.)
району *Шошешки* округу *Бусовек*

Книга № *7*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *169* (загальний)

№ *98* за лічбою чоловіків

№ *79* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*31*» дня *жовтня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Якого полу

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

Місце проживання
помершого (ої)

округа

або місто

вулиця

будинок №

Місце де помер (ла)

округа

або місто

район

вулиця

село

будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 *6* р.

жовтня міс. «*31*» дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність

Україн.

10. Головне заняття

дом. дом. господар.
(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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (викон.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ 98 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 3 » дня листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Хомотонен Василь Микеснаєв*

Якого полу *Чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68 р*

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

Місце проживання { округа *Львів* район *Львів* село *Варотин*

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

Місце де помер (ла) { округа *Львів* район *Львів* село *Варотин*

{ або місто *Львів* вулиця *Радомисльська* будинок № *—*

як що в лікарні — назва її *—*

Коли помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. « 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдів*

Национальність *Українська*. Головне заняття *Хлібороб*

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

12. Причина смерті *Скелетоз соху. н. ест. слабкість* Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *Львів Радомисльська міст. 36*

Назви й № № документів *Свідоцтво*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Хомотонен* Зав ЗАГС'ом *Хомотонен*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (викон.)

Книга №

району

округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 171 (загальний)

№ 99 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 4 » дня 12 листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Якого полу

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 р.

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

Місце проживання

округа

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

Місце де помер (ла)

округа

або місто

вулиця

будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р.

12 листопада

міс.

« 4 »

дня.

8

Сімейний стан помершого (ої)

Національність

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

Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при 1920 сільраді (викон.)
Шост району Гуцу округи

Книга № 4
за 192 6 р.

Запис про смерть № 172 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Сучма Іванна Іванівна

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

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

Місце проживання { округа Гуцу район Шост село ш. Водок.

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

Місце де помер (ла) { округа Гуцу район Шост село ш. Водок.

{ або місто — вулиця Простора будинок № —

{ як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. «10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна.

Національність українська 10. Головне заняття дом. господарка

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

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

2. Причина смерті старецький вік 13. Чи не є записаний —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сучма Іларіон Іларіонов

Адреса заявителя ш. Водок.

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис { Сучма Зав ЗАГС'ом Ларіт

заявителя { — Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (викон.)

Книга №

району

округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 173 (загальний)

433-13

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок.

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

помершого (ої)

Якого полу

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

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

Місце проживання помершого (ої)

округа

район

село

або місто

вулиця

будинок №

Місце де помер (ла)

округа

район

село

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р.

міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

2. 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

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Корюківській сільраді (викон.)
Місний району Муромський округу

Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 174 (загальний)

№ 100 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 р.

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

Місце проживання
помершого (ої)

округа

район

село

або місто

вулиця

будинок №

Місце де помер (ла)

округа

район

село

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р.

міс.

«16»

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність

10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

2. Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Місто *Шостка* сільраді (викон.)
району *Шостка* округи

Книга №

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *175* (загальний)

№ *75* за лічбою чоловіків

№ *75* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* » дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Марозара Сасио *Нижидзурена*
Вік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *9* і місяць *8* її народження.

Місце проживання
помершого (ої)

округа

Шостка

район

Шостка

село

м. Вороніж

або місто

вулиця

будинок №

Місце де помер (ла)

округа

Шостка

район

Шостка

село

м. Вороніж

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 *6* р.

Листопада

міс. « *26* »

дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Вдова

Національність

Українська

10. Головне заняття

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

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

Староста

13. Чи не є записаний

2. Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

м. Вороніж

Вороніж

Адреса заявителя

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Ворошиловградській сільраді (виконк.)
Шосткинського району Шосткинського округу

Книга № 41
за 1926 р. - р.

Запис про смерть № 176 (загальний)
№ 101 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромошниця Дмитро
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 3/11 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шосткинський район Шосткинський село Григорівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Шосткинський район Шосткинський село Григорівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „4“ 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 мод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті кашлю 13. Чи не є записаний _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ромошниця Дмитро
Адреса заявителя с. Григорівка Шосткинського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { Ромошниця Дмитро Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

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

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

Книга № 439
за 1926 р.

Запис про смерть № 146 (загальний)

№ 146 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Груз міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прохоровський Дмитро Миколайович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 7/10 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухів район Шост село м. Воро
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Глухів район Шост село м. Воро
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 1926 р. Груз міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність україн. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті слабкість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прохоровський Дмитро Миколайович
- Адреса заявителя м. Воро
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Прохоровський Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Прохоровський

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

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

Книга № 43
за 1926 р. 440 р.

Запис про смерть № 178 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня „Груд“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сімонович Василь Марківич
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження... ення
5. Місце проживання { округа Мир район Мир село Холмів
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа Мир район Мир село Холмів
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1926 р. „Груд“ міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.
9. Національність українська 10. Головне заняття смирнаго
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) смирнаго
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті сиротна 13. Чи не є записаний іний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Світлана
- Адреса заявителя с. Мир
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { С. Марченко
- Зав. ЗАГС'ом Росничанка
- Реєстратор Росничанка

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

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

Книга № 440
за 1926 р. 148

Запис про смерть № 178 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Чруд міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сімонович Василь Марківич
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мико район Мико село Халішів
або місто вулиця будинок №
округа Мико район Мико село Халішів
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Чруд міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.
9. Національність україн. 10. Головне заняття смірничого
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) смірничий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті супротив 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Світлана Ів.
- Адреса заявителя с. Халішів
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { С. Марченко
- Зав. ЗАГС'ом Росниця
- Реєстратор

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

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

Книга № 4
за 1926 р. 44 р.

Запис про смерть № 179 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 76 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " жовт міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Осеседий Тарас помершого (ої) Антон
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць жовт її народження. жовт
5. Місце проживання { округа Шуць район Шуць село Воє
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село Воє
{ або місто Шуць вулиця Шуць будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовт міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття пол. нач. асент
(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 Василь 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осеседий Антон
- Адреса заявителя м. Воє
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Осеседий Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

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

ЗАГС при Воро сільраді (виконк.)
Миколаїв району Чулу округи

Книга № 245
за 1926 р. р.

Запис про смерть № 180 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Зр міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Безпалов Микола Миколайович помершого (ої) Чулу

3. Якого полу Ч 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 Зр і місяць 15 її народження Чулу

5. Місце проживання { округа Чулу район Миколаїв село Миколаївка
помершого (ої) { або місто Чулу вулиця Миколаївська будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Чулу район Миколаїв село Миколаївка
{ або місто Чулу вулиця Миколаївська будинок № 1
як що в лікарні—назва її Миколаївська

7. Коли помер (ла): 1926 р. Зр міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

12. Причина смерті Врожденный порок сердца 13. Чи не є записаний ні
(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 Безпалов Микола Миколайович

Адреса заявителя Чулу Миколаївка

Назви й №№ документів Миколаївська районна рада

Особливі уваги Миколаївська районна рада

Підпис Безпалов Микола Миколайович Зав. ЗАГС'ом Миколаївська районна рада

заявителя Безпалов Микола Миколайович Реєстратор Миколаївська районна рада

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р. _____ р.

Запис про смерть № 181 (загальний)

№ 104 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " _____ дня _____ міс. 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові _____
помершого (ої) _____
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження. _____
5. Місце проживання _____ округи _____ район _____ село _____
помершого (ої) _____ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) _____ округи _____ район _____ село _____
_____ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
_____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 _____ р. _____ міс. _____ " _____ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність _____ 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 _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при 13070 сільраді (виконк.)
Міст району Міст округи

Книга № 4
за 192 6 р.

Запис про смерть № 182 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " Гру 9 міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років 2 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 13070 і місяць Гру її народження.
5. Місце проживання { округа Міст район Міст село 13070
помершого (ої) { або місто Міст вулиця Міст будинок № 13070
6. Місце де помер (ла) { округа Міст район Міст село 13070
{ або місто Міст вулиця Міст будинок № 13070
як що в лікарні—назва її Міст
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 27 " Гру 9 міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. господарство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Васильович
- Адреса заявителя 13070
- Назви й №№ документів 13070
- Особливі уваги 13070
- Підпис { Михайло Васильович Зав. ЗАГС'ом Михайло Васильович
заявителя { Реєстратор Михайло Васильович

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

ЗАГС при Варш сільраді (виконк.)
Міст району Мур округи

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 183 (загальний)

№ 105 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " Тру міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Сидор Федорович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мур район Міст село Андрушів
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Мур район Міст село Андрушів
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. 27 " Тру міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів
9. Національність українська 10. Головне заняття вдів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдів
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті востанок 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюк Сидор Андрійович
- Адреса заявителя Андрушів
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Сердюк Зав. ЗАГС'ом Сердюк
Реєстратор Гросин

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

ЗАГС при Ворож сільраді (виконк.)
Шіс району Вуш округи

Книга № 4
за 192 6 р. 446

Запис про смерть № 184 (загальний)

№ 106 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Вуш міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Назаренко Микола Михайлович помершого (ої) чол.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження. ення
5. Місце проживання { округа Вуш район Шіс село Ворож
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Вуш район Шіс село Ворож
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її Ворож
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Холодний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Холодний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Холодний 13. Чи не є записаний Холодний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ресурс Нікіта Ресурс
- Адреса заявителя м. Ворож
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Холодний
Реєстратор Холодний

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

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

Книга № 447
за 192 6 р. р.

Запис про смерть № 185 (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьківське помершого (ої) Назаренко Микола
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 31 і місяць листопада її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Міст район Міст село Вороши
або місто Міст вулиця Вороши будинок № 185
6. Місце де помер (ла) { округа Міст район Міст село Вороши
або місто Міст вулиця Вороши будинок № 185
як що в лікарні—назва її Вороши
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 31 " листопада міс. 31 " листопада дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується). батько
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записанийний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Миколайович
- Адреса заявителя м. Вороши
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Микола Миколайович Зав. ЗАГС'ом
Микола Миколайович Реєстратор

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

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

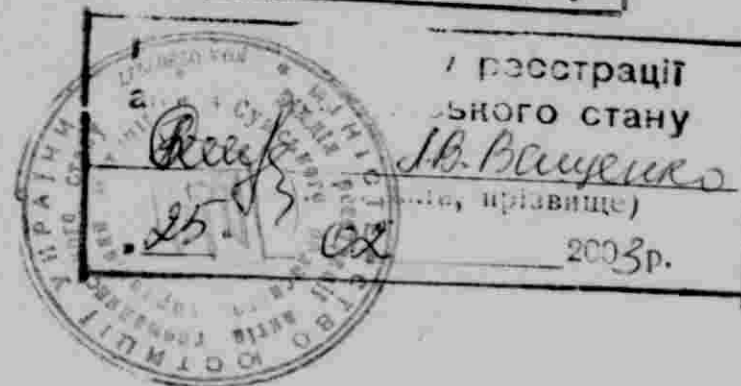
Книга № 4
за 192 6 р.

Запис про смерть № 186 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Ур міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романова Анастасія Іванівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 1 її народження
5. Місце проживання { округа Шир район Шир село Вороши
помершого (ої) { або місто Шир вулиця Михайлівська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Шир район Шир село Вороши
{ або місто Шир вулиця Михайлівська будинок № 1
{ як що в лікарні—назва її Шир
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Ур міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття Робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітниця
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романова Анастасія Іванівна
- Адреса заявителя м. Вороши
- Назви й №№ документів Шир
- Особливі уваги Шир
- Підпис { Романова Анастасія Іванівна Зав. ЗАГС'ом Шир
заявителя { Шир Реєстратор Шир

Проведено звірку:



В данній книзі пронумеровано
та прошито 186

свого Вісник державної
судової влади

аркушів

Начальник
відділу

Г.М.М.
15.10.2003р.



Перевірено 15.10.03

Ващенко