

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

10 19

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Червоноградського району
України

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про Смерть

почата «02» січня 1926 р.

закінчена «31» грудня 1926 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 160

ДЕРЖАРХІВ	
Судовий архів	
Фонд №	<u>7730</u>
Спів.	<u>17</u>
Л.	<u>84</u>

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

ЗАГС при Тисовській сільраді (виконк.)
Кіровоградському району Луківському округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: «3» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Кебешинський Василь Михайлович

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 літопис 28

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 і місяць 10 народження

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

6. Де проживання помершого (ої) округу Луківський район Кіровоградський село Тисове

7. Де помер (ла) або місто — вулиця — будинок № —

8. Де помер (ла) або місто — вулиця — будинок № —

9. Як що в лікарні — назва її Гомо

10. Чи помер (ла): 1926 р. листопада міс. «3» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) рухливий

11. Професія, спеціальність, посада, род заняття Кебешинський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, німа коштами їх втримується)

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

13. Чи не є записаний

14. Причина смерті от дії кох. болізни

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

16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кебешинський Степан Луківський

17. Підпис заявителя Степан

18. Підпис і №№ документів —

19. Звернути увагу —

20. Підпис і №№ документів —

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Заявитель

С. Р. Р.

КОМІСАРІАТ

ІНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Тюльової

сільраді (виконк.)

Книга №

2

району

Туров.

округу

за 192

6

р.

Запис про смерть № 2

(загальний)

№

1

за лічбою чоловіків

№

1

за лічбою жінок

кладання запису: « 5 » дня лютого міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові

Семьоненко Євдоким Миколайович

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

2

ерла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

ивання

округа

Туров

район

Миколаївське село

Тюльов.

(ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

Турово

район

Миколаївське

село

Тюльов.

мер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні назва її

дом

(ла): 1926 р.

1

міс.

« 5 »

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

дівчини

сть

Туров

10. Головне заняття

мехоботам еф

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

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

(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

мерти

от туров

13. Чи не є записаний

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

і по-батькові за

заявця

Семьоненко Микола Іванович

Тюльов.

я

село

Тюльов

Миколаївський район

район

документів

я

Семьон

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

І. І. І.

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Миротворської* сільраді (виконк.)
Миротворського району *Миротворської* округи

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № *3*. (загальний)

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

кладання запису: «*10*» дня *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Ветлюков Ороко Платонов
мусе.

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *66 л.*
мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

живання | округа *Миротворської* район *Миротворського* село *Глобов*

(ої) | або місто вулиця будинок №

мер (ла) | округа *Миротворської* район *Миротворського* село *Глобов*

як що в лікарні — назва її вулиця будинок №

(ла): 1926 р. *листопада* міс. «*10*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одоб.*

сть *України* 10. Головне заняття *небоямське*

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

мерти *по епідемії* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Ветлюков Платон Ороков*

я *село Глобов Миротворського району*

документів

Зав. ЗАГС'ом *Ветлюков*

Реєстратор *Лобов*

Геля

Р. Р.
КОМІСАРІЯТ
ІХ СПРАВ

ЗАГС при *Міжовській* сільраді (виконк.)
Міжовський району *Міжовський* округу

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

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

Відання запису: «*11*» дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Подоляк Євген Миколайович

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12*

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

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

6. Район *Міжовський* село *Міжов*

7. Район *Міжовський* село *Міжов*

8. Район *Міжовський* село *Міжов*

9. Район *Міжовський* село *Міжов*

10. Район *Міжовський* село *Міжов*

11. Район *Міжовський* село *Міжов*

12. Район *Міжовський* село *Міжов*

13. Район *Міжовський* село *Міжов*

14. Район *Міжовський* село *Міжов*

15. Район *Міжовський* село *Міжов*

16. Район *Міжовський* село *Міжов*

17. Район *Міжовський* село *Міжов*

18. Район *Міжовський* село *Міжов*

19. Район *Міжовський* село *Міжов*

20. Район *Міжовський* село *Міжов*

21. Район *Міжовський* село *Міжов*

22. Район *Міжовський* село *Міжов*

23. Район *Міжовський* село *Міжов*

24. Район *Міжовський* село *Міжов*

25. Район *Міжовський* село *Міжов*

26. Район *Міжовський* село *Міжов*

27. Район *Міжовський* село *Міжов*

28. Район *Міжовський* село *Міжов*

29. Район *Міжовський* село *Міжов*

30. Район *Міжовський* село *Міжов*

31. Район *Міжовський* село *Міжов*

32. Район *Міжовський* село *Міжов*

33. Район *Міжовський* село *Міжов*

34. Район *Міжовський* село *Міжов*

35. Район *Міжовський* село *Міжов*

Р. Р.
КОМІСАРІЯТ
НИХ СПРАВ

ЗАГС при *Губернської* сільраді (виконк.)
Кішчанського району *Губернського* округу

Книга № *240*
за 1926 р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

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

Датання запису: «*15*» дня *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Бровко Сергій Леонідович

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 л.*

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

5. Місце народження (село, місто, вулиця, будинок №) *Губернського району Кішчанського селу Губернського*

6. Місце народження (село, місто, вулиця, будинок №) *Губернського району Кішчанського селу Губернського*

7. Місце народження (село, місто, вулиця, будинок №) *Губернського району Кішчанського селу Губернського*

8. Сімейний стан помершого (ої) *Удрукований*

9. Сімейний стан помершого (ої) *Удрукований*

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

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

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

13. Чи не є записаний

14. Чи не є записаний

15. Чи не є записаний

16. Чи не є записаний

17. Чи не є записаний

18. Чи не є записаний

19. Чи не є записаний

20. Чи не є записаний

Зав. ЗАГС'ом *Губернський*

Реєстратор *Губернський*

Реєстратор *Губернський*

У. С. Р. Р.

ІІІ КОМІСАРІАТ
ПІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

с складання запису: « 18 » дня 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) *Небошанка Матвій Васильович*

полі: *село* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60-1*

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

проживання | округа *Миргородський* район *Миргородське* село будинок №

того (ої) | або місто вулиця

де помер (ла) | округа *Миргородський* район *Миргородське* село будинок №

як що в лікарні — назва її вулиця

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

альність *зведений* 10. Головне заняття *неботоргівля*

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

на смерті *по сім'ї* 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя *Небошанка Микола Дмитрович*

завителя *село Миргородське*

№№ документів

уваги

М. Швабська Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Детинце*

Реєстратор *М. Швабська*

Геля

У С Р Р

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Тетовській сільраді (виконк.)Книга № 2

за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок1. Час складання запису: «19» дня листопада м.с. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слоба Марія Іванівна3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження —5. Місце проживання помершого (ої) | округа Тетовський район Тетовське село Тетов будинок № —| або місто — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) | округа Тетовський район Тетовське село Тетов будинок № —| або місто — вулиця — будинок № —7. Коли помер (ла): 1926 р. 19 міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина9. Національність українець 10. Головне заняття домашнє11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —12. Причина смерті хвороба

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слоба Марія ІванівнаАдрес заявителя с. ТетовНазви й №№ документів —Особливі уваги —Підпис заявителя { Марія Слоба Зав. ЗАГС'ом ДептРеєстратор —Підпис заявителя { М. Поддубен Реєстратор —Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Тиробівка* сільраді (виконк.)Книга № *3*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *8* (загальний)№ *4* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*20*» дня *листопада* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семіонішкіно Василь*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6* і місяць *11* народження
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *6* і місяць *11* народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Синьківка* район *Кіровоградський* село *Тиробівка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Синьківка* район *Кіровоградський* село *Тиробівка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її *доско*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. «*20*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *сидить*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *робота в полі*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим 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 *Семіонішкіно Миколай Федоров.*
- Адрес заявителя *с. Тиробівка*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Миколай Семіонішкін* Заг. ЗАГС'ом Реєстратор *Демур*
- Підпис заявителя *Миколай Семіонішкін* Реєстратор *Миколай*

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

ЗАГС при *Тюльової* сільраді (виконк.)
Скитової району *Львівської* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*20*» дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Зубова Вікторія Антонівна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Львівська* район *Скитовий* село *Тюльове*

або місто | вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа *Львівська* район *Скитовий* село *Тюльове*

або місто | вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її *дом*

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

9. Національність *українка* 10. Головне заняття *роботи по дому*
(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 *не сімейна* 13. Чи не є записаний

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

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

Адрес заявителя *село Тюльове Львівський район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Морозова Іван Іванович*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис заявителя *Морозова Іван Іванович*

Реєстратор

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

ЗАГС при *Губоми* сільраді (виконк.)
Синьогорський району *Шуковського* округу

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Задорожний Тарас Сидоров* *53?*

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Шуковський* район *Синьогорський* село *Губоми*

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

8. Коли помер (ла): 192*6* р. *15* міс. «*25*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *робота на судні*

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

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 *Задорожний Никита Сидоров*

Адрес заявителя *Синьогорський район*

Назви й №№ документів *Задорожний п. 29. 7. 26. 52.*

Особливі уваги

Підпис заявителя | *М. Задорожний* Зап. ЗАГС'ом *Д. Задорожний*

Підпис заявителя | *М. Задорожний* Реєстратор *Д. Задорожний*

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

2

за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «25» дня 15 міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ірина Миколаївна Богдановна
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 7 її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Львівська район Львівський село Львів
| або місто — вулиця — будинок № —
| округа Львівська район Львівський село Львів
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її Замки
7. Коли помер (ла): 1926 р. 15 міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от зв'язана
- «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ірина Миколаївна Богдановна
- Адрес заявителя село Львів Львівський район
- Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

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

ЗАГС при Глазові сільраді (виконк.)
Киччан району Сучово округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічкою чоловіків № 7 за лічкою жінок

1. Час складання запису: 27 дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Боб Антоїна Трохимовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сучово району Киччан село Глазов
| або місто Сучово району Киччан село Глазов

6. Місце де помер (ла) | округа Сучово району Киччан село Глазов
| або місто Сучово району Киччан село Глазов

7. Як що в лікарні — назва її Сучово району Киччан село Глазов

8. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

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

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боб Павло Трохимович

Адрес заявителя село Глазов Киччанського району

Назви й №№ документів —

Особливі uwagi Налел. Тоб. Зая. ЗАГС'ом Лис
Підпис заявителя | Реєстратор Лис

Підпис заявителя | М. Поддубен Реєстратор Лис

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тесловській* сільраді (виконк.)
району *Шумовського*

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*8*» дня *II* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Однوبочка-Засорини Мейсерово*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Шумовський* район *Шумовський* село *Теслов* будинок № *42*

6. Місце де помер (ла) | або місто *Шумовський* район *Шумовський* село *Теслов* будинок № *42*

7. Як що в лікарні назва її *Доско*

8. Коли помер (ла): 1926 р. *II* міс. «*7*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжній*

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

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

12. Причина смерті *Засорини* «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Однوبочка Засорини Мейсерово*

Адрес заявителя *село Теслов Шумовський район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | *Однوبочка Засорини* Зам. ЗАГС'ом Реєстратор *Мейсерово*

Підпис заявителя | *II Мейсерово* Реєстратор *Мейсерово*

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «19» дня 11 міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слобо Анна Михайлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Синьчанин район Синьчанин село Тростки
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Синьчанин район Синьчанин село Тростки
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. 19 міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх утримується)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) домашнє

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слобо Анна Михайлівна

Адрес заявителя Синьчанин район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

М. М. М. М.

Зая. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. М. М. М.

Підпис
заявителя

М. М. М. М.

Реєстратор

М. М. М. М.

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

ЗАГС при *Київській* сільраді (виконк.)
Київському району *Київського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*24*» дня *10* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рогової* *Николай* *Васильев*.

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *34* і місяць *10* її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Київського* район *Київського* село *Рогово*
| або місто *Київ* вулиця *Київська* будинок № *10*
| округа *Київського* район *Київського* село *Рогово*
| або місто *Київ* вулиця *Київська* будинок № *10*
| як що в лікарні — назва її *дом*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *10* міс. «*24*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

9. Національність *українець* 10. Головне заняття *робота* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх атримуються).
(для дітей мол. 10 років як у п. 10) *член сім'ї*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *був у військ. службі*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рогової* *Василиї* *Андреев*

Адрес заявителя *Київському* району *село Рогово*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя | *Рогової* *Василиї* Заяв. ЗАГС'ом

Реєстратор *Литвин*

Підпис заявителя | *М. Поддубен* Реєстратор *Литвин*

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

ЗАГС при *Григорівській* сільраді (виконк.)
Митишинському району *Григорівському* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: « *3* » дня *10* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Небашинко Антоніо Венедикто*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/27*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Григорівський* район *Митишинський* село *Григорів*
| або місто | вулиця | будинок № |
7. Місце де помер (ла) | округа *Григорівський* район *Митишинський* село *Григорів*
| або місто | вулиця | будинок № |
8. Як що в лікарні назва її *Госпо*
9. Коли помер (ла): 192*6* р. *10* міс. « *3* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
10. Національність *українська* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується) *мешкає самостійно*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *оці* *Коринний* 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Небашинко Венедикт Леонидов*
- Адрес заявителя *село Григорів Митишинський район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Венедикт Небашинко* Заг. ЗАГС'ом
- Реєстратор *Григорів*
- Підпис заявителя *М. Поддубний* Реєстратор *Григорів*

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

ЗАГС при Туровській сільраді (виконк.)
Млишань району Гуцулівського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «5» дня 11 міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губа-Косенко Федор Карпачевич
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 ті народження 8
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11
6. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуцулівський район Млишань село Туров будинок № —
| або місто — вулиця —
7. Місце де помер (ла) | округа Гуцулівський район Млишань село Туров будинок № —
| або місто — вулиця —
8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Коли помер (ла): 1926 р. 11 міс. «5» дня. 10. Головне заняття дівчиною
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерті от кровотеч
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губа-Косенко Карпачевич Кандуков
Адрес заявителя село Туров Млишаньського району
Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Губа-Косенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Губа-Косенко

Підпис
заявителя

Губа-Косенко

Реєстратор

Губа-Косенко

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

ЗАГС при *Тетовській* сільраді (виконк.)
Кичоташанському району *Тетовській* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *18*. (загальний)

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

1. Час складання запису: «*16*» дня *1926* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шакі Яков Петрович*

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Тетовська* район *Кичоташанський* село *Тетов*

7. Місце де помер (ла) | або місто | вулиця | будинок № *—*

8. Місце де помер (ла) | округа *Тетовська* район *Кичоташанський* село *Тетов*

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

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

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

12. Причина смерті *от промислу* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шакі Яков Петрович*

Адрес заявителя *село Тетов Кичоташанський район*

Назви й №№ документів

Особливі uwagi

Підпис заявителя *У. Шакі*

Підпис заявителя *М. Подарова*

Зав. ЗАГС'ом *А. Петров*
Реєстратор *Петров*

Реєстратор *Петров*

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.
ОДНІ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Телавської* сільраді (викон.)
Кмутаєвського району *Телавської* округи

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок.

Час складання запису: *25* дня *11* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Шакіа Євдокія Федорів*

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

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

це проживання { округа *Телавської* район *Кмутаєвського* село *Телав*

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

це де помер (ла) { округа *Телавської* район *Кмутаєвського* село *Телав*

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

192*6* - *11* міс. *25* дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *небачила*

Підпис
заявителя

Н. Поддубен

Реєстратор

Томі

У. С. Р. Р.
ОДІННИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Таловської* сільраді (викон.)
Кимовського району *Таловського* округу

Книга № *1*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок.

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

померлого (ої) *Шако Євген Федоров*
полю *шур* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 роки*

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

місце проживання { округа *Таловського* район *Кимовського* село *Талов*

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

місце де помер (ла) { округа *Таловського* район *Кимовського* село *Талов*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її *дош*

ли помер (ла): 192*6* р. *ли* міс. «*25*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *небач*

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

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

причина смерті *от простуды* 13. Чи не є записаний

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

місце, ім'я і по-батькові заявителя *Шако Євген Федоров*

са заявителя *село Талов Кимовського району*

и й № № документів

ливі уваги

Зав ЗАГС'ом
Реєстратор

чис
теля

Федор Шако

Дмитров
Роман

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

ЗАГС при *Губовської* сільраді (виконк.)
Миколаїв району *Губовської* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Губовської* сільраді (виконк.)
Миколаїв району округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

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

1. Час складання запису: *25* » дня *10* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові *Миколаїв*

першого (ої) *Миколаїв*

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1926* п. народження

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

Місце проживання | округи *Губовської* район *Миколаїв* село *Миколаїв*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округи *Губовської* район *Миколаїв* село *Миколаїв*

як що в лікарні назва її вулиця будинок №

Коли помер (ла): 192 *6* р. *10* міс. *24* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

Національність *українська* 10. Головне заняття *робота*

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

Причина смерті *от загального*

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

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

Адрес заявителя *Миколаїв*

Ізв'я й №№ документів

Підпис *Миколаїв*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Миколаїв*

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

ЗАГС при Тисовській сільраді (виконк.)
Митчанський району Тисовської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

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

ЗАГС при Тисовській сільраді (виконк.)
Митчанський району Тисовської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

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

помершого (ої) Шак Пейор Якович

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Тисовська район Митчанський село Тисов

| або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа Тисовська район Митчанський село Тисов

| або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її дош

Коли помер (ла): 1926 р. 1/IV міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) небачив

Національність українська 10. Головне заняття любобач

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

Причина смерті от дсї екї 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шак Генри Євгенов.

Пос заявителя село Тисов Митчанський району

Види й №№ документів —

Обливі уваги —

Підпис заявителя У. ашків

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Тесобовській сільраді (виконк.)
Мештанів району Мушова округи

Книга № 2
за 1926 р.

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

ЗАГС при Тесобовській сільраді (виконк.)
Мештанів району Мушова округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічкою чоловіків № 11 за лічкою жінок

1. Час складання запису: «17» дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Зубова Дмитро Леонидович

Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць народження

Місце проживання помершого (ої) | округа Мушова район Мештанів село Тесоб
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа Мушова район Мештанів село Тесоб
| або місто | вулиця | будинок №

Коли помер (ла): 1926 р. 17 міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Национальність українець. Головне заняття домохозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубов Леонид Григорьев
Підпис заявителя Семіо Тесобов

Зави й №№ документів

Підпис заявителя Зубов Леонид Григорьев Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Тесобов

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

ЗАГС при *Городової* сільраді (виконк.)
Хмільницького району *Городової* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

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

ЗАГС при *Городової* сільраді (виконк.)
Хмільницького району *Городової* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

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

першого (ої) *Белізов* *Іван Євхимов*
Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Городової* район *Хмільницького* село *Городової*
| або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Городової* район *Хмільницького* село *Городової*
| або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 192*6* р. *IV* міс. *29*» дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *реєш*

Національність *Українська* 10. Головне заняття *роботничий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується)

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

Причина смерті *от Готської* 13. Чи не є записаний

ертвонародж.» або «оголошенням за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Белізов*

Адреса заявителя *Село Городової Хмільницького району*

Звм й №№ документів
Звернули увагу
Підпис заявителя *Е. Дежнев* Зав. ЗАГС'ом *Дежнев* Реєстратор *Дежнев*

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

ЗАГС при *Тисовської* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Шуховського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Тисовської* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Шуховського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*4*» дня *Маг* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
Олександр Семен Іванов

2. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
3 років 4 місяці 12 днів

3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
3 років 4 місяці 12 днів

4. Місце проживання помершого (ої)
округа *Шуховського* району *Хмельницького* села *Тисов*

5. Місце де помер (ла)
округа *Шуховського* району *Хмельницького* села *Тисов*

6. Коли помер (ла): 1926 р. *Маг* міс. «*4*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Решмон*

9. Національність *Українська*. 10. Головне заняття *Хмельницького*
(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.) *ст. кочмар*

12. Причина смерті *ст. кочмар*

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Іванов*

15. Адреса заявителя *с. Тисов Хмельницького району*

16. Назви й №№ документів

17. Особливі уваги

18. Підпис заявителя *Олександр Іванов*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Тисовської* сільраді (виконк.)
Хмільнян району *Тисовського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Тисовської* сільраді (виконк.)
Хмільнян району *Тисовського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*10*» дня *Січня* 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Смирні Григорій Євхимов

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *73*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *73*

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

Місце проживання | округа *Тисовського* район *Хмільнян* село *Тисов*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Тисовського* район *Хмільнян* село *Тисов*
| або місто вулиця будинок №

6. Як що в лікарні назва її *Григорія*

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

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

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

11. Причина смерті *по старості* 12. Чи не є записаний

13. Чи не є записаний

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Смирні Євхимов*

15. Адреса заявителя *Село Тисов Хмільнянського району*

16. Назви й №№ документів

17. Особливі уваги

18. Підпис заявителя *Смирні Є.* Зав. ЗАГС'ом *Вітер*

19. Реєстратор *Тисов*

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

ЗАГС при *Головської* сільраді (виконк.)
Кимшашен району *Гулявск.* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Головської* сільраді (виконк.)
Кимшашен району *Гулявск.* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *26* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*13*» дня *Маг* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Митин Николай Васильевич*

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26 л.*
померлого (ої) *мужа* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26 л.*

5. Місце проживання помершого (ої) | округу *Гулявск.* район *Кимшашен* село *Гулявск.*
| або місто | вулиця | будинок № |

6. Місце де помер (ла) | округу *Гулявск.* район *Кимшашен* село *Гулявск.*
| або місто | вулиця | будинок № |

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Маг* міс. «*13*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*
Національність *українська*. Головне заняття *робот.* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх утримується).

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

11. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Митин Николай Васильевич*
12. Адрес заявителя *село Гулявск Кимшашенского района*

13. Чи не є записаний

14. Назви й №№ документів

15. Особливі уваги

16. Підпис заявителя *М. Митин*

Зав. ЗАГС'ом *Дмитров*
Реєстратор *Соболев*

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

ЗАГС при *Городовской* сільраді (виконк.)
Хмельницький району *Гуцулівського* округу

Книга № *2*
за 1926 р.

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

ЗАГС при *Городовской* сільраді (виконк.)
Хмельницький району *Гуцулівського* округу

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*24*» дня *Моф* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові *Брова Іков Андрій*

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *81*

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *81*

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

Місце проживання помершого (ої) | округу *Гуцулівського* району *Хмельницького* село *Городов* будинок № *-*

Місце де помер (ла) | або місто *Гуцулівського* району *Хмельницького* село *Городов* будинок № *-*

Місце де помер (ла) | як що в лікарні назва її *доско*

Коли помер (ла): 1926 р. *Моф* міс. «*24*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*

Национальність *українська* 10. Головне заняття *железобетонний*

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

Причина смерті *от коронного* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Брова Андрій Абрамов*

Адрес заявителя *село Городов Хмельницького району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *А. Грива Абрамов* Зап. ЗАГС'ом *Григор* Реєстратор *Григор*

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

ЗАГС при *Головської* сільраді (виконк.)
Хмільницького району *Гуляків* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Головської* сільраді (виконк.)
Хмільницького району *Гуляків* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

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

помершого (от) *Боб Мотирона Морково*

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *52*

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

Місце проживання | округа *Гуляківська* район *Хмільницького* село *Голов*

помершого (от) | або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) | округа *Гуляківського* район *Хмільницького* село *Голов*

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її *дома*

Коли помер (ла): 192 *6* р. *Моис* міс. «*23*» дня. 8. Сімейний стан помершого (от) *вдова*

Національність *Українська*. Головне заняття *Рембооташев*

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

Причина смерті *от кривавиди*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Боб Галич Трофимов*

Адрес заявителя *село Голов Хмільницького*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Павел. Боб.

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Дмитр
Розы

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

ЗАГС при *Городовской* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Городовского* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Городовской* сільраді (виконк.)
Хмельницького району *Городовского* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *29* (загальний) № *15* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*28*» дня *Моні* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Мобченко Анастасія Миколаївна*

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць *1 1/2* її народження

Місце проживання помершого (ої) | округу *Городовского* район *Хмельницького* селу *Городов*
| або місто | вулиця | будинок № *-*

Місце де помер (ла) | округу *Городовского* район *Хмельницького* селу *Городов*
| або місто | вулиця | будинок № *-*

як що в лікарні назва її *домашня*

Коли помер (ла): 192*6* р. *Моні* міс. «*28*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *девичья*

Національність *українська* 10. Головне заняття *домашня*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх утримується)

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

Причина смерті *от дейской болезни*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мобченко Микола Васильович*

Адрес заявителя *с. Городов Хмельницького району*

Ідентифікаційні №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *С. Мобченко*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Дзятун
Горб

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

ЗАГС при *Григорівській* сільраді (виконк.)
Хмельницький району *Гусятинського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Григорівській* сільраді (виконк.)
Хмельницький району *Гусятинського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *30* (загальний) № *16* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*4*» дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Корнелій Васильович Андреев*

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2* її народження
померлого полу *мужеска*

Вік що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць *1 1/2* її народження
Місце проживання | округа *Гусятинська* район *Хмельницький* село *Гусятин* будинок № *—*

помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—*
Місце де помер (ла) | округа *Гусятинського* район *Хмельницький* село *Гусятин* будинок № *—*

або місто *—* вулиця *—*

як що в лікарні — назва її *домашня*

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

Національність *українська*. Головне заняття *хлебопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримують).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корнелій Радийович Кикитиш*

Адрес заявителя *с. Гусятин Хмельницького району*

Назва й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис заявителя *Корнелій Радийович*
меш.

Зав. ЗАГС'ом *Л. Дзигир*
Реєстратор *Лоз*

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

ЗАГС при *Городовской* сільраді (виконк.)
Кимовский району *Городовской* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Городовской* сільраді (виконк.)
Кимовский району *Городовской* округи.

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № 31. (загальний)
№ *16* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* » дня *лв.* міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Небошнко Агдзис Семенов*
3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *71*
4. Вік що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) | округ *Городовской* район *Кимовский* село *Городов*
| або місто | вулиця | будинок №
6. Місце де помер (ла) | округ *Городовской* район *Кимовский* село *Городов*
| або місто | вулиця | будинок №
7. Як що в лікарні — назва її *доско*
8. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*
9. Коли помер (ла): 192 *6* р. *лв.* міс. « *22* » дня.
10. Головне заняття *Кликогасель*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *по сийорі снп*
13. Чи не є записаний
«мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Небошнко Мозей Іванов*
Адрес заявителя *село Городов Кимовский району*
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Мотвей* *Медвиль* Зап. ЗАГС'ом *Л. Дзятко*
Реєстратор *Лозь*

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

ЗАГС при *Головської* сільраді (виконк.)
Кіштанів району *Гухова* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Головської* сільраді (виконк.)
Кіштанів району *Гухова* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *32* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*1*» дня *Груди* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Майдонник* *Груди* *Ерещаків*

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38*
померлого (ої) *мужч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38*

5. Місце проживання помершого (ої) | округу *Гухова* район *Кіштанів* село *Голов*
| або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округу *Гухова* район *Кіштанів* село *Голов*
| або місто | вулиця | будинок №

6. Як що в лікарні — назва її *доско*
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Груди* міс. «*31*» дня.

8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *робота*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *от. розли* 13. Чи не є записаний
«жертвою народж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко* *Павел* *Піренів*

15. Адреса заявителя *Голов* *Кіштанів* район

16. Назви й №№ документів

17. Особливі uwagi

Підпис заявителя *П. Коваленко*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Головній* сільраді (виконк.)
Кішоташан району *Мукован* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Головній* сільраді (виконк.)
Кішоташан району *Мукован* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*3*» дня *Грудня* *Рогової* міст. 192 *6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові *Рогової Євгенії Адріанівни*

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40* років 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35* років

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округу *Мукован* район *Кішоташан* село будинок № *1*

7. Місце де помер (ла) | або місто *Мукован* район *Кішоташан* село будинок № *1*

8. Як що в лікарні — назва її *Домашня*

9. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Грудня* міст. «*3*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдов.*

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

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

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

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рогової Марії Євгенівни*

16. Адреса заявителя *с. Кішоташан району*

17. Назви й №№ документів *—*

18. Особливі уваги *—*

19. Підпис заявителя *Рогової Марії*

Зав. ЗАГС'ом *Рогова*
Реєстратор *Рогова*

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

ЗАГС при *Городовской* сільраді (виконк.)
Кимовский району *Городовский* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Городовской* сільраді (виконк.)
Кимовский району *Городовский* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*6*» дня *VIII* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Кушала матіяно Маморова

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

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

5. Місце проживання (або місто) району будинок №
Кимовский район Кимовское село 10

6. Місце де помер (ла) району будинок №
Кимовский район Кимовское село 10

7. Як що в лікарні — назва її району будинок №
Городовской район Кимовское село 10

8. Сімейний стан помершого (ої)
Замужня

9. Коли помер (ла): 192 *6* р. *VIII* міс. «*6*» дня

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

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

12. Причина смерті
протину

13. Чи не є записаний

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
Кушала Кашея Сергеев

15. Адреса заявителя
Село Городовое Кимовский район

16. Назви й №№ документів

17. Особливі уваги

18. Підпис заявителя
Кушала Кашея Сергеев

19. Підпис реєстратора
Городов

20. Підпис завісника
Городов

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

ЗАГС при *Резовской* сільраді (виконк.)
Кимнашен району *Сухова* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Резовской* сільраді (виконк.)
Кимнашен району *Сухова* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *35* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок

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

Вік (різ, місяць і день народж., або років од народж.)
35 років. 3. Місяць народження *VII*

4. Що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць народження
Немає

Місце проживання | округа *Сухова* район *Кимнашен* село *Телозов*
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Сухова* район *Кимнашен* село *Телозов*
| або місто | вулиця | будинок №

5. Як що в лікарні — назва її *Золото*

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

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

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

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

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

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

Адрес заявителя *с. Телозов Кимнашенського району*

Назви й №№ документів

Собливі уваги

Підпис | *В. Кузько* Зап. ЗАГС'ом
заявителя | Реєстратор *Лав*

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

ЗАГС при *Городовской* сільраді (виконк.)
Кимовский району *Городовский* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Городовской* сільраді (виконк.)
Кимовский району *Городовский* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *36* (загальний)

№ *19* за лічкою чоловіків № *17* за лічкою жінок

1. Час складання запису: «*21*» дня *ГТМ* міс. 192*6* р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові
Одноточко Александр Иванович

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12. 1 м.*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

5. Місце проживання (або місце померлого) *Городовского* району *Кимовский* селу будинок № *12*

6. Місце де помер (ла) *Городовского* району *Кимовский* селу будинок № *12*

7. Як що в лікарні назва її *дома*

8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*

9. Головне заняття *крестьянин*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримувачі).

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

11. Причина смерті *от простуды*

12. Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель *Одноточко Иван Александрович*

13. Адрес заявитель *село Городово Кимовского района*

14. Прізвище й №№ документів

15. Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Губернській* сільраді (виконк.)
Смештанський району *Гулявський* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *37* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*21*» дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Лоба Косент, Степанович Терентієв*

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Гулявська* район *Смештанський* село *Губернське*

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа *Гулявська* район *Смештанський* село *Губернське*

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Якщо в лікарні — назва її *доско*

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

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

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

Причина смерті *от понової* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лоба Косент Терентієв Кондратов*

Підпис заявителя *Симо Губернський*

Вік і №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | *Микола Косент* Зав. ЗАГС'ом
заявителя | *Симо Губернський* Реєстратор

Підпис | _____ Зав. ЗАГС'ом

заявителя | *Микола Косент* Реєстратор

Підпис | *Микола Косент*

заявителя | *Микола Косент*

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

ЗАГС при Тисово сільраді (виконк.)
Кимчашан району Рашковск округи

Книга №

2
6

за 192

3 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20

за лічкою чоловіків

№ 18

за лічкою жінок

1. Час складання запису: «4» дня 1/11 міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Небчашан Григорій Андрійович

3. Стать: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 2

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Тисовская район Кимчашан село Тисов

| або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла) | округа Тисовская район Кимчашан село Тисов

| або місто — вулиця — будинок № —

8. Як що в лікарні — назва її домашня

9. Коли помер (ла): 1926 р. 1/11 міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

10. Національність українська 10. Головне заняття немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримуються).

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 по старості 13. Чи не є записаний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Небчашан Євген Григорович

16. Підпис заявителя Євген Тисов

17. Які й №№ документів —

18. Особливі уваги —

19. Підпис | Є. Захаров Зав. ЗАГС'ом

заявителя | Дітяк Реєстратор

20. Особливі уваги —

21. Підпис | Небчашан Євген Зав. ЗАГС'ом

заявителя | немає Реєстратор

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

ЗАГС при *Роговській* сільраді (виконк.)

Книга № *2*

Хмисташко району *Гулявська* округи

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *39* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*19*» дня *19* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Загородненій Миша Олександрівна*

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

якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць *9* її народження

Місце проживання | округа *Гулявська* район *Хмисташко* село *Степанів.*

померлого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Гулявська* район *Хмисташко* село *Степанів.*

| або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її *дом*

Дата помер (ла): 192 *6* р. *19* міс. «*19*» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *ребенок*

Професія *домашн.* 10. Головне заняття *робота на дому*

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

Причина смерті *от неволевильного родения* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Загородненій Олександрівна*

Підпис заявителя *Степанів. Хмисташко район*

№ № документів

Повідомити уваги

Підпис | *Загородненій* Зав. ЗАГС'ом

заявителя | Реєстратор

Повідомити уваги

Підпис | *Небаченко Юхим* Зав. ЗАГС'ом

заявителя | *незн.* Реєстратор

У. С. Р. Р.
ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тесоловської* сільраді (виконк.)

Книга № *2*

Хмільницького району *Гуцулівського* округу

за 1926 р.

Запис про смерть № *40* (загальний)

№ *21* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*22*» дня *11* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Небошниця Фредерік Вікторовна*

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

Вік що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць *11* її народження

Місце проживання (або місце померлого) | округа *Гуцулівського* район *Хмільницького* село *Тесолов*

або місто | вулиця | будинок №

або місто | округа *Гуцулівського* район *Хмільницького* село *Тесолов*

або місто | вулиця | будинок №

як що в лікарні — назва її *роси*

Вік помер (ла): 1926 р. *11* міс. «*22*» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *зведена*

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

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

Причина смерті *от діабету* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Небошниця Віктор Моисеев*

Підпис заявителя *село Тесолов Хмільницького району*

Вік і №№ документів

Позиві уваги

Підпис | *В. Небошниця*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Позиві уваги

Підпис | *Небошниця Віктор*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
ГОРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тисовській сільраді (виконк.)

Книга № 2

Хмельницького району Тисовського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «29» дня 1/8 міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої)

Рогової Миколи Івановича

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 і місяць 8 її народження

4. Місце проживання (або місто) Тисовського району Хмельницького округу село Тисовське

вулиця Миколаївська будинок № 1

5. Місце де помер (ла) Тисовського району Хмельницького округу село Тисовське

вулиця Миколаївська будинок № 1

6. Як що в лікарні—назва її Замко

7. Коли помер (ла): 1926 р. 1/8 міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

9. Головне заняття хліборобство

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

11. Причина смерті от дії

12. Чи не є записаний ні

13. Чи не є записаний ні

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рогової Миколи Івановича

15. Прізвище, ім'я і по-батькові Рогової Миколи Івановича

16. Прізвище, ім'я і по-батькові Рогової Миколи Івановича

17. Прізвище, ім'я і по-батькові Рогової Миколи Івановича

18. Прізвище, ім'я і по-батькові Рогової Миколи Івановича

19. Прізвище, ім'я і по-батькові Рогової Миколи Івановича

20. Прізвище, ім'я і по-батькові Рогової Миколи Івановича

У. С. Р. Р.
ГОРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тисовської* сільраді (виконк.)

Книга №

Хмельницького району *Тисовського* округу

за 192 *42* р.

Запис про смерть № *42*. (загальний)

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

1. Час складання запису: *30* дня *17* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Дегі Грох Надія Григорівна*
померлого полу *жінки*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 год*

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* місяць *11* народження

Місце проживання | округа *Тисовський* район *Хмельницький* село *Тисов*
померлого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) | округа *Тисовський* район *Хмельницький* село *Тисов*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Якщо в лікарні — назва її *дому*
Коли помер (ла): 1926 р. *17* міс. «*30*» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *дівчиною*

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

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

Причина смерті *от кровотеч* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дегі Грох Анна Іванівна*

Підпис заявителя *Тисов, Хмельницького району*

№№ документів _____

Повілі уваги _____

Підпис *Дегі Грох Анна* Зав. ЗАГС'ом *Дегі Грох*
заявителя _____ Реєстратор *Тисов*

Повілі уваги _____

Підпис *Дегі Грох Анна* Зав. ЗАГС'ом *Дегі Грох*
заявителя *Тисов* Реєстратор *Тисов*

Запис про смерть № *43* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*3*» дня *IX* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Рогової Артемий Францев*
померлого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24*

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

Місце проживання помершого (ої) | округа *Телозовська* район *Хмільташан* село *Телозов*

або місто | вулиця будинок №

або місто | вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її *Земко*

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

9. Головні заняття *Хмільташанська*

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

11. Причина смерті *от кровені*

12. Чи не є записаний

13. Чи не є записаний

14. Чи не є записаний

15. Чи не є записаний

16. Чи не є записаний

17. Чи не є записаний

18. Чи не є записаний

19. Чи не є записаний

20. Чи не є записаний

21. Чи не є записаний

22. Чи не є записаний

23. Чи не є записаний

24. Чи не є записаний

25. Чи не є записаний

26. Чи не є записаний

27. Чи не є записаний

28. Чи не є записаний

29. Чи не є записаний

30. Чи не є записаний

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

ЗАГС при *Тюзовській* сільраді (виконк.)

Книга № *2*

Хмеліненка району *Тюзовського* округу

за 1926 р.

Запис про смерть № *44* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: « *4* » дня *15* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Матіної Ніна Самуїлівна*

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

як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць *4* її народження

місце проживання | округа *Тюзовська* район *Хмеліненський* село *Тюзов.*

померлого (ої) | або місто вулиця будинок №

якщо де помер (ла) | округа *Тюзовська* район *Хмеліненський* село *Тюзов.*

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

якщо в лікарні назва її *домашня*

коли помер (ла): 1926 р. *15* міс. « *4* » дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *увільнена*

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

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

Причина смерті *от кроуту* 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Матіної Матієї Митіної*

як заявителя село *Тюзов* *Хмеліненського району*

№№ документів

особливі уваги

підпис *Матіної Матієї*

заявителя *нез.*

Зав. ЗАГС'ом *Кришук*

Регістратор *Лозь*

особливі уваги

підпис *Небоденко Василь*

заявителя *нез.*

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор *Лозь*

У. С. Р. Р.
ГОРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Теловеска* сільраді (виконк.)

Книга № *2*

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *45* (загальний)

№ *24* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*9*» дня *17* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Небошча Грегор Костов.*

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14* років 4. Місяць народження *14*

5. Що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік і місяць народження *14*

Місце проживання помершого (ої) округа *Муровань* район *Хмільнен* село *Телов.*

або місто *Муровань* вулиця *Хмільнен* будинок № *Телов.*

або місто *Муровань* район *Хмільнен* село *Телов.*

або місто *Муровань* вулиця *Хмільнен* будинок № *Телов.*

як що в лікарні назва її *Телов.*

6. Коли помер (ла): 192*6* р. *17* міс. «*9*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Головне заняття *Хмільнен*

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

11. Причина смерті *от дейской болезни*

12. Чи не є записаний

13. Чи не є записаний

14. Чи не є записаний

15. Чи не є записаний

16. Чи не є записаний

17. Чи не є записаний

18. Чи не є записаний

19. Чи не є записаний

20. Чи не є записаний

21. Чи не є записаний

22. Чи не є записаний

23. Чи не є записаний

24. Чи не є записаний

25. Чи не є записаний

26. Чи не є записаний

27. Чи не є записаний

28. Чи не є записаний

29. Чи не є записаний

30. Чи не є записаний

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня 17 міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Небоженко Михайло Михов.

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.

5. Що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 17 її народження

6. Місце проживання (або місто) Гусятинського району Хмельницького селу Гусятин

7. Місце де помер (ла) Гусятинського району Хмельницького селу Гусятин

8. Як що в лікарні — назва її Госпіталь

9. Коли помер (ла): 192 6 р. 17 міс. 12 дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) Возд.

11. Професія, спеціальність Українська Головне заняття Хмельницького

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

13. Чи не є записаний не

14. Причина смерті от старости

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Небоженко Карл Михайлович.

16. Прізвище, ім'я і по-батькові Сем. Гусаров, Хмельницького району

17. Прізвище, ім'я і по-батькові Сем. Гусаров, Хмельницького району

18. Прізвище, ім'я і по-батькові Сем. Гусаров, Хмельницького району

19. Прізвище, ім'я і по-батькові Сем. Гусаров, Хмельницького району

20. Прізвище, ім'я і по-батькові Сем. Гусаров, Хмельницького району

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № *47* (загальний)

№ *25* за лічбою чоловіків - № *25* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*13*» дня *17* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Неботишич Євдоким Васильович

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

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

5. Місце проживання (або місце померлого (ої))

округа *Телітовського* район *Хмельницького* село *Телітов*

або місто вулиця будинок №

округа *Телітовського* район *Хмельницького* село *Телітов*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні назва її *доско*

6. Дата смерті (ла): 192 *6* р. *17* міс. «*13*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Головне заняття *Хмельницького*

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

11. Причина смерті *от гриппа болізна*

12. Чи не є записаний

13. Чи не є записаний

14. Чи не є записаний

15. Чи не є записаний

16. Чи не є записаний

17. Чи не є записаний

18. Чи не є записаний

19. Чи не є записаний

20. Чи не є записаний

21. Чи не є записаний

22. Чи не є записаний

23. Чи не є записаний

24. Чи не є записаний

25. Чи не є записаний

У. С. Р. Р.
ПРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кемерової* сільраді (виконк.)

Книга № *2*

Кемерової району *Кемерової* округи

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *48* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *22* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*16*» дня *15* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Григор'я Семена Кузьмича*

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *164*

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *164*

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

Місце проживання | округа *Кемерової* район *Кемерової* село *Тесов*

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

Місце де помер (ла) | округа *Кемерової* район *Кемерової* село *Тесов*

якщо в лікарні — назва її *дошк.*

6. Коли помер (ла): 192 *6* р. *15* міс. «*16*» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *вдов*

9. Головне заняття *робот.*

10. Головне заняття *робот.*

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

12. Чи не є записаний

Причина смерті *по старості*

13. Чи не є записаний

14. «оголошенням за померлого» (див. інстр. розд III п. 4)

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григор'я Семена Кузьмича*

16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семен Тесов Кемерової району*

17. №№ документів —

18. Підпис

19. Підпис

20. Підпис

21. Підпис

22. Підпис

23. Підпис

24. Підпис

25. Підпис

26. Підпис

27. Підпис

28. Підпис

29. Підпис

30. Підпис

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

ЗАГС при *Тетовській* сільраді (виконк.)
Кимовського району *Кировського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *49* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *23* за лічбою жінок

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

померлого (ої) *Мікіно Морис Іванович*
полю *жінки*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

4. Місце проживання померлого (ої) | округа *Кировського* район *Кимовського* село *Тетов*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

5. Місце де помер (ла) | округа *Кировського* район *Кимовського* село *Тетов*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Як що в лікарні назва її *доско*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *1* *ХІ* міс. «*6*» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *зведена*

9. Професія, спеціальність, посада, род заняття *Управління*. Головне заняття *Косбійництво*

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

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

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Стити Фран Іванович*

15. П. М. заявителя *Тетов Кимовського*

16. Який № № документів _____

17. Особливі уваги *— а саме життя*

18. Підпис | Зав. ЗАГС'ом *Л. Демуров*

заявителя | Реєстратор *Лобз*

19. Особливі уваги _____

20. Підпис | Зав. ЗАГС'ом *Л. Демуров*

заявителя | Реєстратор *Лобз*

21. Особливі уваги _____

22. Підпис | _____

заявителя | _____

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

ЗАГС при Тематівській сільраді (викон.)
Кішчанському району Мурованого округу

Книга № 1 280
за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок.

Час складання запису: «29» дня Нового міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (її) Рогової Василіс Демидів

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

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

проживання { округа Мурованого район Кішчанський село Тематів

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

де помер (ла) { округа Мурованого район Кішчанський село Тематів

{ або місто — вулиця — будинок № —

{ як що в лікарні — назва її Госпіталь

помер (ла): 1926 р. Нового міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (її) вільний

законність жінка 10. Головне заняття хазяїн

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

ина смерті от і проєкт 13. Чи не є записаний

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

, ім'я і по-батькові заявителя Рогової Василіс Демидів

аявителя село Тематів Кішчанського району

№ № документів —

уваги Рогової В. Д.

Зав ЗАГС'ом В. Демидів

Регистратор В. Демидів

Urom

У.С.Р.Р.
КОМІСАРІЯТ
СПРАВ

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

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 54 (загальни)

№ 27 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок.

Складання запису: «8» дня Хіу міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Неботенко Анна Григорівна

полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43

померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 43 і місяць Хіу її народження.

проживання { округа Кемеровська район Кемеровський село Глухів

першого (ої) { або місто Глухів вулиця Глухівська будинок № 1

де помер (ла) { округа Кемеровська району Кемеровський село Глухів

{ або місто Глухів вулиця Глухівська будинок № 1

як що в лікарні — назва її дом

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

зальність заміжня 10. Головне заняття Неботенко

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

на смерті от Кемур 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Неботенко Василь Васильович

заявителя Село Глухів Кемеровської округи

№№ документів —

уваги Неботенко Василь

Зав. ЗАГС'ом Горь

Регистратор Горь

Urom

У.С.Р.Р.

КОМІСАРІЯТ
ПРАШНИХ СПРАВ

ЗАГС при Тисово-Олександрівській сільраді (виконк.)
Хмільницькому району Глухівської округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 52 (загальни)

№ 24 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок.

Міс складання запису: «22» дня 10 міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Небтіння Михайло Павлович

полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31

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

де проживання { округа Тисово-Олександрівська район Хмільницький село Тисово
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

де помер (ла) { округа Тисово-Олександрівська району Хмільницького село Тисово
{ або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її домашня

помер (ла): 1926 р. 10 міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

професія робітник 10. Головне заняття робота на заводі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

причина смерті отруєння 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Небтіння Павло Михайлович

заявителя Стригов Хмільницький район

№№ документів —

уваги —

Зав. ЗАГС'ом Л. Мейснер
Регистратор Т. Мейснер

Увот

У.С.Р.Р.

КОМІСАРІЯТ
СПРАВ

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

Книга № 214
за 1926 р.

Запис про смерть № 53 (загальни)

№ 28 за лічбою чоловіків

№ 25 за лічбою жінок.

Час складання запису: «28» дня ХІІ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Пилипчук Солов Микола

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

померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 69 і місяць VI її народження.

проживання { округа Глухівська район Кимоташан село Голован

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

де помер (ла) { округа Глухівська району Кимоташан село Голован

{ або місто Голован вулиця Голован будинок № 1

як що в лікарні — назва її Голован

помер (ла): 1926 р. ХІІ міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холован

нальність Холован 10. Головне заняття Холован

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

чина смерті ої Холован 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Пилипчук Микола Пилипчук

заявителя Солов Голован Кимоташан

№№ документів —

уваги —

Зав. ЗАГС'ом Холован

Регистратор Холован

Утом

У.С.Р.Р.

КОМІСАРІЯТ
РАЙОННИХ СПРАВ

ЗАГС при

Глухівської

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 54 (загальни)

№ 29 за лічбою чоловіків

№ 25 за лічбою жінок.

час складання запису: « 25 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по (ої) Небесна Іван Іванов.

полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 50 л.

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

проживання { округа Глухівської район Глухівського село Глухів

першого (ої) { або місто вулиця будинок №

де помер (ла) { округа Глухівської району Глухівського село Глухів

{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Доско

помер (ла): 1926 р. 25 міс. « 24 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Небесна

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

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

ина смерті 13. Чи не є записаний

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

е, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Миколайович Небесна

заявителя с Глухів Глухівської району

№№ документів

уваги

Регистратор

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

ЗАГС при *Увот* сільраді (викон.)
Митен району *Турк* округи

Книга № *55*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

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

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

померлого (ої) *Орловський Александр Михайл.*
померлого полу *муж.* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/12-1925.*

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

4. Де проживав (ла) померлого (ої) { округа *Турк* район *Митен* село *Увот*

або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

5. Де де помер (ла) { округа *Турків* район *Митен* село *Увот*

або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Як що в лікарні—назва її *—*

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

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

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

12. Причина смерті *померлого* *родит. востановлення* 13. Чи не є записаний

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Орловський Михайл Турк*

15. Адреса заявителя *с. Увот Митенського району*

16. Куди й № № документів *заява Орловського*

17. Особливі уваги *—*

18. Підпис { *Орловський* Зав ЗАГС'ом

заявителя { *Михайл Турк* Реєстратор

19. Підпис { *Радислав Рогов* Реєстратор

заявителя { *—*

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Зв'язт сільраді (викон.)

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 2. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1. за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 3 » дня січня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Баркунова Мар'я Умиср.

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21р.

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

Місце проживання { округа Зв'язт район Митен село Зв'язт

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Зв'язт район Митен село Зв'язт

{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

Національність Українц. Головне заняття землероб.

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

Причина смерті по опиту родит. востолених №. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Баркунов Умиср. Андр.

Підпис заявителя Леонт Митинський район

Заява Баркунова

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор М. О. Шевченко

Реєстратор М. О. Шевченко

Підпис заявителя Баркунов

Заява Баркунова

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор М. О. Шевченко

Реєстратор М. О. Шевченко

Підпис заявителя Баркунов

Заява Баркунова

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор М. О. Шевченко

Реєстратор М. О. Шевченко

Підпис заявителя Баркунов

Заява Баркунова

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Звотинській* сільській раді (викон.)

Книга №

Шитен району *Турнів* округу

за 192... р.

Запис про смерть № *3.* (загальний)№ — за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок.1. Час складання запису: « *4* » дня *січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) *Томько Марасковів Павловна*
померлого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *чотири*

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Турнів* район *Шитен* село *Звотин*
або місто... вулиця... будинок №...{ округа *Турнів* район *Шитен* село *Звотин*
або місто... вулиця... будинок №...

Місце де помер (ла) { якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. « *4* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жінка*Національність *Українка*. Головне заняття *мислороб.*
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміжна*
(для дітей молодших від 10 років, як у п. 10).Причина смерті *несприятливі народні болі* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Томько Маври Андр.*Підпис заявителя *Звотин Шитенською Радою*Підпис *Боникс* Зав. ЗАГС'ом
заявителя *радіскава Косма* Реєстратор *Монсальд*
Реєстратор *Монсальд*

Запис про смерть № *4* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Масюва Маріяда Аме.*

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Турків* район *Містечко* село *Звоїт*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Турків* район *Містечко* село *Звоїт*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

національності *Українці* 10. Головне заняття *хлібороб.*

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

Причина смерті *по природі родит.* 13. Чи не є записаний

«смерть» або «оголошення за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Масюв Маври Аме.*

Посада заявителя *Звоїт Містечко*

Вік і № № документів *70. 9600*

Підпис заявителя *Масюва*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Мондуровський*

Реєстратор *Мондуровський*

Заявитель *Масюва*

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (викон.)

Книга №

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 21 » дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Томко Микитишин Мат.

померлого полу

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років

як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

і місяць

II народження.

Місце проживання

помершого (ої)

округа

або місто

вулиця

будинок №

Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її

міс. « 20 » дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

Ловоси

національність

Українець

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

Допоміжник

Причина смерті

по опухоті родити

Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Ваненко Микитишин Рішар

Посада заявителя

Місто Микитишківського району

Ім'я й № № документів

Микитишин

Побливі уваги

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Підпис

Заявителя

Заявителя

Заявителя

Заявителя

Заявителя

Заявителя

Заявителя

Заявителя

Заявителя

Заявителя

Заявителя

Заявителя

У. С. Р. Р. ЗАГС при *Убож* сільраді (викон.) Книга №
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
У. С. Р. Р. ЗАГС при *Убож* сільраді (викон.) Книга №
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ *Шитен* району *Турні* округи за 192... р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *6* (загальний)

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

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

померлого (ої) *Трушченко Жан Ант.*

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

4. Що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* місяць *січень* і народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Турні* район *Шитен* село *Убож*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа *Турні* район *Шитен* село *Убож*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність *Україн.* Головне заняття *машинист.*

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

11. Причина смерті *носправа родит.* 13. Чи не є записаний

«смерть» або «оголошення за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)

12. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Трушченко Антон Убож*

13. Адреса заявителя *Убож Шитенської району*

14. Назви й № № документів *заява Трушченко*

15. Особливі уваги _____

16. Підпис *А. Трушченко* завіс. ЗАГС'ом _____

заявителя *раєвський Роберт* Реєстратор *Масур*

У. С. Р. Р. ЗАГС при *Убог* сільраді (викон.) Книга №
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
У. С. Р. Р. ЗАГС при *Убог* сільраді (викон.) Книга №
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ *Містеч* району *Турків* за 192... р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *4* (загальний) *61*

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

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

помершого (ої) *Романенко Тоданська Андр.*

3. Вік, місяць і день народж., або років од народж.) *Знес.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Турків* район *Містеч* село *Убог*

або місто *Турків* вулиця *Містеч* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) { округа *Турків* район *Містеч* село *Убог*

або місто *Турків* вулиця *Містеч* будинок № *—*

7. Як що в лікарні—назва її *—*

8. Коли помер (ла): 192... р. *25* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Знес.*

9. Національність *Українц.* Головне заняття *мисл.*

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

11. Причина смерті *по смерці родит.* 13. Чи не є записаний

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

13. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Романенко Андрей Никол.*

14. Адреса заявителя *Убог Містечкського району*

15. Назви й № № документів *заява Романенко*

16. Особливі уваги *—*

17. Підпис заявителя *Андрей Романенко* Зав. ЗАГС'ом

18. Реєстратор *М. Сидоренко*

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

ЗАГС при *Шост* сільраді (викон.)

Книга №

ЗАГС при *Шост* сільраді (викон.)

Книга №

за 192... р.

Запис про смерть № 8. (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

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

помершого (ої) *Грушнітко Андрей Якович.*

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *84 год*

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *84 год*

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

Місце проживання (ої) { округа *Тухов* район *Шост* село *Шост*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Тухов* район *Шост* село *Шост*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність *Українц*. Головне заняття *мисловод*

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

11. Причина смерті *попросу родит. постаріт* 13. Чи не є записаний

12. «Смерть» або «оголошення за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Грушнітко Павел андр.*

Адреса заявителя *загва Шост Шостяково району*

Із № № документів *загва Грушнітти*

14. Особливі уваги

Підпис *Павел Грушнітти* Реєстратор *М. Олександрович*

У. С. Р. Р. ЗАГС при *Вот* сільраді (викон.) Книга №
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ *Вот* сільраді (викон.) Книга №
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ *Мистець* району *Турин* округи за 192... р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *9* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*27*» дня *Мотоя* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Котес Ольга Матомона*

статі *жен* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38 років*

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Турин* район *Мистець* село *Вот*

або місто *Вот* вулиця *Вот* будинок № *Вот*

Місце де помер (ла) { округа *Турин* район *Мист.* село *Вот*

або місто *Вот* вулиця *Вот* будинок № *Вот*

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192*6* р. *Мотоя* міс. «*27*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замуж*

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

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

Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Котес Яків*

Адреса заявителя *Вот Мистець*

Підписи й № № документів

Особливі уваги

Підпис | *Котес Яків* Зав. ЗАГС'ом

Заявитель | *М. Сидоренко* Реєстратор

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

ЗАГС при *Цвот* сільраді (викон.)

Книга №

ЗАГС при *Цвотсв.* сільраді (викон.)

Книга №

Шит району *Гурей* округи

за 192 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 16 » дня *Березня* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Самуїла Михайловича Макура*

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25* р.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Хсєв* район *Цвот* село *Цвот*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Гурей* район *Шит* село *Цвот*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

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

Национальність *Україн* 10. Головне заняття *мешкобров.*

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

2. Причина смерті *по опрощ. род. туберкульоз.* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *Цвот Шит район*

Назви й № № документів *Закондиратенко*

Особливі уваги

Підпис заявителя { *Андрій Кондратенко* Зав ЗАГС'ом

Реєстратор *Кондратенко*

У. С. Р. Р. ЗАГС при *Вот* сільраді (викон.) Книга №
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
У. С. Р. Р. ЗАГС при *Вот* сільраді (викон.) Книга №
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ *Митен* району *Гуцулів* округи за 192 р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *18* березня 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Демченко Анна Павлівна*

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17* років.

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

Місце проживання помершого (ої) { округ *Гуцулів* район *Митен* село *Вот*
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округ *Гуцулів* район *Митен* село *Вот*
або місто вулиця будинок №

5. Як що в лікарні — назва її

6. Коли помер (ла): 192 *6* березня міс. «*17*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дів.*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *мислороб.*
(для дітей молодших од 10 років зазначити 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 *по опрощенню родит.* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *с. Вот Митен*

Вік і № № документів *загубо Демченко*

14. Особливі уваги

Підпис заявителя *Демченко*

Зав. ЗАГС'ом *Гуцулів*
Реєстратор *Гуцулів*

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

ЗАГС при *Вот* сільраді (викон.)

Книга №

ЗАГС при *Вот* сільраді (викон.)

Книга №

Мист району *Турків* округи

за 192... р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

66

№ за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок.

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

померлого (ої) *Мархоненко Марія Григорівна*

статі *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70*

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

Місце проживання { округа *Турків* район *Мист.* село *Вот*

померлого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Турків* район *Мист.* село *Вот*

{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

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

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

Причина смерті *по смерті від старості* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мархоненко Лавент Іванов*

Адреса заявителя *с. Вот Мистецтво району*

Підписи й № № документів

Особливі уваги

Підпис { *Мархоненко Лавент Іванов*

заявителя { Реєстратор *М. Овчаренко*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р. ЗАГС при Вот сільраді (викон.) Книга №
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ м сільраді (викон.) Книга №
У. С. Р. Р. ЗАГС при Вот сільраді (викон.)
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ м району Турні округи Вот за 192... р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гарановська Катерина Дмит

3. Стать: жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40
як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Турні район Вот село Вот
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Турні район Вот село Вот
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.

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

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

Причина смерті попросу родителів 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Вот Вот район

Назви й № № документів _____

Підписи: Гарановська Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор Мандука

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

ЗАГС при *Вот* сільраді (викон.)

Книга №

ЗАГС при *Вот* сільраді (викон.)

Книга №

Митен району *Туркис* округи

за 192 *68* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Християну Наталія Мико*

кого полу *жен* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 юда*

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

Місце проживання { округа *Туркис* район *Митен* село *Вот*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Туркис* район *Митен* село *Вот*

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 *6* *Березня* міс. *25* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дів*

Національність *Україн.* Головне заняття *механік*

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

Причина смерті *погинув від снігу* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маринто Камистрат*

адреса заявителя *с. Вот Митен району*

Зазначити № № документів

Особливі уваги

Підпис { *Камистрат Марин* Зав. ЗАГС'ом

заявителя { *М. М. М.* Реєстратор

У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при *Цент* сільраді (викон.) Книга №
ЗАГС при *Цент* сільраді (викон.) Книга №
Шитен району *Цент* округи за 192 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *23* » *Вересня* 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Маттея Мананій Сашук.

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

5. Місце проживання померлого (ої)
округа *Цент* район *Шитен* село *Цент*

6. Місце де помер (ла)
округа *Цент* район *Шитен* село *Цент*

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

9. Національність *Україн.* Головне заняття *мислороб.*

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

11. Причина смерті *по оцроці родит. порок серця* 13. Чи не є записаний

12. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маттея Василь Степан*

13. Адреса заявителя *Цент Шитен*

14. Назви й № № документів *за ява Маттея*

15. Особливі уваги

Підпис | *Василь Степан* Зав ЗАГС'ом
заявителя | *Маттея* Реєстратор *Маттея*

Запис про смерть № *16* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*31*» дня *Березня* міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Маринко* *Василь* *Макаро*.

3. Пол: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12*.

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Турин* район *Шит* село *Свот*

або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа *Турин* район *Шит* село *Свот*

або місто вулиця будинок №

8. Як що в лікарні—назва її

9. Коли помер (ла): 192... р. *Березня* міс. *31*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дод.*

10. Головне заняття *мислороб*

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

12. Причина смерті *по опрацюванню родит. востаннім листом*. Чи не є записаний

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

13. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Маринко* *Макар* *Василь*

14. Адреса заявителя *Свот* *Шитенського* *района*

15. Ім'я й № № документів *Миташ* *Яцько* *Маринко*

16. Особливі уваги

17. Підпис { *М. Маринко* Зав ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор *М. Маринко*

18. Підпис { *М. Маринко* Реєстратор

Запис про смерть № *17* (загальний)

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

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

померлого (ої) *Белюцова Марія Іванова*
кого полу *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *дівча 27.*

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Гуріїв* район *Митин* село *Вотин*
або місто вулиця будинок №

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

Якщо в лікарні — назва її
коли помер (ла): 192 *6* р. *Віння* міс. « *2* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівча*

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

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

Причина смерті *погіршені родит. ватит. микр.* (для дітей мол. 10 рр., зм. у п. 10). Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Белюца Ван Рикитин*
поса заявителя *с Вотин Митинського р.*

Інші № № документів *мн заяв. Белюца*

Особливі уваги

Підпис { *В. Белюца*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *М. Смирнов*
Реєстратор *Г. Смирнов*

Запис про смерть № *18* (загальний)

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

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

померлого (ої) *Дворова Євдокія Іванівна*

статі *жен* 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 { округ *Пирі* район *Мист* село *Вот*

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

Місце де помер (ла) { округ *Пирі* район *Мист* село *Вот*

{ або місто... вулиця... будинок №...

як що в лікарні—назва її... 6. Коли помер (ла): 192... р. *Вотис* 8. Сімейний стан помершого (ої) *Євдокія*

національності *Україн* 10. Головне заняття *мислов*

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

Причина смерті *похворіла родити востаннє* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Івановича Миколи Василь*

посада заявителя *с. Вот* *Мистинської*

Вік і № № документів *мистинської*

Особливі уваги

Підпис { *М. Іванович* Зав. ЗАГС'ом

заявителя { *М. Іванович* Реєстратор

заявителя { *М. Іванович* Реєстратор

Запис про смерть № *19* (загальний) *43*

№ *7* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

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

помершого (ої)

померлого (ої) *Мур* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/2 роко*

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

Місце проживання помершого (ої) округ *Шир* район *Шитич* село *Сьот*
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округ *Шир* район *Шит* село *Сьот*
або місто вулиця будинок №

Якщо помер (ла) як що в лікарні—назва її

Дата смерті (ла): 192 р. *6* Жовтня міс. «*17*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *нос.*

Національність *Україн* Головне заняття *дом.*

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

Причина смерті *попущено родити* 13. Чи не є записаний

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

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

Підпис заявителя *Сьот Шит*

Вік і № № документів *за 96*

Повідомити уваги

Підпис *Ермичко* Зав ЗАГС'ом

Заявителя Реєстратор *М. С. Савин*

Заявителя Реєстратор *М. С. Савин*

Запис про смерть № *20* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*19*» дня *Жовтня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Івченко Осип Кузьмич*

статі *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 р.*

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

4. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мирні* район *Мист.* село *Цвотин*

або місто вулиця будинок №

5. Місце де помер (ла) { округа *Мирні* район *Мист.* село *Цвотин*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

6. Коли помер (ла): 192*6* р. *Жовтня* міс. «*19*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

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

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

12. Причина смерті *по опроцу родит.* *воспалит. кишків.* Чи не є записаний

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

13. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Івченко Степан Осип*

14. Печерка заявителя *с. Цвотин*

15. Печерка й № № документів *Зодья Івченко*

16. Особливі уваги

17. Підпис *Івченко Степан Осип* Зав ЗАГС'ом

18. Підпис *М. Овчаренко* Реєстратор

19. Підпис *М. Овчаренко* Реєстратор

20. Підпис

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (викон.)

Мистин району Мистин округи

Книга за 192... р.

Запис про смерть № 21. (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 25 жовтня 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Мисуні Петро Андреев.

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 років

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

Місце проживання { округа Мистин район Мистин село Мистин

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

5. Коли помер (ла): 192... жовтня 25 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) записаний

національність України 10. Головне заняття міського

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

Причина смерті померлого родився в Мистині. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисуні Васил

Посада заявителя Мистин Мистин

№ № документів за № Мистин

Додаткові уваги

Підпис | В. Мисуні

Зав ЗАГС'ом Реєстратор Мисуні

Реєстратор Мисуні

Заявитель

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (викон.)

Книга №

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Ланоті Овдана Мисаїлас

390. 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 { округу Ширів район Ширів село Іванів

померлого (ої) або місто вулиця будинок №

округу Ширів район Ширів село Чорт

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

коли помер (ла): 1926 р. травня міс. «2» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) шлюб.

професія Головне заняття хліборобство

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

Причина смерті попроси родити шлюбну

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бушмико Григорій Яков

підпис заявителя завіда

№ № документів

особливі уваги

підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

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

померлого (ої) Микола Павло
померлого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років

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

місце проживання { округа Шостка район Шостка село Шостка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

місце де помер (ла) { округа Шостка район Шостка село Шостка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

Причина смерті попросу родимий восточний мех не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іоанна Євгена

посада заявителя своє Шостка район

№ № документів зада в сир

особливі уваги _____

підпис { Г. Мерт Зав ЗАГС'ом

заявителя { _____ Реєстратор М. М. М.

свідателя { _____ Реєстратор М. М. М.

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

ЗАГС при Цотас сільраді (викон.)

Книга №

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Цотас сільраді (викон.)

Книга №

Митин району Циринь округи

за 192... р.

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 21 » дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Хруцу Наташа Павлівна

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць

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

Місце проживання помершого (ої) { округ Цириньськ район Митин село Цот

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округ Цириньськ район Митин село Цот

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 21 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб.

Національність Українець Головне заняття хлебароб.

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

Причина смерті попороху родити створили. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хруцу Павел Акимов.

Адреса заявителя с. Цот Митинського району

Ім'я й № № документів Задва (Хруцу)

Обливі уваги

Підпис { Хруцу Павел

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Михайло

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

ЗАГС при *Сьотис* сільраді (викон.)

Книга №

ЗАГС при *Сьотис* сільраді (викон.)

Книга №

Митишівський округи

за 192... р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Евменова Марія Івановна*

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

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

Місце проживання { округ *Мирський* район *Митиш* село *Сьотис*
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округ *Мирський* район *Митиш* село *Сьотис*
або місто вулиця будинок №

Як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192*6* р. *травня* міс. *21* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчиною*

національності *Українка* Головне заняття *мешкодав*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).

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

Причина смерті *попрошу родичів* 13. Чи не є записаний

«смерть» або «оголошення за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Евменова Іван Сидоров*
посада заявителя *Сьотис Митишівського району*
зв'язні № № документів *задава Евменова*
особливі уваги

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис

заявителя

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

ЗАГС при *Шосток* сільраді (викон.)
ЗАГС при *Шосток* сільраді (викон.)
Шосток району *Шосток* округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № *26* (загальний)

80

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

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

померлого (ої) *Григорівна Самуїла Бучинського*

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *72* років

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

Місце проживання { округа *Шосток* район *Шосток* село *Шосток*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Шосток* район *Шосток* село

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. «*1*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *додана*

національність *українка* 10. Головне заняття *домогосподарка*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бучинського Григорія Максимовича*

Підпис заявителя *С. Шосток Шосток району Шосток*

№ № документів *даєва Бучинського*

Підписи уваги

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Івотській* сільраді (викон.)
ЗАГС при *Івотській* сільраді (викон.)
Шитані району *Ізурів* округи

Книга №
Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № *27* (загальний)

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

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

померлого (ої) *Дениса Івановича Костантинів*

статі *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35 лет*

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

Місце проживання померлого (ої) { округа *Ізурів* район *Шитані* село *Івот*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Ізурів* район *Шитані* село *Івот*

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

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

Національність *Українець*. Головне заняття *агента рад.*

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

Причина смерті *погрозі родити пересором сестри*

«Свідченням» або «оголошенням за померлого» (див інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Круця Иван Яковлев.*

Посада заявителя *с Івот Ізвстеленнаго району*

Підписи й №№ документів *заява Круця*

Звернути увагу

Підпис { *Івотський* Зав ЗАГС'ом

заявителя { *М. Овчаренко* Реєстратор

У. С. Р. Р. ЗАГС при *Чортків* сільраді (викон.) Книга №
У. С. Р. Р. ЗАГС при *Шостки* сільраді (викон.) Книга №
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ *Шостки* району *Шостка* округу за 192... р.

Запис про смерть № *28* (загальний) *82*

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

1. Час складання запису: «*17*» дня *лютий* міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гарановський Олександр Андр.*

3. Пол: *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41.*

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

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

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

Якщо в лікарні — назва її...
Коли помер (ла): 192... р. *6 лютого* міс. «*17*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *небачив*

національності *Україн* 10. Головне заняття *небачив*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

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

Адреса заявителя *Шостка*

Вік і № № документів *м. 34*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Гарановський* Зав. ЗАГС'ом *М. Шевченко*
Реєстратор *М. Шевченко*

Запис про смерть № *29* (загальний)

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

Час складання запису: «*17*» дня *Червня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Литковская Анна Григорівна

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

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

Місце проживання (або місто) *Шукове* району *Шостинське* село *Шостин* будинок №

Місце де помер (ла) *Шукове* району *Шостинське* село *Шостин* будинок №

Якщо в лікарні — назва її *Шукове* району *Шостинське* село *Шостин* будинок №

Дата помер (ла): 192*6* р. *Червня* міс. «*16*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зв.*

Національність *Україн* 10. Головне заняття *дворов* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийа копійка їх втримується).

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

Причина смерті *Воспаление* 13. Чи не є записаний

«отвородж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Литковский Виктор Андр.*

Підпис *Литковская Анна Григорівна* Реєстратор *Машин*

Підпис *Литковская Анна Григорівна* Зав. ЗАГС'ом *Машин*

У. С. Р. Р. ЗАГС при *Чортків* сільраді (викон.) Книга № *84*
У. С. Р. Р. ЗАГС при *Чортків* сільраді (викон.) Книга № *84*
РАЙОННИЙ КОМІСАРІЯТ *Чортків* району *Чортків* округи за 192... р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *30.* (загальний)

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

1. Час складання запису: « *30* » дня *Серпня* міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Куркузевська Раїса Аلكсандра*

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Чортків* район *Чортків* село *Чортків*

або місто... вулиця... будинок №...

Місце де помер (ла) { округа *Чортків* район *Чортків* село *Чортків*

або місто... вулиця... будинок №...

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192... р. *6* *Серпня* міс. « *30* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

Національність *Українка* 10. Головне заняття *модеристка*

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

2. Причина смерті *по опиту родителів. П. 11.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куркузевський Александр Степанович*

Адреса заявителя *с. Чортків Чортківський район*

Назви й № № документів *М. 11. 1. 2.*

Особливі уваги

Підпис заявителя { *А. Куркузевський* Зав ЗАГС'ом

Регістратор *М. 11. 1.*

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

ЗАГС при *Своя* сільраді (викон.)

Книга №

ЗАГС при *Своя* сільраді (викон.)

Книга №

Мист району *Мурин* округи

за 192... р.

Запис про смерть № *3/* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*5*» дня *Миття* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) *Маркентова Максим Родіоні*

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 недові*

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

5. Місце проживання (або де помер) (або де померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.)

6. Місце проживання (або де помер) (або де померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.)

7. Місце де помер (ла) (або де померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.)

8. Місце де помер (ла) (або де померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.)

9. Місце де помер (ла) (або де померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.)

10. Головне заняття *мисл*

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

12. Причина смерті *попирсують родити*

13. Чи не є записаний

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семюс Сергій Сого*

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семюс Сергій Сого*

16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семюс Сергій Сого*

17. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семюс Сергій Сого*

18. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семюс Сергій Сого*

19. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семюс Сергій Сого*

20. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семюс Сергій Сого*

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис *Сергей Семюс*

М. С. Семюс

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

ЗАГС при Вотса сільраді (викон.) Книга №
ЗАГС при Вотса сільраді (викон.) Книга №
Мистець району Лурі округи за 192... р.

Запис про смерть № 32 (загальний) 86

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 11 » дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Павленко Александр Петр

3. Стать м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Лурі район Мистець село Грунеч

або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла) { округа Лурі район Мистець село Вотса

або місто — вулиця — будинок № —

8. Як що в лікарні — назва її —

9. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 11 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замури

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

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

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

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коромисний Павленко

15. Адреса заявителя д Грунеч Мистець Лурі

16. Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор Мандарин

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

ЗАГС при *Івотас* сільраді (викон.)

Книга №

ЗАГС при *Івотас* сільраді (викон.)

Книга №

Шитен району *Широк* округи

за 192... р.

Запис про смерть № *33* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*11*» дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Основа Марія Іванівна*

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41* міс.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* місяць *26* ті народження.

Місце проживання { округа *Турись* район *Шостин* село *Івот*

померлого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Турись* район *Шитен* село *Івот*

або місто вулиця будинок №

Якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. «*11*» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *завб.*

Національність *Українець* заняття *мелодор*

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

Причина смерті *попередній родит. вогнищний*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Основа Іван Осипович*

Посада заявителя *святий Шитенський, район*

Зави й № № документів

Обливі уваги

Підпис { *Основа* Зав ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор *М. Осипович*

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

ЗАГС при *Свотсь* сільраді (викон.)

Книга №

ЗАГС при *Свотсь* сільраді (викон.)

Книга №

Шостен району *Шостен* округи

за 192... р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

88

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

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

помершого (ої) *Самуїл Михайло*

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

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

місце проживання { округа *Шостен* район *Шостен* село *Шостен*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

місце де помер (ла) { округа *Шостен* район *Шостен* село *Шостен*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. «*1*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*

національність *Українець* 10. Головне заняття *мешкодав*

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

Причина смерті *заболювання* 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Самуїл Михайло*

адреса заявителя *Шостен Шостенський район*

серія й № № документів

особливі уваги

Підпис { *Н. Самуїлов* Зав ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор *Н. Самуїлов*

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

ЗАГС при *Чортківській* сільраді (викон.)
ЗАГС при *Чортківській* сільраді (викон.)
району *Чортків* округу

Книга №
Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № *85* (загальний)

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

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

померлого (ої) *Мишук Стефан Дмитрів*
померлого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Близько*

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

Місце проживання { округа *Турків* район *Шосткин* село *Шост*
померлого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

Якщо в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. «*2*» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *вдовець*

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

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

Причина смерті *попередній раз. ст. 13. 13. Чи не є записаний*
«ртвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мишук Дмитро Іванович*
Підпис заявителя *С. Шосткин*

Зави й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Мишук Д.*

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор *С. Шосткин*

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

ЗАГС при *Чортківській* сільраді (викон.)
ЗАГС при *Чортківській* сільраді (викон.)
Житин району *Мирів* округи

Книга №
Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № *36* (загальний)

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

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

померлого (ої) *Гаманський Тарас Іванович*

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20* років *28* місяців *28* днів

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Гусятин* район *Шост* село *Шост*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Гусятин* район *Шост* село *Шост*

або місто вулиця будинок №

5. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. *10*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *младо*

9. Національність *Українська*. Головне заняття *мислитель*

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

11. Причина смерті *неспровокована* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Головний Токмаш*

Адреса заявителя *Шост*

Зав ЗАГС'ом Реєстратор *Мирів*

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

ЗАГС при *Шостів* сільраді (викон.)
Шостів району *Шостів* округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № *37* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Петренка Івановича*
кого полу *чоловік* (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Близько*

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

Місце проживання помершого (ої) { округ *Шостів* район *Шостів* село *Шостів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округ *Шостів* район *Шостів* село *Шостів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

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

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

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

Причина смерті *по опрощенню родичів* 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя *сільський інспектор*

Вік і № документа *чоловік 18 років*

Обл. уваги _____

Підпис заявителя *Петренко* Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис _____ Реєстратор *Шостів*

Підпис _____ Реєстратор _____

Запис про смерть № 38. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок.

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

померлого (ої) Белоусова Федорів Миколайович
померлого полу жінки Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців

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

Місце проживання помершого (ої) округа Турків район Шимчене село Шост будинок №

або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Турків район Шимчене село Шост будинок №
або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 14 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) донця

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

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

Причина смерті попросу родит. болюсний 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя с. Шост Шимчене району

Вік і № № документів 55 років Белоус

Звернути увагу

Підпис заявителя Белоус М.

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Машинський

Реєстратор Шост

Запис про смерть № *39* (загальний)

93

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

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

першого (ої) *Нарчан Микан Григор*

кого полу *чуж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 місяців*

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

Місце проживання | округа *Шуринськ* район *Митени* село *Вотт*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Шуринськ* район *Митени* село *Вотт*

| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

Національність *Україн.* 10. Головне заняття *одонат.*

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

Причина смерті *по опуху родимий востанній* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вот Митеникого рашан*

песа заявителя *Нарчан Григор*

зави й № № документів

обливі уваги

Підпис | *Нарчан Григор* Зав ЗАГС'ом

заявителя | Реєстратор *М. О. Харин*

Реєстратор *Ш. О. М.*

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Шостки* сільраді (викон.)

Книга №

Шостка району *Шостка* округи

за 192... р.

Запис про смерть № *40* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Сергій Тимотійович*

кого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *81*

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1917* місяць *листопад* народження.

Місце проживання { округа *Шостка* район *Шостка* село *Шостка*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Шостка* район *Шостка* село *Шостка*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

коли помер (ла): 192... р. *Серпня* міс. «*4*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шид.*

національність *Україн.* Головне заняття *листовак*

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

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

Причина смерті *попрошу родити простуду* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я по-батькові заявителя *Сергій Тимотійович Яковлев.*

Посада заявителя *с. Шостка Шосткин району*

Вік і № № документів *заява Сергія*

Особливі уваги

Підпис *Т. Сергій* Зав ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор *М. Савиць*

Реєстратор *Шостка*

Заявитель

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (викон.)

Книга №

Шостен району Турків округи

за 192... р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок.

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

першого (ої)

кого полу

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63р

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

Місце проживання

помершого (ої)

округа Турків район Шостен село Іванів

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла)

округа Турків район Шостен село Іванів

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. « 1 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

Національність Українці 10. Головне заняття землероб

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

Причина смерті нозоуродина туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мачуї Іларіон Іванов

Посада заявителя с. Шостен Шостенського району

Вік і № № документів 40 років

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Мачуї

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Г.С. при

заявителя

Запис про смерть № *42* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*13*» дня *березня* 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Крешиняну Матрена Івановна*

кого полу *жен.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років*

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

Місце проживання { округа *Шульське* район *Мистецький* село *Катит*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Шульське* район *Мистецький* село *Катит*

{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні назва її

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

Національність *Україн.* 10. Головне заняття *господарка*

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

Причина смерті *попорокороджені туберкульоз*. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *с. Катит Мистецького району*

Вік і № № документів

Обливі уваги

Підпис { *М. Крешиняну* Зав ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор *Машарин*

заявителя { Реєстратор *Ш.ст*

Запис про смерть № *43* (загальний)

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

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

померлого (ої) *Струн Василь Замовний*

кого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20р*

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

Місце проживання { округа *Турків* район *Містечко* село *Містечко*

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

Місце де помер (ла) { округа *Турків* район *Містечко* село *Містечко*

{ або місто... вулиця... будинок №...

якщо в лікарні—назва її

коли помер (ла): 192... р. *6* *Вересня* міс. «*21*» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) *одружений*

національність *Українська*. Головне заняття *заввара*

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

Причина смерті *порушення родит. підтримки* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Струн Іван Замовний*

Посада заявителя *своєн Містечковий радник*

Вік і № № документів *Завва Струковий*

Звернула увагу

Підпис *З. Струн* завіс ЗАГС'ом

заявителя *Росетин Самійло* Реєстратор *М. Олександр*

Реєстратор *М. Олександр*

заявителя *Росетин*

Запис про смерть № *44* (загальний)

98

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

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

помершого (ої) *Бенюс Григорій Іванович*
кого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7* місяців

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *5* місяців

Місце проживання { округа *Мирис* район *Мистин* село *Сьом*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192*6* р. *вересня* міс. « *28* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шило*

національність *Україно*. Головне заняття *меліоратор*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

Причина смерті *поширеним родителем* *Григорій*. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя *Сьом Мистинський район*

Вік і № № документів *заява Бенюса*

Звернули уваги

Підпис { *Бенюс*
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

ІС при

Сьом

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

ЗАГС при *Вот* сільраді (викон.)

Книга №

Шистен району *Мурей* округи

за 192 р.

Запис про смерть № *45* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок.

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

померлого (ої) *Руденко Федор Іванович*

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *23* і місяць *жовтня* народження.

Місце проживання { округа *Мурська*, район *Шистен* село *Вот*

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

Місце де помер (ла) { округа *Мурська* район *Шистен* село *Вот*

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

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

національність *Українець*. Головне заняття *механік*

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

Причина смерті *попору року вост* 13. Чи не є записаний

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

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

посада заявителя *Вот Шистен район*

Ініціали й № № документів _____

Повідомити уваги _____

Підпис { *Т. Руденко* Зав ЗАГС'ом

заявителя { _____ Реєстратор *Наумов*

_____ Реєстратор *Шист*

Запис про смерть № *46* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Мишин Олександр Миколайович*

кого пола *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22 роки*

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

Місце проживання { округ *Шостка* район *Шостка* село *Шостка*

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

Місце де помер (ла) { округа *Шостка* район *Шостка* село *Шостка*

{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

якщо в лікарні — назва її *—*

Коли помер (ла): 192 *6* *Жовтня* міс. « *5* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хочоси*

Національність *Українець*. Головне заняття *Медобор*

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

Причина смерті *неспросу родит. складаним* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мишин Іван Андрас.*

Посада заявителя *своєшостківський радник*

Вік і № № документів *закар. Мишина*

Висновки уваги *—*

Підпис { *—* Зав. ЗАГС'ом *—*

заявителя { *—* Реєстратор *—*

— Реєстратор *—* ЗАГС при *Шостка*

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Центрі* сільраді (викон.)

Шостенів району *Шушків* округи

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № *44* (загальний)

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

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

Бендзевський Микола Іванович
кого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21* р. 3. Місяць і день народження

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

Місце проживання (ої) { округа *Шушків* район *Шостенів* село *Центр*

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Шушків* район *Шостенів* село *Центр*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні— назва її

Коли помер (ла): 192 р. *Мовнин* міс. «*5*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

Національність *Україн* 10. Головне заняття *хлібороб*

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

Причина смерті *попередній родим вогнище* 13. Чи не є записаний

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

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

Посада заявителя *с. Шостенів*

Вік і № № документів *задокументовано*

Обливі уваги

Підпис { *Мовнин* Зав ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор *Мовнин*

заявителя Реєстратор *Мовнин*

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Світосі сільраді (викон.)
Шистин району *Турин* округи

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № *48*. (загальний)

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

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

помершого (ої) *Баркунов Яків Петрович*

кого полу *чужий* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *76 р.*

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

Місце проживання { округа *Турин* район *Шистин* село *Світ*

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Турин* район *Шистин* село *Світ*

{ або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

коли помер (ла): 192 *6* р. *Жовтня* міс. « *8* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *брак*

національність *Українець* Головне заняття *лишботор.*

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

Причина смерті *по ступню родит.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осип Олександр Павлович*

посада заявителя *світ Шистинської ради*

Вік і № № документів *заява Осипа*

Висновки уваги

Підпис { *Осип* Зав ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор *М. Сидоренко*

Реєстратор *Шистин*

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (викон.)

Книга №

Шмиден району Ширин округи

за 192... р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок.

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

померлого (ої) Тогошеса Надєжда Іванів

кого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

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

Місце проживання { округа Ширин район Шмиден село Цент

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

Місце де помер (ла) { округа Ширин район Шмиден село Цент

{ або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні — назва її —

коли помер (ла): 192... р. жовтня міс. « 10 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

національність Україн 10. Головне заняття хазяїн

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

Причина смерті погрозі родити скарлатиною 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тогошес Нон кандз'

посада заявителя с. Цент Шмиденського р.

Вік і № № документів законна

Повні уваги —

Підпис Тогошеса Нон кандз' Зав. ЗАГС'ом

заявителя — Реєстратор —

Реєстратор — ГС при Ш. с. п.

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

сільраді (викон.)

Книга №

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мистець

району Мирночки

за 192 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 13 » дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Руденко Андрій Іванович

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років

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

Місце проживання (ої) округ Турків район Мистець село Світ

або місто вулиця будинок №

округ Турків район Мистець село Світ

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. « 13 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

Національність Українцями. 10. Головне заняття медобслуговування.

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

Причина смерті постраждав родити. Коронарний інфаркт

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

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

Посада заявителя с. Світ Мистецького району

№ № документів

Обливі уваги

Підпис Зав. ЗАГС'ом

Підпис Реєстратор

Підпис Реєстратор

Підпис

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № 105
за 192 ____ р.

Запис про смерть № 57. (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Мовшич міст. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Лавровський Петро Васильович
Якого полу ~~жінки~~ Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 р

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

Місце проживання | округа Турков район Шост село Шост

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

Місце де помер (ла) | округа Турков район Шост село Шост

| або місто _____ вулиця _____ будинок № ____

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Мовшич 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 2 (батько).

Национальність Українець 10. Головне заняття Мовшич Петро Васильович (для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду, чийми коштами їх записаний)

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 2039.

2. Причина смерті поспорох раку (для дітей молодших од 10 років як у п. 10). 13. Чи не

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрушенко Микола

Адреса заявителя с. Шост Шостинський район

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Лавров

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 105
за 192 ____ р.

Запис про смерть № 57. (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Мовши міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Лавровський Петер Василь.
Якого полу ~~жінки~~ Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 р

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

Місце проживання | округа Турков район Шост село Шост
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № ____

Місце де помер (ла) | округа Турков район Шост село Шост
| або місто _____ вулиця _____ будинок № ____

якщо в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Мовши 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~жінки~~

Национальність Українц. 10. Головне заняття ~~Медобор. Гравач~~

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

2. Причина смерті ~~поширення~~ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кетцента М. П.

Адреса заявителя Шост шостини рани

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор _____

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дні жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гоголь Анна Іванівна

Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки

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

Місце проживання округи Турки район Шост село Шост

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

Місце де помер (ла) округи Турки район Шост село Шост

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

4. Коли помер (ла): 1926 жовт. міс. 26 дні 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

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

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

12. Причина смерті попросу родити скорути. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гоголь Шост Кома

Адреса заявителя с Шост Шост району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

Віддайте статистиків не пізніше 5-го числа наступного місяця!

ЗАГС при Шост

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Витта Видона

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192... р.

району *Мурш* округи

Запис про смерть № *53* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ *26* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *Жовтня* 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Марченко Александр Иванович*

Якого полу *чуж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 днів*

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

Місце проживання | округа *Мурш* район *Мшмен* село *Вот*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Мурш* район *Мшмена* село *Вот*

| або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 192*6* р. *Мш* міс. „*3*.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *маює*

Національність *Україн* 10. Головне заняття *мислороб.*

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

2. Причина смерті *по смерті родит. восточн.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марченко Мислени*

Адреса заявителя *с. Вот мшмен. району*

Назви й №№ документів *заява Марченко*

Особливі уваги

Підпис { *Марченко*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Воскресен

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192... р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Симонюк Марія Максимівна*
Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 р*
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання: округа *Львівська* район *Шосткинський* село *Вотин*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа *Львівська* район *Шосткинський* село *Вотин*
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*
Національність *Українська*. 10. Головне заняття *домогосподарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *мозаїст*
2. Причина смерті *поширеної родини заради* (як у п. 10).
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4).
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Симонюк Євгеній Максимович*
Адреса заявителя *с. Вотин Шосткинського району*
Назви й №№ документів *заява Симонюк*
Особливі уваги
Підпис *Б. Я. Саваров* Зав. ЗАГС'ом
Регістратор *М. О. Саваров*

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

Кашевка

Витта Антона

109 5

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Витти сільраді (виконк.)
Мстисла району Лурин округи

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дн Митино 9 міс. 192 р. 6 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Бучинська Валентина Маро

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

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

Місце проживання | округа Лурин район Мстисла село Вити

мершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа Лурин район Мстисла село Вити

| або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 192 6 Митино 24 дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) дівча

Національність україн 10. Головне заняття мидора

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

2. Причина смерті попередній, скоротили 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бучинська Маро Ан

адреса заявителя Мити Мити

Назви й № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мити

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСІАРИАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вотинській сільраді (виконк.)
Шосткинського району Турського округу

Книга № 110
за 192 6 р.

Виття негідна
Запис про смерть № 56. (загальний)
№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

помершого (ої) Маринко Семен Іванович

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Турська район Шосткинський село Вотинське

або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Турська район Шосткинський село Вотинське

або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб.

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

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

2. Причина смерті поширення родит. простуди 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тамарини Ніколай

Адреса заявителя с. Вотин Шосткинського району

Назви й №№ документів задокументовано

Особливі уваги —

Підпис Тамарини Зав. ЗАГС'ом Михайло

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

ВНУТРІШНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Центрі* сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 *III* р.

Запис про смерть № *57* (загальний)

№ *29* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*29*” дн *Митної* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої)

Якого полу *Усов Володимир Василь*

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

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

Місце проживання | округа *Дуришів* район *Митний* село *Цент*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) | округа *Дуришів* район *Митн* село *Цент*

якщо в лікарні—назва її будинок №

Коли помер (ла): 192 *6* р. *Митн* міс. „*29*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Номос*

Національність *Україн* 10. Головне заняття *вицебороз*

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

2. Причина смерті *несприят. род. підв'язує* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Усов Прокс Василь*

Адреса заявителя *с. Цент Митненської район*

Назви й №№ документів *заява Усова*

Особливі уваги

Підпис } Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *Масурин*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192... р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№... за лічбою чоловіків

№ 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня 9 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Осадава Ірина Іванівна

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

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

Місце проживання: округа Мурин район Шост село Шост

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Мурин район Шост село Шост

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла) 1926 р. 9 грудня міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

2. Причина смерті поспросудини померлого 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осадава Ірина

Адреса заявителя Шост шостенського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Осадава Ірина

заявителя

Реєстратор

Г. м. м. м. м. м.

Виття видана

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свотській сільраді (виконк.)
Мистець району Мирні округи

Книга № 113
за 192 9 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Чрудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Григор'я Володимир

Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

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

Місце проживання | округа Мирні район Мистець село Свот

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

Місце де помер (ла) | округа Мирні район Мистець село Свот

| або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. Чрудня міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод

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

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

2. Причина смерті погрозі родити протидія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григор'я Василя

Адреса заявителя Свот Мистець Радичів

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Григор'я Василя Зав. ЗАГС'ом Мирні

заявителя Василя Реєстратор Мирні

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Винишвидені*
Вотин сільраді (виконк.)
Шостені району *Лурів* округи

Книга № *114*
за 192 *40* р.

Запис про смерть № *60* (загальний)

№ *31* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Чрудня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Васил* *Васил* *Миколай*

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *10* місяць *28* народження.

Місце проживання | округа *Лурів* район *Шостені* село *Вотин*

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

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

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192 *6* р. *Чрудня* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холод*

Національність *Україн* 10. Головне заняття *мислороб.*

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

Причина смерті *напророс* *родни* *чужий* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *с. Вотин Шостенського*

Підпис заявителя *с. Вотин Шостенського*

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Підпис _____

Заявитель _____

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Свотис* сільраді (виконк.)
Шитин району *Шитин* округи

Книга № *115*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *61* (загальний)

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

1. Час складання запису: *24* дня *Грудня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) *Ганущин Павло Іванович*
Якого полу *Муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 год*
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
Місце проживання | округ *Шитин* район *Шитин* село *Свотис*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
Місце де помер (ла) | округ *Шитин* район *Шитин* село *Свотис*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
якщо в лікарні — назва її *—*
Коли помер (ла): 192 *6* р. *Грудня* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *помер*
Національність *Україн* 10. Головне заняття *господар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміжний*
(для дітей мод. 10 років, як у п. 10).
2. Причина смерті *помер* 13. Чи не є записаний
жертвою народж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ганущин Іванович*
Адреса заявителя *Свотис Шитинський район*
Назви й № № документів *заказ Ганущин*
Особливі уваги *—*
Підпис }
заявителя *Ганущин* Зав. ЗАГС'ом *Ганущин*
Реєстратор *Ганущин*

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Свети* сільраді (виконк.)
Шит. району *Свети* округи

Книга № *116*
за 192 *2* р.

Виття видана

Запис про смерть № *62* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *30* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Чудна* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) *Петренко Марія Михайлівна*

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

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

Місце проживання | округа *Лурів* район *Шит.* село *Свети*

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

Місце де помер (ла) | округа *Лурів* район *Шит.* село *Свети*

| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

якщо в лікарні — назва її *—*

Коли помер (ла): 192 *6* р. *Чудна* міс. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

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

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

2. Причина смерті *причина смерті простудна* 13. Чи не є записаний

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

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

адреса заявителя *Свети Шитенського району*

Назви й №№ документів *заг. Петренко*

Особливі уваги *—*

Підпис *—* Зав. ЗАГС'ом *—*

заявителя *—* Реєстратор *—*

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) Сисоєва

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

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

Місце проживання округа Мирів район Шостина село Шост

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Мирів район Шостина село Шост

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 20 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) донця

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

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

2. Причина смерті раптова смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сисоєв Іван Петрович

Адреса заявителя с. Шост Мирів.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ
КОМІСАРІАТ

ВНУТРІШНІХ СПРАВ
КОМІСАРІАТ

ЗАГС при Ватси сільраді (виконк.)
Шимені району Вурми округи

Книга № 118
за 192 283 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " Жужня міс. 192 28 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Потреник Міда Ієрасимівна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 15 і місяць 15 її народження.

Місце проживання | округа Вурми район Шимені село Ватси
помершого (ої) | або місто Ватси вулиця Ватси будинок № Ватси

Місце де помер (ла) | округа Вурми район Шимені село Ватси
| або місто Ватси вулиця Ватси будинок № Ватси

якщо в лікарні — назва її Ватси
Коли помер (ла): 192 28 р. Жужня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

2. Причина смерті попередній рахунок 13. Чи не є записаний
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потреник Ієрасим
адреса заявителя Ватси Шименівської сільради

Назви й №№ документів Ватси
Особливі уваги Ватси

Підпис Ватси Зав. ЗАГС'ом Ватси
заявителя Ватси Реєстратор Ватси

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

ЗАГС при Винницькій сільраді (викон.)
Винницького району Дарницького округу

Книга № 119
за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

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

помершого (ої) Білоусово Микола Іванов

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

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

Місце проживання { округа Дарницька район Винницький село Кам'янка

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

Місце де помер (ла) { округа Дарницька район Винницький село Кам'янка

{ або місто — вулиця — будинок № —

якщо в лікарні — назва її ні

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

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

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

Причина смерті інфаркт 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Кам'янка

Вказати № № документів ні

Спеціальні uwagi ні

Підпис { З. Єрмаков Зав. ЗАГС'ом

заявителя { В. Білоусов Реєстратор

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

ЗАГС при Канівській сільраді (викон.)
Канівський району Гусятинський округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

120

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 11 » дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гусятин Насим Олександрович

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Гусятинський район Канівський село Канівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

2. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Матвій Іванович

Адреса заявителя с. Канівка

Пазви й № № документів ні

Особливі уваги ні

Підпис А. М. Матвій Зав ЗАГС'ом

Заявителя _____ Реєстратор О. В. Матвій

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

ЗАГС при Канієвській сільраді (викон.)
Винявчанській району Закарпатської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

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

помершого (ої) Муромов Дмитро Іванович

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

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

Місце проживання (ої) { округа Закарпатська район Винявчанський село Канієвка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа Закарпатська район Винявчанський село Канієвка

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її ні

Коли помер (ла): 1926 р. Січень міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

Національність Українець 10. Головне заняття майбутнє

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

2. Причина смерті всіх просять 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя в Канієвці

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Ф. Муромов Зав ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при Камінь-Каширській сільраді (викон.)
Жульєвській району Жульєвській округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

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

помершого (ої) Зірко Яким Анисов

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років

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

Місце проживання (ої) { округа Жульєвська район Жульєвський село Камінь-Каширський

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

Місце де помер (ла) { округа Жульєвська район Жульєвський село Камінь-Каширський

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

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. «10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиначий

Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб

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

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

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

Причина смерті старецький вік 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зірко Яким Анисов

Адреса заявителя с. Камінь-Каширський

Вказати № № документів ні

Особливі уваги ні

Підпис { Зірко Зав ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор _____

1144

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

ЗАГС при *Кам'янській* сільраді (викон.)
Кам'янський району *Львівської* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

123

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

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

мершого (ої)

Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *66*

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

Місце проживання (ої) { округа *Львівська* район *Кам'янський* село *Кам'янка*
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Львівська* район *Кам'янський* село *Кам'янка*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Навеса Іванна Івановича*

Адреса заявителя *с. Кам'янка*

Назви й №№ документів *ні*

Собливі уваги *ні*

Підпис { *В. Навеса* Зав ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор *В. Навеса*

1145

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

ЗАГС при *Кам'янській* сільраді (викон.)
Кам'янська району *Гусятинської* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*1*» дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Курбасово Т. Я. д. Мовослав*

Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік 5 місяців*

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Гусятинська* район *Кам'янський* село *Кам'янка*
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Гусятинська* район *Кам'янський* село *Кам'янка*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її *ні*

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

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

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

Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Курбасово Т. Я. д. Мовослав*

Адреса заявителя *с. Кам'янка*

Ідентифікаційні № № документів *ні*

Спеціальні uwagi *ні*

Підпис заявителя *Т. Я. Курбасово* Зав. ЗАГС'ом

Регистратор *О. Я. Мовослав*

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

ЗАГС при *Каміньск* сільраді (викон.)

Каміньск району *Львівської* округи

Книга № *2*

за 192*6* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків

№ *3* за лічбою жінок.

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

помершого (ої) *Грушаків Тарас Олександрович*

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Львівська* район *Каміньск* село *Каміньск*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа *Львівська* район *Каміньск* село *Каміньск*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

Національність *Українка* 10. Головне заняття *Кміньробітниця*

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

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

(для дітей молод. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерті *Витривість*

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

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

Адреса заявителя *в Каміньск*

Зави й № № документів _____

Спеціальні уваги _____

Підпис _____

Зав ЗАГС'ом _____

Регистратор *О. В. В. В. В.*

1147

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

ЗАГС при *Каміазька* сільраді (викон.)
Каміазька району *Львівська* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *8* (загальний)

126

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

1. Час складання запису: «*15*» дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Шевченко Федір Лаврович*

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Львівська* район *Каміазька* село *Каміазька*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа *Львівська* район *Каміазька* село *Каміазька*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександра Захаряка Михайлович*

Адреса заявителя *с. Каміазька*

Назви й № № документів *ні*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Олександра Захаряка* Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *О.В.В.В.В.*

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

ЗАГС при Камінь-Кам'я сільраді (викон.)
Синьківський району Львівської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня Варшави міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Варшави Вера Іванівна

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

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

Місце проживання { округа Львівська район Синьківський село Камінь-Кам'я
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Львівська район Синьківський село Камінь-Кам'я
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Варшави міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

2. Причина смерті записана 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варшави Івановича Вера

Адреса заявителя Камінь-Кам'я

Підпис і № № документів —

Собливі уваги —

Підпис { Варшави Івановича Зав. ЗАГС'ом
заявителя { — Реєстратор —

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

ЗАГС при *Кашівській* сільраді (викон.)
Кашівський району *Гусятинської* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

128

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

1. Час складання запису: *28* » дня *Листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Осипа Володимирівича Нічипорів*

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

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

Місце проживання (ої) { округа *Гусятинська* район *Кашівський* село *Кашівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа *Гусятинська* район *Кашівський* село *Кашівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. *28* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовина*

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

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

2. Причина смерті *Запущення мозку* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осипа Нічипорівича Нічипорів*

Адреса заявителя *с. Кашівка*

Назви й № № документів *ні*

Особливі уваги *ні Н. Осипа*

Підпис { _____

Зав ЗАГС'ом _____
Реєстратор *О. Авраменко*

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

ЗАГС при *Камішанській* сільраді (викон.)
Камішанського району *Шушівська* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*3*» дня *Березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мориса Якимовича*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Шушівська* район *Камішанський* село *Камішанка*
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа *Шушівська* район *Камішанський* село *Камішанка*
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її *ні*

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

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

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

12. Причина смерті *Хронічний бранний* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мориса Якимовича*

Адреса заявителя *с Камішанка*

Назви й № № документів *ні*

Особливі уваги *ні*

Підпис заявителя *М. Морис* Зав ЗАГС'ом Реєстратор *О. Морис*

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

ЗАГС при *Кашіавск* сільраді (викон.)
Кимовск району *Шуаївск* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

130

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

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

першого (ої) *Григор'єво Марія Миколаївна*
Якого полу *жіноч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9 місяців*

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

Місце проживання { округа *Шуаївск* район *Кимовск* село *Кашіавка*
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа *Шуаївск* район *Кимовск* село *Кашіавка*
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її *ні*

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григор'єво Михайло Федідов*

Адреса заявителя *с. Кашіавка*

Кількість № № документів *ні*

Покливі уваги *ні*

Підпис *Миколай Григор'єв* за заг. ГС'ом
заявителя Регистратор *Шуаївск*

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Пам'явської* сільраді (викон.)

Миргородського району *Сучавської* округи

Книга № *2*

за 1926 р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків

№ *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*10*» дня *Квітня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Новик Леонід Якимович*

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Сучавська* район *Миргородський* село *Кашівка*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа *Сучавська* район *Миргородський* село *Кашівка*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її *ні*

Коли помер (ла): 1926 р. *Квітня* міс. «*10*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *Міліція*

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

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

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

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

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

Адреса заявителя *с. Кашівка*

Назви й № № документів *ні*

Особливі уваги *ні*

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галицькій* сільраді (викон.)
Кимьшівському району *Гуцулівському* округу

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок.

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

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Гуцулівська* район *Кимьшівський* село *Кашівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Могильо Іван Мавро*

Адреса заявителя *Кашівка*

Назви й № № документів *ні*

Особливі уваги *ні*

Підпис заявителя *М. Могильо*

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор *М. Могильо*

Запис про смерть № *15* (загальний)

133

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

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

мершого (ої) *Шеворіцький Родіон Андрійович*

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

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

Місце проживання { округа *Львівська* район *Каміанка* село *Каміанка*

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

Місце де помер (ла) { округа *Львівська* район *Каміанка* село *Каміанка*

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її *ні*

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

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

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

2. Причина смерті *Запущення легкого* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *с. Каміанка*

Вік і № № документів *ні*

Особливі уваги *ні*

Підпис заявителя *А. Шеворіцький*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Олександр

Запис про смерть № *16* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Оскар Миколайович*

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

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

5. Місце проживання { округа *Шуаївська* район *Каміавський* село *Каміавка*

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

6. Місце де помер (ла) { округа *Шуаївська* район *Каміавський* село *Каміавка*

{ або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її *ні*

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Оскар Миколайович Федіров*

Адреса заявителя *Каміавка*

Назви й № № документів *ні*

Особливі уваги *ні*

Підпис | *оскар*

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Олександр

Запис про смерть № 14 (загальний)

135

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 29 » дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гончак Віктор Федоров

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Сучавська район Кимьгашевск село Каміавка
або місто — вулиця — будинок № —

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

Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. 29 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод

Національність Українець 10. Головне заняття Кім'бараб
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті Успадка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончак Федір Іванов

Адреса заявителя Каміавка

Ідентифікаційні № № документів ні

Спеціальні uwagi ні

Підпис
заявителя Гончак

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

136

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «30» дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Овченко Іван Павло

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Сучавська район Хмельницький село Каміанка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний

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

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

12. Причина смерті Іспанка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овченко Павло Миколайович

Адреса заявителя с. Каміанка

Назви й № № документів ні

Особливі уваги ні

Підпис заявителя Павло Овченко Зав. ЗАГС'ом

Регстратор

Овченко

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

ЗАГС при Камівецькій сільраді (викон.)
Камівецька району Сучківська округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

137

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Овб'єша Михайло Захарков

3. Якого полу чоловік 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 1925 і місяць Травня народження.

5. Місце проживання { округа Сучківська район Камівецький село Камівецька
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Сучківська район Камівецький село Камівецька
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. «10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний

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

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

12. Причина смерті Іспішка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овб'єша Захарко Митусів

Адреса заявителя с. Камівецька

Назви й № № документів ні

Особливі уваги ні

Підпис | Ав'єша Захарий Зав. ЗАГС'ом

заявителя | _____ Реєстратор С. М. Митусів

У С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кашівській* сільраді (викон.)
Шумчачевському району *Сучавському* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « *12* » дня *Травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Могини Михайло Опанасович*

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Сучавська* район *Шумчачевський* село *Кашівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

Причина смерті *Туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *с. Кашівка*

Назви й № № документів *ні*

Спеціальні уваги *ні*

Підпис заявителя *Михайло Могини* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Г. С. Сидоренко*

У. С. Р. Р.
ОКРАЇНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Каміавській* сільраді (викон.)
Каміавський району *Пучківська* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

139

№ *11* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*14*» дня *Травня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зашко Пріска Терентова*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Пучківська* район *Каміавський* село *Каміавка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { округа *Пучківська* район *Каміавський* село *Каміавка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *ні*
8. Коли помер (ла): 192*6* р. *Травня* міс. «*14*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчиною*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Майбарад*
(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 *вроджена* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зашко Михайло Іванович*
- Адреса заявителя *с. Каміавка*
- Назви й № № документів *ні*
- Особливі уваги *ні*

Підпис
заявителя

М. Зашко

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Л. З. Гавриш

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*6*» дня *Червня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Юшкевич Іван Іванович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік 2 місяці*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Шукавськ* район *Каміньск* село *Каміньск*
або місто — вулиця — будинок № —
округа *Шукавськ* район *Каміньск* село *Каміньск*
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Червня* міс. «*5*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Син*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Кмідар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Скарлатина* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Юшкевич Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с Каміньск*
- Назви й № № документів *ні*
- Особливі уваги *ні*
- Підпис заявителя *М. Юшкевич* Зав ЗАГС'ом *І. І. Іванович*
Реєстратор *І. І. Іванович*

Запис про смерть № *23* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*12*» дня *Червня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Карченко Іван Якович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гуцулівська* район *Кимбачанський* село *Каміавка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Гуцулівська* район *Кимбачанський* село *Каміавка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *ні*
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Червня* міс. «*12*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хочовий*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *мислитель*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Скарлатина* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Карченко Іван Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Каміавка*
- Назви й № № документів *ні*
- Особливі уваги *ні*
- Підпис *Карченко Іван Миколайович* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя *по прохання російської влади* Реєстратор *Гуцулівський*

Запис про смерть № *24* (загальний)

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

1. Час складання запису: «*14*» дня *Червня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Равиженко Микола Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гусятинського* району *Каміського* села *Каміська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Гусятинського* району *Каміського* села *Каміська*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Червня* міс. «*13*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *звільнений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Майбач*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Скарлатина* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Равиженко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Каміська*
- Назви й № № документів *ні*
- Особливі уваги *ні*
- Підпис заявителя *М. Равиженка* Зав ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Гусятинський*

С. Р. Р.
АРОНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Кашіавському* сільраді (викон.)
Шмичацьк району *Шукаївськ* округи

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

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

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

мершого (ої) *Дорошенко Михайло Андрійов*

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

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

Місце проживання (ої) округа *Шукаївськ* район *Шмичацький* село *Кашіавна*

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

Місце де помер (ла) округа *Шукаївськ* район *Шмичацький* село *Кашіавна*

або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні — назва її *—*

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

Національність *українець* 10. Головне заняття *мислитель*

ще в про *—* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дорошенко Андрій Вешенко*

адреса заявителя *с. Кашіавна*

азви й № № документів *ні*

особливі уваги *ні*

Підпис | *Д. Дорошенко* Зав ЗАГС'ом

заявителя | Реєстратор *—*

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

ЗАГС при Ханігрешко сільраді (викон.) Книга № 2
Хмільнен району Турківського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків. № 11 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярубашич Миколай Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Турківська район Хмільнен село Хмільненка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Турківська район Хмільнен село Хмільненка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття лісбач
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, див. у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярубашич Іван Якович
- Адреса заявителя с. Хмільненка
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні

Підпис
заявителя {

Зав ЗАГС'ом _____

за Реєстратор _____

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

ЗАГС при Камівецькій сільраді (викон.)
Камівецького району Турківська округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків.

№ 12 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярослава Віра Яковна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківська район Камівецький село Камівецьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Турківська район Камівецький село Камівецьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна
9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх атримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярослава Віри Семенів
- Адреса заявителя Камівецька
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя {

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при Каміській сільраді (викон.) Книга № 2
Хмельницького району Турківського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків. № 12 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Катина Петро Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж.; або років од народж.) 9 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківська район Хмельницького село Каміська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Турківська район Хмельницького село Каміська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) ни
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Удар 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ни
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Катина Василь Гаврилович
- Адреса заявителя с. Каміська
- Назви й №№ документів ни
- Особливі уваги ни

Підпис
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при Камівецькій сільраді (викон.)
Камівецькому району Турківському округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків.

№ 13 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Дмитрович Іванов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківська район Камівецький село Камівецьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

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

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

Адреса заявителя с. Камівецьке

Назви й №№ документів ні

Особливі уваги ні

Підпис заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Михайло

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

ЗАГС при Каміської сільраді (викон.) Книга № 2
Хмільницького району Турківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків. № 13 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осип Федор Петрович
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 Турківська район Хмільницький село Каміська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Турківська район Хмільницький село Каміська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її лі
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «11» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод
9. Національність Українець 10. Головне заняття лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) лікар
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Минченко Іван Петрович
- Адреса заявителя с. Каміська
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис {
заявителя {

Зав ЗАГС'ом _____
Реєстратор Минченко

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

ЗАГС при Каміарській сільраді (викон.) Книга № 2
Каміарський району Турківського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків. № 14 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нарчик Франц Ілліна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківська район Каміарський село Каміарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Турківська район Каміарський село Каміарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українка 10. Головне заняття Книдарка
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чим займається)
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нарчик Іван Каміарський
- Адреса заявителя с. Каміарка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { _____
- Зав ЗАГС'ом _____
- 24 Реєстратор М. М. М.

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

ЗАГС при Каміарської сільраді (викон.)
Мильганок району Турківського округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків.

№ 14 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартишина Федір Васильович
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 Турківський район Мильганок село Каміарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Турківський район Мильганок село Каміарка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
9. Національність Українець 10. Головне заняття Мілітар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) листопада
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартишина Василь Займичев
- Адреса заявителя с. Каміарка
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні

Підпис
заявителя {

Зав ЗАГС'ом _____

за Реєстратор _____

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

ЗАГС при Хміській сільраді (викон.)
Хмільський району Турків округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків.

№ 15 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудко Марія Іванівна
3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківська район Хмільський село Хмільське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Турківська район Хмільський село Хмільське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Книдарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільна сім'я
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудко Іван Васильов
- Адреса заявителя с. Хмільське
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні

Підпис
заявителя {

Зав ЗАГС'ом _____

за Реєстратор Михайло

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

ЗАГС при Каміаровській сільраді (викон.) Книга № 2
Хмільницького району Турківського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків. № 18 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Миня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новак Марія Іванова
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 4 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківська район Хмільницький село Каміарівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Турківська район Хмільницький село Каміарівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Миня міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українець 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) Син сім'ї
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новак Іван Каміарів
- Адреса заявителя с. Каміарівка
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні

Підпис
заявителя {

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Київській сільраді (викон.)
Київському району Дуриківському округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків.

№ 14 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нарик Андрійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці 15 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Дуриківська район Київський село Київська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Дуриківська район Київський село Київська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття листоносець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) листоносцем
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нарик Андрійович
- Адреса заявителя с. Київська
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні

Підпис
заявителя {

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор Михайло

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

ЗАГС при Камівецькій сільраді (викон.) Книга № 2
Мильчанська району Турківського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків. № 14 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «5» дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Темзів Миколай Трохимов
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 3/5 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківська район Мильчанська село Камівецька
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Турківська район Мильчанська село Камівецька
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. «5» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не одруж.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кмівецький
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Темзів Трохим Андрійов
- Адреса заявителя с. Камівецька
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні

Підпис
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при Камісаріаті сільраді (викон.)
Миколаївського району Турківського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків.

№ 17 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «5» дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабінюк Микола Павлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківський район Миколаївське село Камісаріат
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Турківський район Миколаївське село Камісаріат
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. «5» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кабінюк
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Середньохронічна 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабінюк Микола Павлович
- Адреса заявителя с. Камісаріат
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні

Підпис
заявителя {

Зав ЗАГС'ом _____

а Реєстратор _____

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

ЗАГС при Камієвській сільраді (викон.) Книга № 2
Скнєвчанський району Турків округи за 1921 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків. № 18 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня Вересня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорівна Микола
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1921 і місяць 30 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківська район Скнєвчанський село Балівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Турківська район Скнєвчанський село Камієвка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1921 р. Вересня міс. «6» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна
9. Національність Українка 10. Головне заняття Німа працює німа
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втрамується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті натуральна 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приходько Федір Петрович
- Адреса заявителя с. Камієвка
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні

Підпис
заявителя {

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор М. М. М.

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

ЗАГС при Каміської сільраді (викон.) Книга № 2
Каміського району Турківського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків. № 19 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аноніаско Степанов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківський район Каміський село Каміська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Турківський район Каміський село Каміська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Шкідливість 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аноніаско Степан Степанов
- Адреса заявителя с. Каміська
- Назви й №№ документів ні
- Особливі уваги ні

Підпис
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор М. М. М.

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

ЗАГС при Каміської сільраді (викон.)
Хмельницького району Турків округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків.

№ 20 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «2» дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурик Федір Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць листопад її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківська район Хмельницький село Каміська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Турківська район Хмельницький село Каміська
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. 2 Листопада міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття кулібач
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх атримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не встановлено 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гурик Федір Федорович
- Адреса заявителя с. Каміська
- Назви й №№ документів німа
- Особливі уваги ні

Підпис
заявителя {

Гурик Федір

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Мінін

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

ЗАГС при Камісарській сільраді (викон.)
Камісарський району Гусятин округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 41. (загальний)

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

1. Час складання запису: «4» дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ванків Дмитро Іванов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гусятинська район Камісарський село Камісарка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Гусятинська район Камісарський село Камісарка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Ділягач
(для дітей молодших від 10 років записати того, чиями коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ванков Олексій Дмитрович
- Адреса заявителя с. Камісарка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги ні

Підпис
заявителя

Ванков

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Мич

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

ЗАГС при Камісвені сільраді (викон.)
Камісвені району Сурбівецької округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків.

№ 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Сербія міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Дмитро Сергійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 10 і місяць 10 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сурбівецька район Камісвені село Камісвені
або місто Камісвені вулиця Хмельницька будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Сурбівецька район Камісвені село Камісвені
або місто Камісвені вулиця Хмельницька будинок № 1
як що в лікарні — назва її Камісвені
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Сербія міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сімейний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не встановлено 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 Дмитро Сергійович
- Адреса заявителя С. Камісвені
- Назви й №№ документів акта
- Особливі уваги німає

Підпис
заявителя

Заслуж. лікар

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Літерні аркуші: 11а, 12а, 13а, 14а, 15а.
Пропущені аркуші: 50-54.

В данній книзі пронумеровано
та прошито 160

сидо шисидесес

аркуші

Начальник
відділу

16.05.2002

15.10.2003

Евсиф



Проведено звірку.

Після відділу реєстрації
громадянського стану
Василь Н.В. Васценко
(підпис, ініціали, прізвище)
25.08 2003р.