

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

Отдел заго
мос. канского райисполкома
Сумской области

сисс 17
сирва 86

КНИГА

регистрация актов о смерти
за 19 26 г.

Наименование 12 января 19 26 г.
Местонахождение 31 декабря 19 26 г.

Записи актов

с № _____ по № _____

Количество листов 228

Отсутствуют записи актов № _____

Держатель	Р-7720
Срок	14
Акт	86

Запис про смерть № 170 (загальний)
№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

Запис про смерть № 158 (загальний)
№ " за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 2 » дня *Січня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Розбитовишко Федотанка Прохоровича*
3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Луківська* район *Містечко* село *Суринки*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) { округа *Луківська* район *Містечко* село *Суринки*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *ні*
8. Коли помер (ла): 1926 р. *Січня* міс. « 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дітва*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Свободобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Своб. в. Січень*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *своєрідно* 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див -інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кривонос Дмитро Семенович*
Адреса заявителя *С. Суринки на Містечку*
Назви й № № документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя { *Кривонос* Зав ЗАГС'ом _____
Регистратор *Сурин*

Запис про смерть № (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

Запис про смерть № (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 16 » дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Понимаренко Михайло Михайловича

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Судзівська район Сісигейський село Пурини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла) { округа Судзівська район Сісигейський село Пурини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні

8. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. « 15 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українець 10. Головне заняття книдарство
(для дітей молодших од 10 років заняття таго, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Росів Понимаренко

Адреса заявителя с. Пурини на Шибегейській

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Кешиш Зав ЗАГС'ом Росів
Реєстратор Росів

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок.

Запис про смерть № 160 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків

№ - за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Раміш В'ячеслав

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/12-25р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 12 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сучавська район Містечківський село Сурники

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Сучавська район Містечківський село Сурники

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

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сміборобство

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Раміш В'ячеслав

Адреса заявителя С. Сурники на Містечківській

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Раміш В'ячеслав

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор М. М. М.

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок.

Запис про смерть № 171 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 3 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трохим Ганна Федорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Львівський село Львівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття дів. господарство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трохим Федор Сидоров

Адреса заявителя С. Львівська на Львівській

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Трохим Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор Трохим

Запис про смерть № (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок.

Запис про смерть №

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 25 лютого 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) ~~Михайло~~ Пузириша Овдиха Івановича
3. Якого полу ~~чоловіка~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ~~Колоденка~~ район ~~Кочевий~~ село ~~Погорілівка~~
або місто вулиця будинок №
округа ~~Лугівське~~ район ~~Містечко~~ село ~~Лугини~~
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її ~~ні~~
7. Коли помер (ла): 1926 р. 24 лютого міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~заміжний~~
9. Національність ~~українець~~ 10. Головне заняття ~~директор~~
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ~~дир. еп.~~
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ~~ні~~ 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) ~~ні~~
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ~~Щеглова Іван Олександрович~~
- Адреса заявителя ~~с. Лугини на Миргородщині~~
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя ~~Щеглова~~ Зав. ЗАГС'ом ~~Щеглова~~
Реєстратор ~~Щеглова~~

Запис про смерть № (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

Запис про смерть № (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 1 » дня *Червень* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *М. Родик Нестро Степанів*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *Червень* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гусятинська* район *Місто* село *Пурмиши*
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа *Гусятинська* район *Місто* село *Пурмиши*
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її *ні*

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *К. с. б. р. о. б. с. т. в. о.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *М. Родик Степан Митрофанович*

Адреса заявителя *с. Пурмиши на Гусятинщині*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { *Степан*

Зав. ЗАГС'ом Регистратор *А. С.*

Запис про смерть № 170 (загальний)
 № 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

Запис про смерть № 164 (загальний)
 № 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 2 » дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Срнхак Ериофрн Миколаї'в

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/1-26.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Луківська район Вістиславський село Луківки
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 { округа Луківська район Вістиславський село Луківки
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 як що в лікарні — назва її _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. « 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина

9. Національність Україна 10. Головне заняття Кміборобство
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх дтримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Серько Іван Миколаї'в

Адреса заявителя с. Луківки, Вістиславського району.

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя И Сенька Зав ЗАГС'ом _____
 Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок.

Запис про смерть № 165 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 4 » дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пустовоїт Микола Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Пухівська район Шістеметин село Пухніви

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Пухівська район Шістеметин село Пухніви

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

як що в лікарні — назва її ні

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сидорова

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийою констатують вмирає).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пустовоїт Ван Іванів

Адреса заявителя С. Пухніви, Шістеметинського району

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Пустовоїт Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор Мих.

Запис про смерть № (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

Запис про смерть № (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 8 » дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новотоміненко Михайло Миколай

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суківаха район Івотський село Пурники

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Суківаха район Івотський село Пурники

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

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

9. Національність українська 10. Головне заняття кустаря

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новотоміненко Микола Василь

Адреса заявителя с Пурники на Івотський

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мелитович

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор Мелитович

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

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

помершого (ої)

3. Якого полу

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 народження.

6. Місце проживання помершого (ої)

7. Місце де помер (ла)

8. Коли помер (ла): 1926 р. «22» дня.

9. Національність

10. Головне заняття

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

12. Причина смерті

13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

Запис про смерть № 169 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 22 дня Рівненської міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муратов Іван Олександров

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рівненська район Містечка село Пирини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Рівненська район Містечка село Пирини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її к'

7. Коли помер (ла): 1926 р. 21 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українська 10. Головне заняття Субгородська

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

12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муратов Іван

Адреса заявителя с. Пирини Містечка Р-н.

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Муратов Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор Муратов

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 25 » дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бут Рубен Миколай3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Містечко село Пугники
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Містечко село Пугники
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ш7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. « 24 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця9. Національність Українець 10. Головне заняття Кміборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримували) василь11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті Забито 13. Чи не є записаний«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бут Надія МихайлівнаАдреса заявителя с. Пугники, Містечко районуНазви й № № документів Справки на зв. Зур. Мін. Р. Львів

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Кемішев Зав ЗАГС'ом _____Реєстратор ЗюковПідпис заявителя { Кемішев Зав ЗАГС'ом _____Реєстратор Сєєков

Запис про смерть № (загальний)

1926 р.

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок.

171

1. Час складання запису: « 18 » дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михай Олександр Фідорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Пучевська район Містечко село Пучини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Пучевська район Містечко село Пучини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла) 1926 р. Травня міс. « 12 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувалися).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) пр. м. Ом.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорія Сидора Михайловича
- Адреса заявителя С. Пучини, Містечкового в-ця
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителяН. Рогова

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

М. М. М.Підпис
заявителяВ. М. М.

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

М. М. М.

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня травня 1926 р. 2. Прізвище імя, по-батькові помершого (ої) Романчук Федора Самойловича 70р.
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Зурин район Мотомоль село Зурин будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Зурин район Мотомоль село Зурин будинок №
7. Коли помер (ла) 1926 р. 6 травня 20 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються в вільний час)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) с.п.м. сім'ї
12. Причина смерті «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див інстр. розд. III п. 4) М
- Прізвище, імя і по-батькові заявителя Романчук Дмитро Миколайович
- Адреса заявителя с. Зурин Мотомольський р-н
- Назви й № № документів
- Особливі уваги

Підпис заявителя Романчук Зав ЗАГС'ом Реєстратор Микола

Підпис заявителя Миколайович Зав ЗАГС'ом Реєстратор Микола

Запис про смерть

(загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 21 » дня травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осадаренко Маркова Ульяна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківська район Містечеський село Лурники
або місто — вулиця — будинок № —
округа Турківська район Містечеський село Лурники
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ні
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла), 1926 р. травня міс. « 21 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи.
9. Національність україн. 10. Головне заняття вишивальництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівч. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ні
- «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осадаренко Марко Григорій
- Адреса заявителя с. Лурники, Містечеського району
- Назви й № № документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителяКешев

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис
заявителяКешев

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Відомості про смерті

№ 9 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розбигоринко Микола Сергійович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Містечківський село Лурники
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Містечківський село Лурники
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. « 9 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Лесоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дир. м. с. м. —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розбигоринко Сергій Сергійович
- Адреса заявителя В. Лурники Містечківського р-ну
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Розбигоринко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Мен

Підпис заявителя { Ветшев

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Мен

Зане про смерті

№ 10 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

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

помершого (ої)

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

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

6. Місце проживання помершого (ої)

округа Зузвська район Містечко село Лурники

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Зузвська район Містечко село Лурники

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла)

як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Службовець

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

12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенько Іван Миколай

Адреса заявителя с. Лурники Містечко району

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Сенько Іван Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор [підпис]

Підпис заявителя Комітет Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 17 (загальний)

17/12/26

№ 11 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 17 » дня Горня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Філіпович Михайло Олександрович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сучовська район Шостенський село Пурмики
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) { округа Сучовська район Шостенський село Пурмики
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____як що в лікарні — назва її ш7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. « 17 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений9. Національність українець 10. Головне заняття лісброборство11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) шПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Григорович ФіліповичАдреса заявителя с. Пурмики, Шостенського р-ну

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя М. Філіпович Зав ЗАГС'ом _____Реєстратор СморокПідпис заявителя Сморок Зав ЗАГС'ом _____Реєстратор Сморок

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків

№ 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 24 » дня Зовин міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губарь Леонід Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суховська район Вістисненський село Пурини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа Суховська район Вістисненський село Пурини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні

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

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

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

12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губарь Леонід Іванович

Адреса заявителя с. Пурини, Вістисненського району

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Кемішев Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор Григор

Підпис заявителя { Кемішев Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор Сєвєров

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок.

24/vii 26. 178

1. Час складання запису: «24» дня Листо міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Роздичорського Євгена Андрійовича

3. Якого полу чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1946

42. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1933 і місяць березень народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суд.беска район Місєнєвський село Дірки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа Бухаровский район Сестрорецкий село Куршино

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. « 29 » дня. 8. Сімейний стан помершого (го) вільний

9. Національність українець 10. Головне заняття вибачка

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

12. Причина смърти..... 13. Чи не е записан

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

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

Адреса заявителя

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Зав ЗАГС'ом

Регистратор

Підпис | Юрій Шев
Заявитель |
Зав. ЗАГСом
Реєстратор | Вєрова

Зав ЗАГС'ом

Регистратор

Маково.

Книга № 1

за 192 6 р.

0 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня Вертис міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роговса Леона

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Турківський район Містечко село Турники

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Турківський район Містечко село Турники

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її ні

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Чимбаробство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роговса Леона Квешенки

Адреса заявителя с. Турники, Містечкового р-ну.

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Квешенки

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Маково.

Книга № /

за 1926 р.

0 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ " за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок.

14/10/20 180
22

1. Час складання запису: «14» дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Микола Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бучацька район Мистецький село Служники
або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) { округа Бучацька район Мистецький село Служники
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття Кухарка

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

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

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

Адреса заявителя с. Служники, Мистецький р-н.

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мирошниченко

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Млаково.

Книга № 1
за 1926 р.

0 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 16 » дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роздигоринко Іришко Івановна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Зиньківська район Містечеський село Мурини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Зиньківська район Містечеський село Мурини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла) 1926 р. Серпня міс. « 16 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти
9. Національність Українка 10. Головне заняття Головробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Діти
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васюхна Ірина Івановна
- Адреса заявителя С. Мурини, Містечеського в-ку
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Васюхна Зав ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Млаков

Маково.

Книга № 1

за 1926 р.

0 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

16/11/26 № 182

№ " за лічбою чоловіків

№ II за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 16 » дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мовчаненко Гасця Миколайовича

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 1/2

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Луківська район Мстиславський село Луківське
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Луківська район Мстиславський село Луківське
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 16 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівча

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мовчаненко Микола Миколайович

Адреса заявителя с. Луківки, Мстиславського р-ну

Назви й № № документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Мовчаненко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Мовчан

Маково.

Книга № 1

за 1926 р.

0 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № " за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 21 » дня *Серпня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шарова Федор Климович*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40*

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Луганська* район *Шосткинський* село *Луганське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) { округа *Луганська* район *Шосткинський* село *Луганське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *ні*7. Коли помер (ла): 1926 р. *Серпня* міс. « 20 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *(мел) бергаль*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Буті Надія Михайлівна*Адреса заявителя *С. Луганське, Шосткинського р-ну.*

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *Петришин* Зав ЗАГС'ом _____Реєстратор *Михайлова*

Маково.

Книга № 1
за 1926 р.

0 р.

Запис про смерть № 111 (загальний) 18/18-26

№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок.

20 184

1. Час складання запису: «18» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каштур Гаврило Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівської район Містископшело Лушники
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб-закупщик
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті попередня серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Каштур Федор Іванович
В.с.с.

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Г.М.Роман

Маково.

Книга № 1

за 1926 р.

0 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок.

27 185

1. Час складання запису: « 22 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рогоша Александра Петровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 рік 23 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Шістницького село Лушники
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська район Шістницького село Лушники
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Домо
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 22 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівоком
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті нарачник 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рогоша Петро Митрович
- Адреса заявителя с. Лушники Шістницького Округа
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { П. Рогоша Зав ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Маково.

Книга № 1

за 1926 р.

0 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 2 » дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Звонік Григорійович Сурай

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ужовського район Шістківського село Лушків
або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) { округа Ужовського район Шістківського село Лушків
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. « 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 2
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сурай Яков Григорійович

Адреса заявителя с. Лушків Шістківського району

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сурай Яков Григорійович Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Млаково.

Книга № 1
за 1926 р.

0 р.

Запис про смерть № 14 (загальний) 14/х-хб/р.

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

29 187

1. Час складання запису: « 14 » дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Онукович Кривонос
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівської район Шостинського село Лушчинів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Глухівської район Шостинського село Лушчинів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Ганно
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. « 13 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хазяїн
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скоро смертю 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Іванович Кривонос
- Адреса заявителя с. Лушчинів Шостинського району Глухівської об/р.
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

А. Кривонос

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Довг

Млаково.

Книга № 1

за 1926 р.

0 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок.

14/х-25 р.
30/88

1. Час складання запису: « 14 » дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьма Іванович Василюк

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Захківського район Шістського село Лушників
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(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 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Лушників Шістського району Захківської Окр.

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { В. Василюк Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор М. Довг

Маково.

Книга № 1

за 1926 р.

0 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анатолій Іванович Григор'єв Іванов3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 914а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 11 народження.5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гуровська район Місницянка село Лушніки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село Лушніки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність Українець 10. Головне заняття дослідарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дослідар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті по смертності 13. Чи не є записаний«мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головнуша Григор'єв ІванівАдреса заявителя д.р. Маманова

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Г. Головнуша Зав ЗАГС'ом _____Реєстратор С. Миди

Маково.

Книга № 1
за 1926 р.

0 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

32 190

№ — за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня Трудис міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Яковлевича Ольга Григорівна*

3. Якого полу *жінка* 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 *Трудис* район *Місінський* село *Путин*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудис міс. «11» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

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

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

12. Причина смерті *по хворобі* 13. Чи не є записаний

«мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Яковлевича Григорія Григорійовича*

Адреса заявителя *с. Путин (Місінський р-он)*

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { *Яковлевича Григорія* Зав ЗАГС'ом

заявителя { _____ Реєстратор

Маково.

Книга № 1

за 1926 р.

0 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

33 191

1. Час складання запису: «17» дня Трудн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маргань Иван Иванович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Туровська район Мішешев село Лугини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) { округа Туровська район Мішешев село Лугини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. Трудн міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удав.9. Національність Українц 10. Головне заняття Колгоспник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)12. Причина смерті або старості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маргань Иван АлексеевАдреса заявителя с. Лугини Мішешевського р-ну

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя {

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Маково.

Книга № 1

за 1926 р.

0 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

34 192

1. Час складання запису: « 26 » дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семко Микола Роман
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гуляківський район Містиський село Лурини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Гуляківський район Містиський село Лурини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. « 26 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) маму
9. Національність Українська 10. Головне заняття жмиборство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домаш. чл. семі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по хворобі 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семко Микола Роман
- Адреса заявителя с. Лурини Містиського р-ну
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Р. 1
КОМІСАРІАТ
ВІСНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мамівській* сільраді (викон.)
Шестенск. району *Гуков* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

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

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

по *Монес Анна Іванівна*

у *Мамі* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41*

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

жизання { округа *Гуковська* район *Шестенского* село *Мамів*
по (ої) { або місто _____ вулиця *Карачієва* будинок № _____

помер (ла) { округа *Гуковська* район *Шестенского* село *Мамів*
{ або місто _____ вулиця *Карачієва* будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____

ер (ла): 192 *6* р. *Січня* міс. « *19* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Замужня*

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

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

мерти *Болезнь* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

я і по-батькові заявителя *Монес Андрей Іванов*

теля *Собоє Марков*

документів

си

Ан. Монес

Зав ЗАГС'ом

А. Мамі

Розд. 100000

р.

48

по-батькові

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ЦІВІЛЬНИХ СПРАВЗАГС при *Марківській* сільраді (викон.)*Мстиславського* району *Гуцулівського* округуКнига № *1*за 192*5* р.Запис про смерть № *2* (загальний)№ *2* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок.складання запису: «*25*» дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(ої) *Тарасенко Антонина Миташова*у *Жінку* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *3* і місяць — її народження.оживання { округа *Гуцулівського* район *Мстиславського* село *Мстислав*го (ої) { або місто — вулиця *Реденко* будинок № *1*{ округа *Гуцулівського* район *Мстиславського* село *Мстислав*помер (ла) { або місто — вулиця *Реденко* будинок № *1*

{ як що в лікарні — назва її —

ер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. «*25*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Одиноким*ність *Україна* 10. Головне заняття *Селянка*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

я і по-батькові заявителя

ителя

документів

ти

Зав ЗАГС'ом

Регістратор

КОМІСАРІЯТ
ЦІВІЛЬНИХ СПРАВЗАГС при *Міжсільській* сільраді (викон.)Книга № *1**Міжсільський* району *Гуков.* округиза 192*6* р.*0* р.Запис про смерть № *3* (загальний)

371 24

48

№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.складання запису: «*29*» дня *Січня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по-батькові

(от) *Росаг. Анна Микошич.*3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75 років*

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

оживання { округа *Гуков* район *Міжсільський* село *Міжсільське*го (от) { або місто вулиця *Оттавська* будинок №помер (ла) { округа *Гуковська* район *Міжсільський* село *Міжсільське*помер (ла) { або місто вулиця *Оттавська* будинок №

як що в лікарні—назва її

ер (ла): 192*6* р. *Січня* міс. «*28*» дня. 8. Сімейний стан помершого (от) *Молодий*ність *Українця* 10. Головне заняття *Хлібороб.*

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

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

смерти *Воспелення* *Легкий* 13. Чи не є записаний

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

я і по-батькові заявителя *Росаг. Микошич. Микошич.*теля *Село Міжсільське Міжсільський район*

документів

ги

М. Косаг

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

КОМІСАРІЯТ
НИХ СПРАВЗАГС при *Містечковій* сільраді (викон.)Книга № *1**Містечковий* району *Гуцулів* округиза 192 *6* р.Запис про смерть № *4* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.складання запису: «*9*» дня *Лютого* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(ої) *Омешник Михайло Вікторов*у *Містечку* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *11* і місяць *11* її народження.жизнєвості { округа *Гуцулів* район *Містечковий* село *Малого*
або місто вулиця *Беднова* будинок №помер (ла) { округа *Гуцулів* район *Містечковий* село *Малого*
або місто вулиця *Беднова* будинок №
як що в лікарні — назва їїер (ла): 192 *6* р. *Лютого* міс. «*9*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Головний*ність *Українець* 10. Головне заняття *Місцевий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).це в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Головний*смерти *Варшавський* 13. Чи не є записаний

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

я і по-батькові заявителя *Омешник Віктор Михайлович*теля *Семіо Малого Містечковий район*

документів

ри

Зав ЗАГС'ом *Містечковий*

Регістратор

Р. Р. ЗАГС при Маровань сільраді (викон.) Книга № ...
КОМІСАРІЯТ Шостинського району Гуковець округи за 1926 р.
ЛІНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 5 (загальний)

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

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

Габар Арсентій Олександров

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65

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

жителя { округа Гуковець район Шостинський село Маров

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

помер (ла) { округа Гуковець район Шостинський село Маров

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

як що в лікарні—назва її ...

р (ла): 1926 р. Березня міс. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Менаті

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

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

мерти Воспалених А. Дмит. 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя Габар Маргар Арсентієв

геля Село Маров

документів

Зав ЗАГС'ом ...

М. Габар

С. Р. Р.

КОМІСАРІАТ
ОДНІХ СПРАВЗАГС при *Марковській* сільраді (викон.)
Шостенської району *Гуцулів.* округиКнига № *1*
за 1926 р.Запис про смерть № *6* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.складання запису: «*15*» дня *Горезня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Марченко Уларіон Артемасов*у *мужа* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *83*

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

жовання { округа *Гуцулівської* район *Шостенської* село *Марков*
о (ої) або місто вулиця *Карнашова* будинок №помер (ла) { округа *Гуцулівської* район *Шостенської* село *Марков*
або місто вулиця *Карнашова* будинок № —
як що в лікарні—назва їїр (ла): 1926 р. *Горезня* міс. «*15*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*ність *Українець* 10. Головне заняття *Клебарою*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

смерти *Питро* 13. Чи не є записаний

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

я і по-батькові заявителя *Марченко Уларіон Артемасов*теля *Село Марків Шостенської району*

документів

М. Марченко

Зав ЗАГС'ом

Артемасов

Р. Р.

ОМІСАРІЯТ
ІХ СПРАВЗАГС при *Мановській* сільраді (викон.)*Шостинського* району *Туровського* округиКнига № *1*

за 1926 р.

Запис про смерть № *7* (загальний)№ *+* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок.складання запису: «*16*» дня *Березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Гасій Марося Давидовна.**жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23 років.*мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *...* і місяць *...* її народження.титування { округа *Туровського* район *Шостинського* село *Манов.*(ої) { або місто *...* вулиця *Степанівна* будинок № *...*мер (ла) { округа *Туровського* район *Шостинського* село *Манов.*або місто *...* вулиця *Степанівна* будинок № *...*як що в лікарні—назва її *...*р. 192*6* р. *Березня* міс. «*16*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня.*ість *Українка.* 10. Головне заняття *Діалектознавство.*е в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Господарська.*мерти *Гасійна.* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Ровинський Давид. Іванов*еля *Село Манов. Шостинського району*

документів

Ровинський Давид Зав ЗАГС'ом *Ровинський*

Регістратор.

КОМІСАРІЯТ
ІНІХ СПРАВЗАГС при *Майвській* сільраді (викон.)
Шостенського району *Гуковського* округу

Книга № 7

за 1926 р.

р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

кладання запису: «20» дня *Березня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Тарасенко Иван. Степанов.*

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

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

округа *Гуковського* район *Шостенського* село *Миколо*(або місто) вулиця *Беднава* будинок №округа *Гуковського* район *Шостенського* село *Миколо*або місто вулиця *Беднава* будинок №

як що в лікарні — назва її

р (ла): 1926 р. *Березня* міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*ість *Україну* 10. Головне заняття *Хлібороб.*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

мерти *Володимир* 13. Чи не є записаний

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

я і по-батькові заявителя *Тарасенко Степанов. Іванов*теля *Осип Миколо* отця *родина*

документів

ти

Тарасенко

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ЦНІХ СПРАВЗАГС при *Маровської* сільраді (викон.)Книга № *1**Шостинського* району *Гуцулівка* округиза 192 *6* р.Запис про смерть № *9* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.Вкладання запису: «*24*» дня *Вересня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Данилишко Михайл Васильов**Мурел* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *66*

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

жителя (ої) { округа *Гуцулівська* район *Шостинський* село *Марова*{ або місто — вулиця *Карнашова* будинок № —помер (ла) { округа *Гуцулівська* район *Шостинський* село *Марова*{ або місто — вулиця *Карнашова* будинок № —

{ як що в лікарні — назва її —

р (ла): 192 *6* р. *Вересня* міс. «*24*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдов*мість *Україну* 10. Головне заняття *Клевер*

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

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

мерти *Воспалених Логин* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Данилишко Іван Михайлович*теля *Село Марова Селищанська*

документів

и

Данилишко Зав ЗАГС'ом *Данилишко*

Регистратор

по-батькові

КОМІСАРІЯТ
НИХ СПРАВЗАГС при *Малківській* сільраді (викон.)
Шостинського району *Гуковського* округуКнига № *1*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *10* (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок.кладання запису: « *29* » дня *Горезиз* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Леоненко Тарасові Євхимові**Жену* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *72 р.*

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

ивання { округа *Гуковського* район *Шостинського* село *Малов*(ої) { або місто _____ вулиця *Григорівка* будинок № _____мер (ла) { округа *Гуковського* район *Шостинського* село *Малов*або місто _____ вулиця *Григорова* будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

(ла): 192 *6* р. *Горезиз* міс. « *28* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Замужній*.сть *Україну* 10. Головне заняття *Косарюв*.

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

в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Немає*.мерти *Слабості* и *Гриб.* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Леоненко Иван Григоров. Село Малов*еля *Шостинського району* *Гуковського*

документів

*и Леоненко*Зав ЗАГС'ом *А. М. М. М.*

Регистратор

КОМІСАРІЯТ
НИХ СПРАВЗАГС при *Марківській* сільраді (викон.)
Шостенського району *Гуковець* округиКнига № *1*
за 1926 р.Запис про смерть № *11* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок.кладання запису: «*31*» дня *Березня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Чабак Софія Николаєвна**Жену* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 років*

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

живання { округа *Гуковець* район *Шостенського* село *Марків*(ої) { або місто вулиця *Загребна* будинок № *1*мер (ла) { округа *Гуковець* район *Шостенського* село *Марків*{ або місто вулиця *Загребна* будинок № *1*

{ як що в лікарні—назва її

(ла): 1926 р. *Березня* міс. «*30*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*сть *Увільнену* 10. Головне заняття *Кладовик*в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Член сім'ї*мерти *Чабак* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Чабак Николай Онукович*еля *Сейд Марков Шостенського району*

документів

Н Чабак Зав ЗАГС'ом *А. Шостенський*

Регистратор

КОМІСАРІЯТ
НИХ СПРАВ

ЗАГС при Марківській сільраді (викон.)
Шостинської району Тичківського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

Складання запису: «31» дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Калюженая Микола Федорович

Женя 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2

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

Місця проживання { округа Тичківського район Шостинського село Марків
(або місто) _____ вулиця Філанова будинок № _____

Місця помер (ла) { округа Тичківського район Шостинського село Марків
(або місто) _____ вулиця Філанова будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

(ла): 1926 р. Березня міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

Ім'я Уляна 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

Смерти Корона 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя Калюженая Сергей Федоров

Заявця Село Марків Шостинського району Тичківського

документів

Калюженая Зав ЗАГС'ом

Регистратор Калюженая

по-батькові

48

КОМІСАРІЯТ
НИХ СПРАВЗАГС при *Мажурській* сільраді (викон.)

Книга № 1

Шостенської району *Гуковського* округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

Подавання запису: «4» дня *Квітня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Ганченко Євдоким**Жену* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 8 і місяць *В* її народження.Місця проживання { округа *Гуковського* район *Шостенської* село *Мажов*(ої) або місто вулиця *Гутор Новенького* будинок №мер (ла) { округа *Гуковського* район *Шостенської* село *Мажов*або місто вулиця *Гутор Новенького* будинок №

як що в лікарні — назва її

(ла): 1926 р. *Квітня* міс. «8» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*вільна *Українка* 10. Головне заняття *Хлібороб*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

мерти *Гарний* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Ганченко Микол. радомов.*свідця *Симо Мажов. Гутор Новенького. Вілх. Умарило.*

документів

В. Ганченко

Зав ЗАГС'ом

А. Мажов

Регистратор

КОМІСАРІЯТ
НІХ СПРАВ

ЗАГС при *Марківско* сільраді (викон.)

Книга № *1*

НІХ СПРАВ

Шостинського району *Туркото* округи

за 1926 р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

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

Задання запису: «*Б*» дня *Квітня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Михайловича Марія (Олександрівна)

Коси 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75 років*

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

визнання { округа *Турковського* район *Шостинського* село *Марков*

(от) або місто вулиця *Григорівська* будинок №

мер (ла) { округа *Турковського* район *Шостинського* село *Марков*

або місто вулиця *Григорівська* будинок №

як що в лікарні—назва її

(ла): 1926 р. *Квітня* міс. «*Б*» дня. 8. Сімейний стан помершого (от) *замужня*

сть *українка* 10. Головне заняття *хазяїн*

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

мерти *Воскресення Лопухи* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Михайловича Михайла Івановича*

еля *Євген Марков Шостинського Сина умиривши*

документів

М. Михайлів

Зав ЗАГС'ом

Регістратор

КОМІСАРІЯТ
НІХ СПРАВ

ЗАГС при *Маровської* сільраді (викон.)

Книга № *1*

Шостенського району *Гуковського* округи

за 192*6* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

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

Задання запису: «*7*» дня *Ввітня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Могила Анна Стефанівна

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

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

ввання (ої) { округа *Гуковського* район *Шостенського* село *Маров*
або місто _____ вулиця *Михайлівка* будинок № _____

мер (ла) { округа *Гуковського* район *Шостенського* село *Маров*
або місто _____ вулиця *Михайлівка* будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

(ла): 192*6* р. *Ввітня* міс. «*6*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

сть *дівчина* 10. Головне заняття *любитель*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

мерти *Воскресіння* *могила* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Могила Стефан. Петров*

еля *Село Маров. Шостенського району Оймулицького*

документів _____

Зав ЗАГС'ом

Регістратор

Регістратор

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ІНІХ СПРАВЗАГС при Менювська сільраді (викон.)Книга № 1Шостенкорайону Шостенко округиза 1926 р.

20 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.складання запису: «7» дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіНаслюжний Николай Федоровичмуж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 5 і місяць св її народження.живання { округа Гуковська район Шостенко село Малос(ої) { або місто _____ вулиця Гришанова будинок № _____мер (ла) { округа Гуковська район Шостенко село Малос{ або місто _____ вулиця Гришанова будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

р (ла): 1926 р. Квітня міс. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитинаність українець 10. Головне заняття Кладовикв промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'їмерти Воскрешеніс Леліт 13. Чи не є записаний«або оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п 4)і по-батькові заявителя Наслюжний Сергей Федоровичтеля Село Малос. Шостенко району

документів _____

Зав ЗАГС'ом А. М. М. М.

Регістратор

КОМІСАРІЯТ
НИХ СПРАВЗАГС при *Мар'їнській* міській раді (викон.)
Шостинського району *Гуков.* округиКнига № *1*
за 192*6* р.Запис про смерть № *18.* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.Підання запису: «*13*» дня *Травня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Леоненко Андрій Андреевич*літ. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 1/2 год.*

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

Місця проживання { округа *Гуковська* район *Шостинський* село *Мар'їв*(або місто вулиця *Курдюмова* будинок №мер (ла) { округа *Гуковська* район *Шостинський* село *Мар'їв*або місто вулиця *Курдюмова* будинок №

як що в лікарні — назва її

р. (ла): 192*6* р. *Травня* міс. «*13*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*виступ *Уршин* 10. Головне заняття *Кликоброд.*в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Член сім'ї*мерти *Воспалений* *Мозгов.* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Леоненко Андрій Іванов.*теля *Село Мар'їв Шостинського району*

документів

Леоненко Зав ЗАГС'ом *А. Кешинський*

Реєстратор

КОМІСАРІЯТ
НІХ СПРАВ

ЗАГС при *Майвеної* сільраді (викон.)

Шостинської району *Тучков* округи

Книга № *1*

за 192*6* р.

Запис про смерть № *18* (загальний)

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

кладання запису: «*18*» дня *Травня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Наможенний Федор Сергєв.

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *33 років*

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

округа *Тучков.* район *Шостинської* село *Манов*

або місто вулиця *Гришанова* будинок №

округа *Тучковської* район *Шостинської* село *Манов*

або місто вулиця *Гришанова* будинок №

як що в лікарні— назва її

(ла): 192*6* р. *Травня* міс. «*18*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Венат*

сть *Україна* 10. Головне заняття *Хлібороб*

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

мерти *Також* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Наможенний Сергєй Федоров*

еля *Село Манов Шостинської району*

документів

Зав ЗАГС'ом *А. Рибак*

Реєстратор

КОМІСАРІАТ
НИХ СПРАВЗАГС при *Марківській* сільраді (викон.)Книга № *1**Шостенська* району *Гуковий* округи

за 1926 р.

Запис про смерть № *20* (загальний)№ *1* за ліchoю чоловіків № за ліchoю жінок.Надання запису: « *28* » дня *Травня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Сайко Михайл Андрійович**муні* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3-літ*

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

ввання { округа *Гуковського* район *Шостенська* село *Марков*(ої) { або місто вулиця *Карнашовна* будинок №мер (ла) { округа *Гуковського* район *Шостенського* село *Маров*{ або місто вулиця *Карнашовна* будинок №

{ як що в лікарні—назва її

(ла): 1926 р. *Травня* міс. « *28* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Детине*сть *Україна* 10. Головне заняття *Клебова нб.*

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

в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сем. Семон*ерти *Микола* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Сайко Василь Карлович*еля *Семон Марков Шостенський*

документів

Василь Сайко

Зав ЗАГС'ом

А. Килиш

Реєстратор

КОМІСАРІАТ
ІНІХ СПРАВЗАГС при *Майдані* сільраді (викон.)Книга № *1**Шостаківського* району *Гукавця* округиза 192 *6* р.*20* р.Запис про смерть № *21* (загальний)№ *2* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.складання запису: « *6* » дня *Червня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

по-батькові

Антон *Григорій* *Григорій*у *муні* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *7* і місяць *6* її народження.живання { округа *Гукавця* район *Шостаківський* село *Майдан*о (ої) { або місто _____ вулиця *Радичівська* будинок № _____номер (ла) { округа *Гукавця* район *Шостаківський* село *Майдан*{ або місто _____ вулиця *Надвиганська* будинок № _____

{ як що в лікарні—назва її _____

р (ла): 192 *6* р. *Червня* міс. « *6* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*ність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

смерти *Воскресіння* *Мозгов* 13. Чи не є записаний«*х*» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п 4)і по-батькові заявителя *Антон* *Григорій* *Григорій*теля *С. Майдан*

документів _____

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор *А. В. Шинка*

КОМІСАРІАТ
ІНІХ СПРАВЗАГС при *Манавській* сільраді (викон.)

Книга №

Шисейська району *Гуцулівського* округуза 192 *6* р.Запис про смерть № *22* (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ *1* за лічбою жінок.складання запису: « *2* » дня *Листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Вороненко Дмитро Євдокимович*у *Жені* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38 років*

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

живання { округа *Гуцулівського* район *Шостинського* село *Манов*о (ої) { або місто вулиця *Курдюмова* будинок №помер (ла) { округа *Гуцулівського* район *Шостинського* село *Манов*{ або місто вулиця *Курдюмова* будинок №

{ як що в лікарні—назва її

р (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. « *1* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Замужня*мість *Україна* 10. Головне заняття *Хлібороб.*це в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хлібороб.*смерти *Водяна* *Толка* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя

теля

документів

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

КОМІСАРІЯТ
ІНІХ СПРАВЗАГС при *Манденій* сільраді (викон.)Книга № *1**Шостинського* району *Гукавського* округиза 192 *6* р.

20 р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ *3* за лічбою жінок.складання запису: « *11* » дня *Липня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Вейшвинська Варвара Владимирівна*у *Жену* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *9* і місяць *в*. її народження.живання { округа *Гукавська* район *Шостинський* село *Маров*.(ої) { або місто вулиця *Тарасівка* будинок №помер (ла) { округа *Гукавська* район *Шостинський* село *Маров*.або місто вулиця *Тарасівка* будинок №

як що в лікарні—назва її

р (ла): 192 *6* р. *Липня* міс. « *11* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діти*мість *України* 10. Головне заняття *Хлібороб*.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

смерти *Лихорадка*.

13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Вейшвинський Владимир. Маров*теля *Осно Маров*.

документів

Зав ЗАГС'ом

Регістратор

А. Килиш

КОМІСАРІЯТ
ІНІХ СПРАВЗАГС при Моківецькій сільраді (викон.)

Книга №

за 192 6 р.Запис про смерть № 24 (загальний)№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.складання запису: « 14 » дня Липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіПевені Іван Миколайу Липня 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 р.

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

живання { округа Туховська район Шостинський село Марків(ої) { або місто вулиця Карпашівська будинок №помер (ла) { округа Туховська район Шостинський село Марків{ або місто вулиця Карпашівська будинок №

як що в лікарні—назва її

р (ла): 192 6 р. Липня міс. « 14 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітей немаємість Україна 10. Головне заняття Хлібороб.

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

в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член. Сем. об.смерти Захворів (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя Певені Миколай Васильовичтеля Село Марків Шостинського району

документів

Певені Іван

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

А. Кущенко

ЗАГС при *Мари́нської* сільраді (викон.)
КОМІСАРІЯТ *Шостинського* району *Туровського* округу
НИХ СПРАВ

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

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

кладання запису: « *16* » дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Тарасов *Николай Яковлев.*

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

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

живання { округа *Туровського* район *Шостинський* село *Наров*
(ої) або місто вулиця *Филомонова* будинок №

мер (ла) { округа *Туровського* район *Шостинський* село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її *в Шостинському лікарні*

(ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. « *15* » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдов*

ість *України* 10. Головне заняття *Ремесло*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).

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

смерти *Звораї Ринек* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Антон Тарасов*

теля *Село Наров Шостинського району*

документів

Тарасов Зав ЗАГС'ом

Регістратор *А. Ринек*

20 р.

по-батькові

48

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ПІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Марківській* сільраді (виконк.)

Шейшівський району *Турків* округи

Книга № *2*

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *26* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків

№ *3* за лічбою жінок

ас складання запису: „*3*“ дня *Вересня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

го (ої) *Марченко Варвара Данилівна*

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

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

роживання | округа *Турківська* район *Шейшівський* село *Марків.*

ого (ої) | або місто *Турківська* вулиця *Григорівна* будинок № *1*

е помер (ла) | округа *Турківська* район *Шейшівський* село *Марків.*

як що в лікарні—назва її *Турківська* вулиця *Григорівна* будинок № *1*

омер (ла): 192*6* р. *Вересня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

альність *Українка* 10. Головне заняття *Рисодобавця*

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

на смерті *Воспалення легень* 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя *Данило Іванович Марків*

авителя *О. Марков Шейшівський район*

№ документів

ваги

Д. Марченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Косов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В С Р Р
ІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Майстерів сільраді (виконк.)
Шаргородського району Гусятинського округу

Книга № 2
за 1924 г.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

ас складання запису: „13“ дня Вересня міс. 192...р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

o (oï)

полү

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

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

роживания | округа Гусь-Хрустальный район Шенкурский село Митово

ого (oi)

або місто вулиця Св. Миколая будинок №

округа Гужвен район Мейселон село Марк?

№ помер (да) або місто вулиця *Синьковича* будинок №

як що в лікарні—назва її

номер (ла): 1926 р. Варшав міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

Ідентичність

альність України 10. Головне заняття Художник

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

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

ім'я і по-батькові заявителя Росен. Ахмедов. Мухам.

явителя

№ № документів

УВАГИ

Lucas Dupre

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С С Р
ІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Майвек сільраді (виконк.)

Книга № 2

Шчівинь району Глухів округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

с складання запису: 25 " дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

о (ої) Николаєв Іван Антонович

полу чуж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 128 " " "

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

роживання { округа Глухівська район Шчівинь село Маров

ого (ої) або місто вулиця Кармелюк будинок №

де помер (ла) { округа Глухівська район Шчівинь село Маров

або місто вулиця Кармелюк будинок №

як що в лікарні—назва її

омер (ла): 1926 р. Овгуст міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води

альність у врання 10. Головне заняття Клебор

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

на смерті Параша 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Николаєв Антон Гаврилович

явителя Село Маров

№ документів

уваги

Зав. ЗАГС'ом Води

Реєстратор

А. П. Косаченко

20 р.

48

по-батькові

У С Р Р
ІЙ КОМІСАРІЯТ
ІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мажівській сільраді (виконк.)

Книга № 2

ІШНІХ СПРАВ

Місешівського району Гутицького округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків

№ 1 за лічбою жінок

с складання запису: 25 " Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

о (ої) Михайленко Мотрона Василівна

полу жінку 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87

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

роживання | округу Гутицького район Місешівського село Марків

ого (ої) | або місто _____ вулиця Редькова — будинок № _____

е помер (ла) | округу Гутицького район Місешівського село Марків

якщо помер (ла) | або місто _____ вулиця Редькова — будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

омер (ла): 1926 р. Жовтня міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужем

льність чужинця 10. Головне заняття хлібороб

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

на смерті Рематизм 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Михайленко Михайло Іванов

явителя Олено Марков

№ документів _____

ваги _____

И.С.Михайленко Зав. ЗАГС'ом А.В.Михайленко

Реєстратор _____

20 р.

48

63 220

по-батькові

У С П Р
ІЙ КОМІСАРІЯТ
ІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при МАНІСЬКОМ сільраді (виконк.)
Швейцарськ району Гукувек округи

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

ас складання запису: „28“ дня Новий міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

о (ої) Кортенко Тарас Дмитрович

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

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

роживання | округа Гукувек район Швейцарськ село Маркова

ого (ої) | або місто _____ вулиця Курбасова будинок № _____

е помер (ла) | округа Гукувек район Швейцарськ село Марис

або місто _____ вулиця Курбасова будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

омер (ла): 1926 р. Новий міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заступи

альність Україна 10. Головне заняття робота

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

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

на смерті за життя (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Кортенко Тарас Андрій

явителя Село Марков.

№ документа

уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

П. Марков

20 р.

48

по-батькові

У. С. Р. Р.

ІЙ КОМІСАРІЯТ
ІШНІХ СПРАВЗАГС при *Мартівській* сільраді (виконк.)*Шейска* району *Гути* округиКнига № *2*за 192 *6* р.Запис про смерть № *31* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

ас складання запису: „*7*“ дня *Листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіо (ої) *Марченко Василь Андрасов*полу *муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *58 років*померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.роживання } округа *Гути* район *Шейска* село *Маров*ого (ої) } або місто *—* вулиця *Григорівка* будинок № *—*е помер (ла) } округа *Гути* район *Шейска* село *Маров*як що в лікарні—назва її *—* будинок № *—*омер (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. „*6*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Води*альність *Україна* 10. Головне заняття *Хлібороб*ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Козак*на смерті *Внесу задоволення* 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя *Марченко Архип. Ларонов*авителя *Седо Марков*№ документів *—*уваги *—*Зав. ЗАГС'ом *—*Реєстратор *—*

С. Р. Р.

І КОМІСАРІЯТ
ШНИХ СПРАВЗАГС при *Майвело* сільраді (виконк.)*Шестенка* району *Гуцулського* округуКнига № *2*за 192*6* р.Запис про смерть № *32* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінокскладання запису: *9* " дня *Листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(ої) *Рамоненко* *Григорій* *Навров*року *листу* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *53 років*

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

оживання } округа *Гуцулського* район *Шестенка* село *Майвело*ого (ої) } або місто вулиця *Григорієва* будинок №е помер (ла) } округа *Гуцулського* район *Шестенка* село *Майвело*як що в лікарні—назва її вулиця *Григорієва* будинок №помер (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Води*альність *Україну* 10. Головне заняття *Хлібороб*

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

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*на смерті *Воспалення* *Легені* 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя *Рамоненко* *Наврен* *Григорій*явителя *Село Майвело*

№ документів

уваги

Валентин Кошар Зав. ЗАГС'омРеєстратор *Григорій*

С. Р. Р.

І КОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВЗАГС при Марківськ сільраді (виконк.)Книга № 2за 1926 р.Запис про смерть № 33 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків

№ _____ за лічбою жінок

складання запису: „17” дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(ої) Михайленко Михайло Сергійовичлу. Мур 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

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

оживання | округа Тухомель район Шейншток село Марівго (ої) | або місто _____ вулиця Харьковська будинок № _____помер (ла) | округа Тухомель район Шейншток село Марів| або місто _____ вулиця Харьковська будинок № _____

як що, в лікарні—назва її _____

мер (ла): 1926 р. Листопада міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дем'янальність Українець 10. Головне заняття Ремісник

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

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

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

а смерті Кор 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Михайленко Сергій Дем'яновичвителя Село Марів

№ документів _____

ваги _____

С. Михайленко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

А. Ринчак

20 р.

48

по-батькові

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШНИХ СПРАВЗАГС при *Мари́вської* сільраді (виконк.)*Шостен* району *Гу́ківка* округиКнига № *2*за 192*6* р.Запис про смерть № *34* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінокскладання запису: „*24*“ дня *Листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(ої) *Шанованов Петро Михайлович*лу *мунт* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1'2 роки*

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

оживання | округа *Гу́ківська* район *Шостенського* село *Мари́в.*го (ої) | або місто вулиця *Шлях* будинок №помер (ла) | округа *Гу́ківська* район *Шостенський* село *Мари́в.*| або місто вулиця *Шлях* будинок №

як що в лікарні—назва її

мер (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дітина*льність *Українець* 10. Головне заняття *Клебарою*ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Без сім'ї*а смерті *Рок.* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя *Шанованов Федор Андреев*вителя *село Мари́в Шостенського району*

№ документів

ваги

Федор Шанованов Зав. ЗАГС'ом *А. Ринчиш*

Реєстратор

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШНИХ СПРАВЗАГС при Майвській сільраді (виконк.)
Шосткинського району Гуцулівського округуКнига № 2
за 1926 р.Запис про смерть № 35 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінокскладання запису: „11“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(ої) Олексія Марія Давидоваду Жені 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки

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

оживання | округа Гуцулівського район Шосткинського село Майва

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

е помер (ла) | округа Гуцулівського район Шосткинського село Майва

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

| як що в лікарні—назва її _____

мер (ла): 1926 р. Грудня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитинальність Українки 10. Головне заняття Хліборобка

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

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

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

ім'я і по-батькові заявителя Олексія Давида Михайловвителя Олексія Михайлов Шосткинського району

№ документів _____

ваги _____

Зав. ЗАГС'ом Олексія

Реєстратор _____

С. Р. Р.
КОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Марієсто сільраді (виконк.)
Швейцар району Гуржів округи

Книга № 2
за 1926 р.

20 р.
48

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

складання запису: „11“ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Карпенко Федосія Федотівна

олу жени 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

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

оживання { округа Гуржівська район Швейцарський село Маров

ого (ої) { або місто _____ вулиця Михайлівна будинок № _____

е помер (ла) { округа Гуржівська район Швейцарський село Маров

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

мер (ла): 1926 р. Грудня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

льність українська 10. Головне заняття хліборобство

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

а смерті Тараша 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Карпенко Николай Павлович

вителя Село Маров

№ документів _____

ваги _____

Н. Карпенко Зав. ЗАГС'ом Швейцар

Реєстратор _____

по-батькові

С. Р. Р.

І КОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВЗАГС при Мари́вск. сільраді (виконк.)
Шейсень району Тухов. округиКнига № 2
за 1926 р.Запис про смерть № 37 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінокскладання запису: 14 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(ої) Гладієвич Петро Николаєв3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 рокипомерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.4. Живання | округа Туховська район Шейсень село Марівабо місто вулиця Туховська будинок № 5. Помер (ла) | округа Туховська район Шейсень село Марівабо місто вулиця Туховська будинок № як що в лікарні—назва її 6. Помер (ла): 1926 р. Грудня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти9. Професія Українка 10. Головне заняття Хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Чи не є записаний Ні13. Чи не є записаний Ні14. Чи не є записаний Ні15. Чи не є записаний Ні16. Чи не є записаний Ні17. Чи не є записаний Ні18. Чи не є записаний Ні19. Чи не є записаний Ні20. Чи не є записаний Ні21. Чи не є записаний Ні22. Чи не є записаний Ні23. Чи не є записаний Ні24. Чи не є записаний Ні25. Чи не є записаний Ні

С. Р. Р.
І КОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Маківська сільраді (виконк.)
Шосткинська району Турків округи

Книга № 8
за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

складання запису: „14“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Мокненко Марія Никифоровна 3

олу жени 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років

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

оживання } округа Турківська район Шосткинська село Маков

го (ої) } або місто вулиця будинок №

помер (ла) } округа Турківська район Шосткинська село Маков

яко (ла) } або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

мер (ла): 1926 р. грудня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

льність українка 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуваться).

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

а смерті После роду 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Корнелия Григорі Андреев

вителя

№ документів

ваги

Г. Корнелия Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор А. Р. Р.

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШІХ СПРАВ

ЗАГС при

Мариупольської сільраді (виконк.)
Шейденського району Тухівського округу

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

складання запису: „21“ дня Трудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Данило Федорович Іванов

лу Маму 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 років

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

оживання | округа Тухівського району Шейденського село Марків

то (ої) | або місто вулиця Тарасівка будинок №

помер (ла) | округа Тухівського району Шейденського село Марків

| або місто вулиця Тарасівка будинок №

| як що в лікарні—назва її

мер (ла): 1926 р. Трудня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

льність українця 10. Головне заняття Агента

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

в смерті (ої) Трудня (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Сидор Марасенич

вителя С. Марасенич

№ документів

заги

С. Марасенич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШНИХ СПРАВЗАГС при Мажиско сільраді (виконк.)
Мостіщен району Тухівск округиКнига № 2
за 192 6 р.Запис про смерть № 40 (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінокскладання запису: 21 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(ої) Корнєєнко Барвара Григорівнаолу жени 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік Грудня її народження.оживання { округа Тухівск район Шейман село Мажов

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

{ округа Тухівск район Шейман село Мажов

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

мер (ла): 1926 р. Грудня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітильність України 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Знає сільська смерті Бвенанені Мажов 13. Чи не є записаний

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

м'я і по-батькові заявителя _____

вителя _____

№ документів _____

ваги _____

Т. Корнєєнко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

А. Р. Р.

20 р.

48

по-батькові

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШНИХ СПРАВЗАГС при Маловска сільраді (виконк.)Шинишин району Гуков округиКнига № 3за 1926 р.Запис про смерть № 41 (загальний)№ за лічбою чоловіків№ 1 за лічбою жінокскладання запису: „24” дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(ої) Гармаш С. Клеоп Маловолу Женя 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 мипомерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.оживання | округа Гуковська район Шинишин село Малового (ої) | або місто вулиця Гармашов будинок № помер (ла) | округа Гуков район Шинишин село Малов| або місто вулиця Гармашов будинок № як що в лікарні—назва її мер (ла): 1926 р. Грудня міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовальність України 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член. Сімейна смерті Старостин 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя Дедга Ніколаї Шинишинвителя С. Марков Шинишинського району№ документів ваги Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

С. Р. Р.

І КОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мари́вська* сільраді (виконк.)

Шосткинського району *Тухольського* округи

Книга № *46*

за 1926 р.

Запис про смерть № *42* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

складання запису: „*29*“ дня *Грудня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) *Гармани Михайл. Афанасов.*

олу *мунд* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *77 років*

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

оживання | округа *Тухоль.* район *Шосткинський* село *Маров*

ого (ої) | або місто вулиця *Фімонова* будинок №

| округа *Тухольська* район *Шосткинський* село *Маров*

е помер (ла) | або місто вулиця *Фімонова* будинок №

| як що в лікарні—назва її

мер (ла): 1926 р. *Грудня* міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдов.*

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

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

а смерті *Вродина рах.* 13. Чи не є записаний

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

ім'я і по-батькові заявителя *Гармани Михайл. Михайл.*

вителя *О. Маров Шосткинського району*

№ документів

ваги

И Гарман. Зав. ЗАГС'ом *А. Р. Р.*

Реєстратор

С. Р. Р.
КОМІСАРІЯТ
ШІХ СПРАВ

ЗАГС при Маков. сільраді (виконк.)
Шеймська району Гухово округи

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

складання запису: 31 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Шанованов Євдокія Васильєва
ду Жену 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год 8 місяців
омерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
оживання | округа Гухово район Шеймська село Маков.
го (ої) | або місто _____ вулиця Шлях будинок № _____
помер (ла) | округа Гухово район Шеймська село Маков.
| або місто _____ вулиця Шлях будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
мер (ла): 1926 р. Грудня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти
ьність України 10. Головне заняття Долботорби-
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
ще в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Без сім'ї
е смерті Кар. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

одж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
м'я і по-батькові заявителя Шанованов Василь Федор
вителя Симо Маков.
№ документів _____

аги _____
Шанованов Зав. ЗАГС'ом Решетко
Реєстратор _____

20 р.

по-батькові

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Гирківського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошніченко Іван Степанов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гирківська район Шостинський село Миронівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Гирківська район Шостинський село Миронівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
9. Національність україн. 10. Головне заняття саможител
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) родити
12. Причина смерті хвороба і шизофренія 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Михайл Ягоров.
- Адреса заявителя село Миронівка
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Сергій Зав. ЗАГС'ом Сергій
Реєстратор Гирків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Гирківського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 22 дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іржак Євгенів Миколайович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гирківський район Шостинський село Миронівка
або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) { округа Гирківський район Шостинський село Миронівка
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

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

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

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

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 Іржак Іван Миколайович

Адреса заявителя село Миронівка

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Іржак

Зав. ЗАГС'ом Іржак

Регистратор Іржак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мостиський району Турковського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Почевник Прокопій Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турковської район Мостиський село Муромівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Турковської район Мостиський село Муромівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. «6» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружок
9. Національність українець 10. Головне заняття любитель
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
(для дітей мол. 16 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба туб. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Почевник Павло Іванович
- Адреса заявителя село Муромівка
- Назви й № № документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителяП. Почевник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. ЧухайСергій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мостен району Глухів округи за 1926 р.

89

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «30» дня Апреля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Геркай Александр Романов3. Якого полу маленький. 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 Глухівського район Мостенського село Миреновка
або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) { округа Глухівського район Мостенського село Миреновка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її7. Коли помер (ла): 1926 р. Апреля міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність українці 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті неукажені 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Геркай Роман ІвановАдреса заявителя с. Миреновка

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | за р. А. Геркай Зав. ЗАГС'ом Глухівський
Реєстратор М. Геркай

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Миротавського округу

за 192 6 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Шостинського міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цехан Іван Іванович

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 і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Миротавський район Шостинське село Миротавське будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Миротавський район Шостинське село Миротавське будинок №

як що в лікарні — назва її

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду за кошти їх утримуються) Допом. чл. сім'ї

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

12. Причина смерті невражданий 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Миротавське

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя За Ів. Цехан район. Цехан Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Вергач

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Містечко району Сухів округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цурай Василь Федорович
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 і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сухівський район Містечко село Миренівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа " район " село "
або місто " вулиця " будинок № "
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття та інші кошти їх тримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб
12. Причина смерті неуроджай (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цурай Федір Павлович
- Адреса заявителя с. Миренівка, Містечко, вулиця Сухів. округу
- Назви й № № документів _____

Особливі уваги

Підпис
заявителяФедір Цурай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Медвядь

ОК ПІНДОЧАН
ХІНШІТЧНАНАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Місцев. району Мухом. округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

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

(то) отошдemon

упон отояR 1

помершого (ої)

3. Якого полу помершого (ої) Микола Олено Григорівна

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Мухом. район Мисин село Мирасів

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Мухом. район Мисин село Мирасів

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

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

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

12. Причина смерті Гнильний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Олено Григорівна Янович

Адреса заявителя с. Мирасів Мисинського району Мухом. окр.

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис Заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНІ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Місний району Луцьк округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ за лічкою чоловіків № за лічкою жінок.

1. Час складання запису: «В» дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мошаківський Антон Іванович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Луцьк район Місний село Миронівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. 12 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мошаківський Антон Іванович

Адреса заявителя с. Миронівка Місний район на Луцьк Серпня

Назви й № № документів _____

Особливі уваги За неграмотності. Антон

Підпис Мошаківський Антон Зав ЗАГС'ом _____

Заявитель _____ Реєстратор Григор

НАРОДНИЙ КОМПІЮТЕР
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Міст. району Сумськ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москаленко Алексей Артемович
3. Якого полу хол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гумків. район Міст. село Миронівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Гумків. район Міст. село
або місто Міст. вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її Містечківський Лікарні
7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовтня міс. « 8 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Україн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хазяїн
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Охоти в лісов. пор. Зов. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москаленко Мвас Артемович
- Адреса заявителя с. Миронівка Міст. району Гумк.
- Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

М. А. Москаленко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Григор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району Гуцуль округи Гуцуль за 192 6 р.Запис про смерть № 10 (загальний)№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.1. Час складання запису: «17» дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (от) Мокращенко Дмитро Дмитрович3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років.4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.5. Місце проживання помершого (от) { округа Гуцуль район Мокш село Мирна
або місто вулиця будинок № 6. Місце де помер (ла) { округа Гуцуль район Мокш село Мирна
або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її 7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (от) хазяїн9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийм доштом їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлібороб12. Причина смерті туберкульоз легень 13. Чи не є записаний немає

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мокращенко Дмитро ІвановичАдреса заявителя с. Мирна Мокш. р. Гуцуль.Назви й № № документів Особливі уваги за непрац. роки.Підпис заявителя Гуцуль Зав ЗАГС'ом Гуцуль Реєстратор Гуцуль

ДІЙНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВІСНОВИХ СПРАВ.

ЗАГС при Миргородській сільській (викон.) Книга № 1
Миргородський району Григорів округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ за лічбою чоловіків. № за лічбою жінок.

с складання запису: « 7 » дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Черкаш Стефан Миколайович

статі чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24

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

місце проживання { округа Самгородська район Миргородський село Миргородська

померлого (ої) { або місто вулиця будинок №

місце де помер (ла) { округа Самгородська район Миргородський село Миргородська

як що в лікарні — назва її будинок №

коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. « 7 » дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) незв'

професійна діяльність Григорів 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття тоді зазначаються і втримуються).

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

причина смерті Григорів туберкульоз

свідоцтво народж. або «оголошенням за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) Черкаш Миколай Миколайович

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Миргородська Миргородський р. Григорів Миргородська

підпис заявителя

№№ документів

примітки

підпис { Ч. Полевик

Зав. ЗАГС'ом Григорів

Реєстратор Григорів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при міст. району Гурів округи за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ за лічбою чоловіків. № за лічбою жінок.

- Час складання запису: 29 дня 29 міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черкаш Миколай Миколайович
- Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 рік і 2 м.
- а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- б. Місце проживання помершого (ої)

округа	Гурів.	район	Міст.	село	Миронівка
або місто		вулиця		будинок №	
округа	Гурів.	район	Міст.	село	Миронівка
або місто		вулиця		будинок №	
- Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її	
або місто	Гурів.
вулиця	Міст.
будинок №	
- Коли помер (ла) 1926 р. 6 грудня міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вол.
- Національність Черк. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття тою чиєю поштою їх утримується) Дом. Гос. Служб.
- Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей од 10 років як у п. 10) Служб. Кора.
- Причина смерті 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Черкаш Миколай Іванович
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя О. Миронівка Міст. р. Гурів округи.
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

місцевості району *Мурівець* округуза 192 *6* р.Запис про смерть № *90* / (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «*15*» дня *Січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Федоренко Микола Максимович*
3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *1* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Мурівець* район *Місцевості* село *Бірозна*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Мурівець* район *Місцевості* село *Бірозна*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Січня* міс. «*15*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одрубан*
9. Національність *українц* 10. Головне заняття *дитина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дитина*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от востановлення* 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Федоренко Микола*
- Адреса заявителя *Б. Бірозна*
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Федоренко*
- Зав ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Р. Р.*

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Боратинського району Мухомівського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 18 » дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Дмитро Іванович

3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мухомівський район Мухомівське село Боратинське
або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) { округа Мухомівський район Мухомівське село Боратинське
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. « 12 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміж.

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

12. Причина смерті от родних банізми 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипенко

Адреса заявителя с. Боратинське

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Осипенко Зав ЗАГС'ом Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Міжрайону Мухомів округуза 192 6Запис про смерть № 3 (загальний)

98

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 24 » дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варданишвілі Іван Миколайович
3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мухомівський район Містечківське село Х. Варданишвілі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Мухомівський район Містечківське село Х. Варданишвілі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні— назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. « 24 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Крестьянин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті отраuma 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варданишвілі Павло Федосів
- Адреса заявителя Х. Варданишвілі
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Павло Федосович Варданишвілі заві ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Михайло

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Місцевий району Мухівського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 2 » дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ченцові Василь Сидорович

3. Якого полу ~~мужч~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м. 10 д.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мухівський район Місцевий село Обранцівський
або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) { округа Мухівський район Місцевий село Обранцівський
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. « 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10-років заняття того, чиями 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 ~~стінний~~ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ченцові Степан Василь

Адреса заявителя село Обранцівський Місцевий

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Ченцов Зав ЗАГС'ом Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 2 » дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мабава Андрій Луків
3. Якого полу М 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сенчухівська район Москвинський село Олександрівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 2 березня міс. «...» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мабава Андрій Луків
- Адреса заявителя с. Олександрівка
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя А. Мабава Зав ЗАГС'ом Реєстратор В. С.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 3 » дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Борис Андрійович
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/III-25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село Варваринський
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. « 3 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, 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 Мороз Максим Микитович
- Адреса заявителя с Варваринський Миколаївського району
- Назви й № № документів
- Особливі уваги с Максим, Мороз
- Підпис заявителя { Зав ЗАГС'ом Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

місцевий району м. Хібіни округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 3 » дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осінченко П'єр-Анрі Габрієліана.
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 неділі.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хібіни район місцевий село Абрамівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Хібіни район місцевий село Абрамівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. « 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка.
9. Національність Українець 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті з невідомої хвороби 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корх Петро Михайлович
- Адреса заявителя с. Абрамівське
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { П. Корх Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор М. М. З

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Місцевий району Мухоморок округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

97

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 4 » дня Мотого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Туродименко Дмитро Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мухоморський район Місцевий село, Сірава
або місто вулиця будинок № ...
6. Місце де помер (ла) { округа Мухоморський район Місцевий село Сірава
або місто вулиця будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Мотого міс. « 3 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Діти
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Діти
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті внн. дитини 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Туродименко Дмитро
- Адреса заявителя С. Сірава
- Назви й № № документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Місфін району Мухівського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

98

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 5 » дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захочин Іван Іванович
3. Якого полу М. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мухівський район Місфінський село Абрамівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Мухівський район Місфінський село Абрамівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. « 4 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Україн 10. Головне заняття Діти
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Діти
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ах утробу 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захочин Іван
- Адреса заявителя Х. Абрамівка
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Міжбічків району Мухів округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

99

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морченко Ольга Семенівна
3. Якого полу Ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Мухів район Міжбічків село Борівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Мухів район Міжбічків село Борівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. « 9 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність україн 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Брежнев
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Куря 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Морченко Семен
- Адреса заявителя Борівка
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Семенов Морченко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Алла

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

міст району муров округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

1001

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня магно міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурсинко Александр Бенукович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа муров район міст село аборозинь або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа мурова район аборозинь село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. магно міс. «20» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурсинко Александр

Адреса заявителя С. аборозинь

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Московського району Куровського округу

за 192... р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

104

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

1. Час складання запису: «27» дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Садовий Микола Григорович
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 25 і місяць Листопада народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Куровський район Московське село Обранське
або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа Куровський район Обранське село
або місто Маминське вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. «27» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)...
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Висхідний 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Садовий Григорій Садович
- Адреса заявителя с. Обранське Куровського округу
- Назви й № № документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителяГригорій Садовий

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Марія

РАЙОННИЙ КОМПЕТЕНТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мостиска району Гусової округи за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «2» дня Мартія міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ченцової Умброї Ченцової
3. Якого полу ж-н 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6-міс-цев.

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Гусовської район Мостиска село Обранське
або місто у Ченцової вулиця будинок №

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. Мартія міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміж.

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

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

12. Причина смерті ст. германск. дизент. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ченцової Умброї Ченцової

Адреса заявителя С. Обранське М. району Гус. округи

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Умброї Ченцової Зав ЗАГС'ом Реєстратор Марія

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мост. району Гужовського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 3 » дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильківська Євфрасія Іванівна Садовникова3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гужовський район Обранський село Маминівка вулиця --- будинок № ---6. Місце де помер (ла) { округа --- район --- село --- або місто --- вулиця --- будинок № --- як що в лікарні—назва її ---7. Коли помер (ла): 1926 р. Марта міс. « 3 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ---9. Національність українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ---
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).12. Причина смерті Ота інфаркту 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корн. Александро. ПорфирівськаАдреса заявителя С. Обранська Мост. район Гужовського округуНазви й № № документів ---Особливі уваги ---Підпис заявителя Корн. Ан. Порфирівська Зав. ЗАГС'ом ---Реєстратор Марина

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Москвинського району Туховського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 7 » дня Марта міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григор'єв Григорій Захарович*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30-ти*

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

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

6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її

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

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті *неизвестно* 13. Чи не є записаний

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 1)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марченко Григорій Захарович*Адреса заявителя *с. Образинське Москвинського району Туховського округу*

Назви й № № документів

Особливі уваги *напис: 3. Туховський.*Підпис *Марченко Григорій Захарович* Зав ЗАГС'омзаявителя *Марченко Григорій Захарович* Реєстратор *Марченко Григорій Захарович*

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 10 » дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Башуриниць Андрій Радіонов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа Глухівської район Шосткинський село Обратівка
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
округа Глухівської район Шосткинський село Обратівка
6. Місце де помер (ла) { або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. « 10 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття мисловство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) засадничий
(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 Бурдого Стефан Іосифов
- Адреса заявителя село Обратівка Шосткинського району
- Назви й № № документів
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Стефан Бурдого

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Марія

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткин району Рязанської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня Шосткин міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шосткинський Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання (ої) округа Шосткин район Шосткин село
або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) округа Шосткин район Шосткин село
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Шосткин міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

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

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

12. Причина смерти 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя х. Шосткин Шосткинська район Шосткин

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Вилхорск Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

РАЙОННИЙ КОМПЕТЕНТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 21 » дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трофимену Марасю Кондраківну

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

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

6. Місце проживання { округа Глухівський район Шостенське село Обранівка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №7. Місце де помер (ла) { округа Глухівський район Шостенське село Обранівка
або місто вулиця будинок №

8. Як що в лікарні — назва її

9. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. « 21 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовця

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

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

12. Причина смерті невідомо 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трофимену Івану Семенову

Адреса заявителя село Обранівка

Назви й № № документів

Особливі уваги

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

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Москвинського району Глухівської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Воскресіння міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демидової Марії Миколаївни

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 год

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 18 і місяць 25 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Москвинський село Обілля
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 { округа — район Москвинський село Обілля
 або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність Українська 10. Головне заняття Безробітна
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 Висхідна 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демидової Марії Миколаївни

Адреса заявителя с. Обілля Москвинського району Глухівської округи

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { _____
 заявителя { _____

Зав ЗАГС'ом Масла
 Реєстратор _____

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткинський району Гурового округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погмен Ганно Яковича.

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Гурового району Шосткинського село Богданка + Богданка

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

8. Як що в лікарні—назва її будинок №

9. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжний

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погмен Косья Миколай

Адреса заявителя в Богданка Шосткинського району

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 21 (загальний)

110

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 2 дня 25 вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Умбурсько Євдокія Євдокіївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Близько 70
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ружової район Мостенський село Букшинець
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Ружової район Мостенський село Букшинець
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її м.с. громадськ. д.з.м.с.
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 25 вересня міс. « 1 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова в дім сина
(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 Умбурсько Василь Васильович
- Адреса заявителя 4. Ружовка (Букшинець) Мостенська р.
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Саша Умбурсько Зав. ЗАГС'ом М.С.
- Реєстратор _____

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостенів району Глухівської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 8 » дня Вісн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потемкін Василь Іванович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Шостенів село Олександрівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____7. Місце де помер (ла) { округа Глухівська район Шостенів село Олександрівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

8. Як що в лікарні — назва її _____

9. Коли помер (ла): 1926 р. Вісн міс. « 8 » дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) _____11. Національність українська 12. Головне заняття маленький хлопчик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).13. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).14. Причина смерті хвороба 15. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потемкін Василь ІвановичАдреса заявителя с. Олександрівка Шостенівського району

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Зав ЗАГС'ом Мороз

Підпис _____

Заявитель _____

Регістратор _____

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткин району Глухової округи

за 192... р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

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

1. Час складання запису: «10» дня Вербов міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шосткин Максим Григорьевич

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухової район Шосткин село Образцово
або місто... вулиця... будинок №...
округа Глухової район Шосткин село Образцово
або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шосткин Елена Григорьевна

Адреса заявителя с. Образцово Шосткинського району

Пазви й № № документів Справ. № 1. Складено в 1926 р. 10 верб. 1926

Особливі уваги

Підпис заявителя Шосткин Елена а за Зав ЗАГС'ом Вербов
ее неграмотно. рас. Реєстратор
В. Мок.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткинського району Глушківської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Агруд міст. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гур'єв Іван Іванович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Глушківська район Шосткинське село або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Глушківська район Шосткинське село або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Агруд міст. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткинський району Луцького округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Віден міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потемнінський Андрій Філіппович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Луцького район Шосткинський село Сороки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Луцького район Шосткинський село Сороки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Віден міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття Шосткинський особистий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 мудроглуз 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Обригасова Шосткинський
- Адреса заявителя _____
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Потемнінський Андрій Зав. ЗАГС'ом С. Обригасова
- Іван І. Валентинів Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський району Рудовського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня *Висеня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кузб Іван Артемасович*

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа *Рудовського* район *Шостинський* село *Олександрівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер (ла) { округа *Рудовського* район *Шостинський* село *Олександрівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

8. Коли помер (ла): 1926 р. *Висеня* міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті *Державна* 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кузб Артемасович* *Бенісович*

Адреса заявителя *С. Олександрівка Шостинського району Рудовського округу*

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Кузб Артемасович* Зав. ЗАГС'ом *С. Бенісович*
Реєстратор _____

Запис про смерть № 27 (загальний)

116

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня Висоцьк міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Буківський Микола Юхимович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 100

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

5. Місце проживання { округа Гуровська район Шостанський село Обришевич

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Гуровська район Шостанський село Обришевич

{ або місто вулиця будинок №

{ як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Висоцьк міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність українська 10. Головне заняття Земельник

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

12. Причина смерті Дифтерія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буківський Микола Юхимович

Адреса заявителя С. Обришевич Шостанський район Гур. ок.

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис | Н. Буківський Зав ЗАГС'ом М. М.

заявителя | Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Місцевості району *Кіровоградського* округу

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « *17* » дня *Квітня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лазницький Марія Яківна*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Київська* район *Містечко* село *Овранівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя *с.м. Овранівка Містечківського району*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { *м. Лазницький* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *В. Марчук*

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткинського району Глузівського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бонк Василь Васильович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6-мі-зос
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глузівський район Шосткинський село Обранське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Глузівський район Шосткинський село Обранське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Август міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття вільногосподарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільногосподарство (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)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бонк Василь Степанович
- Адреса заявителя с. Обранське Шосткинського району Глузівського округу
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителяВ. Бонк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостенський району Гужовського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

119

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня *Вісн* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кириченко Євдоким Леонтійович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Гужовська* район *Шостенський* село *Обранське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гуменко Леонтій Васильович*

Адреса заявителя *с. Обранське Шостенського району Гужовського округу*

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Л. Кириченко

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор *М. М.*

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мостецького району Тернопільської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 31. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 25 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Похомель Мориса КириловичаЯкого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) рокод. 31. Вересня/22

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Тернопільська район Мостецького село Олександрівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____Місце де помер (ла) { округа Тернопільська район Мостецького село Х. Богданівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____як що в лікарні — назва її _____
6. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 15 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність українець 10. Головне заняття отець Замис. Гербомашев
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) С. Поздир
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).12. Причина смерті Скоротили 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Похомель Кирилла КириловичаАдреса заявителя Х. Богданівка Мостецького району

Назва й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Похомель Кирилла Зав. ЗАГС'ом Морис
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостетин району Гужовської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 25 » дня Вересня, міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Григорій Григорович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 1/2 Вересня

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

6. Місце проживання { округа Гужовської район Шостетин село Обранське помершого (ої) або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа Гужовської район Шостетин село Обранське або місто вулиця будинок №

8. Як що в лікарні — назва її

9. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня, міс. « 25 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

10. Національність Українець 10. Головне заняття військовий К інженеру не встановлено (для дітей молодших од 10 років заняття того, який 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 рт. геморагічний інфаркт 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Обранське Шостетинського району Гужовської округи

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис { да оголошено р. Марченко.

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

НАТОДНІ КОМУСАТІ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинського району Глухівської округи

за 1926. р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 27» дня Вульф міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макуза Анна Яковлевна

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівської район Шостинський село Олександрівка
або місто вулиця (будинок №)
7. Місце де помер (ла) { округа Глухівської район Шостинський село Олександрівка
або місто вулиця (будинок №)
як що в лікарні — назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. Вульф міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок.

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макуза Павло Яковлевич

Адреса заявителя д. Мазорівка Шостинського району

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

П. Макуза

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Маш

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинського району Глуховської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня Вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

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

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

Місце проживання
помершого (ої)

округа Глуховського району Шостинського села Обранське

Місце де помер (ла)

або місто вулиця будинок №
округа Глуховського району Шостинського села Обранське

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. «27» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність *українська* 10. Головне заняття *отець семейства*1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*2. Причина смерті *Скарлатина* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Марченко Степан Федорович*Адреса заявителя *С. Обранське Шостинського району*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *(Марченко)* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *(Марченко)*

РАЙОННИЙ КОМПЕТЕНТНИЙ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостківського району Луцького округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 30 » дня Вербіс міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Іван Антонович

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

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

Місце проживання помершого (ої) округа Луцького району Шостківського села Олександрівка

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Луцького району Шостківського села Олександрівка

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Вербіс міс. « 30 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

Національність українці 40. Головне заняття землеробство

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

2. Причина смерті отримав отруєння 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Федор Іванович

Адреса заявителя с. Олександрівка Шостківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя О. Марченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Марченко

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостетинського району Глухівської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 36. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 5 » дня Май міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Варетник Петр (Миколайович) Миколайович.Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівської район Шостетинський село Обранське
або місто вулиця будинок №Місце де помер (ла) { округа Глухівської район Шостетинський село Обранське
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її

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

Національність українська 10. Головне заняття лицей вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) С. Лозинський
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).2. Причина смерті Немає повідомлення 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варетник Миколай Іванович.Адреса заявителя С. Обранське Шостетинського району Глухівської округи.

Назви й № № документів

Спеціальні uwagi

Підпис Варетник а за наданою Зав ЗАГС'ом
заявителя М. Курбат Реєстратор С. Морд

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостенський району Глухівського округу

за 1926 р.

126

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 8 » дня *Май* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Овстенько Федор Іванович*Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28*.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Глухівського* район *Шостенського* село *Оброносівка*
або місто вулиця будинок №Місце де помер (ла) { округа *Глухівського* район *Шостенського* село *Оброносівка*
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її *вдома*Коли помер (ла): 1926 р. *Май* міс. « 8 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжжя*.Національність *українська* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домогосподарство*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).2. Причина смерті *Туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Овстенько Федор Іванович*Адреса заявителя *с. Оброносівка Шостенського району Глухівського округу*

Назви й № № документів

Собливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостенський району Ружовського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матвєя Євгенівича Вєдєнєвського

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Ружовська район Шостенський село Обранське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. « 9 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті період вертєж 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боровик Микола Іванович. II

Адреса заявителя в. Обранське Шостенського району Руж. окр.

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

М. Боровик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

[Підпис]

НАРОДНИ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський район Рязанської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масишук Пораско Микола3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 літ.

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Рязанської район Шостинський село Обранівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____7. Місце де помер (ла) { округа Рязанської район Шостинський село Обранівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____8. Коли помер (ла): 1926 р. 6 травня міс. «10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівче9. Національність українська 10. Головне заняття всесвітнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка Ч. Род. Хоса
(для дітей мол. 10 років у п. 10).12. Причина смерті От кровохвитки 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Обранівський / Умід Увиколан / Увиколан2. Адреса заявителя Шостинський район Рязанської округи

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Микола Зав ЗАГС'ом Микола
Регистратор

МІСЦЕВІ КОМПЕТЕНТНІ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостаківський район Глухівської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Генчова Марія Бабасівна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) рік 1904 = 21.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Шостаківський село Оборонське
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Глухівська район Шостаківський село Оборонське
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1926 р. Мая міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівча

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варенник Василь Миколайович

Адреса заявителя с. Оборонське Шостаківської району Глухівської округи

Ідентифікаційні № № документів

Спеціальні uwagi

Підпис Українка

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Марія

РАЙОННИЙ КОМПЕТЕНТНИЙ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостенський району Глухівської округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 25 » дня Має 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вареник Марія Анисимовна
Якого полу Жінка 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 помершого (ої) { округа Глухівської район Шостенського село Оброносівка
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Глухівської район Шостенського село Оброносівка
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її

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

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

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

2. Причина смерті Інфаркт міокардію 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вареник Радомір Григорович

Адреса заявителя с. Оброносівка Шостенського району Глухівської округи

Зави й № № документів

Соборні уваги

Підпис { за неспособності Зав ЗАГС'ом

заявителя { по с. прохаді. р. с. с. Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинський район Глухівської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 42. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня Маїс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маминин Марко Федорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 102 літ

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівської район Шостинський село Обранське
або місто вулиця будинок №7. Місце де помер (ла) { округа Глухівської район Шостинський село Обранське
або місто вулиця будинок №

8. Як що в лікарні — назва її

9. Коли помер (ла): 1926 р. Маїс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

10. Національність Українець 10. Головне заняття отримувач

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

12. Причина смерті отримувач 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маминин Федір Федорович

Адреса заявителя С. Обранське Шостинський район Глухівської округи

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Федір Маминин Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткинського району Глухівської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «30» дня Маг міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варетник Анна Мелік

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Глухівської район Шосткинського село Оброносівське

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Глухівської район Шосткинського село Оброносівське

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність українська 10. Головне заняття Робітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштом їх утримується).

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

12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варетник Мелік Мелік

Адреса заявителя С. Оброносівське Шосткинського району Глухівської округи

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мелік В. І.

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор Мелік

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

133

№ за лічбою чоловіків

№

за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 1 » дня люня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муромкина Вениковна Григорьевна3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Львівський село Антонівка
або місто вулиця будинок №7. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Львівський село Оброшівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її8. Коли помер (ла): 192 6 р. люня міс. « 1 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність Укр 10. Головне заняття домашнє господарство
(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 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 Андрушенко Григорій СисеновичАдреса заявителя село Оброшівка Львівський район

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Андрушен Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при сільраді (викон.)
Шостинського району Глухової округиКнига № 6
за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня Угоря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитро Григорій Андреевич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1207 1/2

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Глухової район Шостинський село Олександрівське будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Угоря 10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) як що в лікарні—назва її

9. Національність Угоря 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується) безробітний

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

12. Причина смерті Стрілянина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитро Григорій Трохимович

Адреса заявителя с. Олександрівське Шостинського району Глухової округи

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при
Шостинської районної
сільраді (викон.) округикнига № 7
за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня Угоря міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дегтярь (Огороднич).

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/IV 1926 года

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шостинської район Шостинського село Обранське
або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) { округа Шостинської район Шостинського село Обранське
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Угоря міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність українська 10. Головне заняття ритець Александрович
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими кривими їх втримуються).

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

12. Причина смерті криві дитинської болізни 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дегтярь Осип Угоря

Адреса заявителя с. Обранське Шостинського району Шостинської округи

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Дегтярь Зав. ЗАГС'ом Реєстратор М. Догин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (викон.)

Книга №

Шостаків району Сучавського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитро Андрійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 10 місяців

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Сучавська район Шостаківський село Обранське
або місто вулиця будинок №7. Місце де помер (ла) { округа Сучавська район Шостаківський село Обранське
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. 21 грудня 1926 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 О. Обранський

Адреса заявителя Шостаківський район Сучавський округ

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Особливий Зав ЗАГС'ом Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільраді (викон.)

книга №

Шостетського району Рудавського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня Урмис міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Матрица Андреевна

Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 год

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

Місце проживання помершого (ої) округа Рудавського район Шостетського село Обрешівка

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Рудавського район Шостетського село Обрешівка

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Урмис міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність українська Головне заняття Ведучий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

2. Причина смерті Вскрипіння 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Матрица Андреевна

Адреса заявителя с. Обрешівка Шостетського району Рудавського округу

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Степаненко Зав ЗАГС'ом Реєстратор

НАРОДНІ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостенський район

книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

138

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

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

помершого (ої)

Маслюк Володимир Романов.

3. Якого полу

чоловік

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

35 років

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

5. Місце проживання
помершого (ої)

округа

Львівський

район

Шостенський

село

Образецька

або місто

вулиця

будинок №

округа

Львівський

район

Шостенський

село

Образецька

або місто

вулиця

будинок №

6. Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла):

1926 р.

листопада

міс.

«18»

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

заміжжя

9. Національність

українська

10. Головне заняття

Ремісник

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

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

Ремісник

12. Причина смерті

*Остр. захворювання**посиндром*

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Маслюк Устин Романов

Адреса заявителя

с. Образецька Шостенського району Львівської

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

{

Маслюк У.

Зав ЗАГС'ом

Регистратор

Маслюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Мостенському* сільраді (викон.)
району *Лугівського* округукнига № *139*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *50* (загальний)№ *139* за лічбою чоловіків № *139* за лічбою жінок.1. Час складання запису: «*28*» дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Садовий Анастасія Власівна*Якого полу *жінки*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *9/IX-24г.*

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

Місце проживання { округа *Лугівська* район *Мостенський* село *Образинське*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____Місце де помер (ла) { округа *Лугівська* район *Мостенський* село *Образинське*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні—назва її _____Коли помер (ла): 192 *6* р. *лютого* міс. «*28*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

Національність _____ 10. Головне заняття _____

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 *Коклюш* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Садовий Влас Андрій*Адреса заявителя *с. Образинське Мостенського району*

Вказати № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Заявитель _____ Реєстратор *Мартин*

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

ЗАГС при Обранівській сільраді (виконк.)
Шостенської району Туровського округу

Книга № 21
за 1926 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масур Василь Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Туровської район Шостенської село Обранівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Туровської район Шостенської село Обранівка
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українця 10. Головне заняття хазяїнство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній господар.
12. Причина смерті от тифу для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масур Варвара Костянтинівна
- Адреса заявителя С. Обранівська Шостенський район Туровського округу
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Заснований р. Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Востепенко Реєстратор Масур

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Францесів сільраді (виконк.)
Шосткин району Городиш округиКнига № 22
за 1926 р.Запис про смерть № 52 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Вовченко Іван Михайлович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20-го

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

6. Місце проживання { округа Городиш район Шосткин село Францесів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____{ округа Городиш район Шосткин село Францесів
Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. 7 міс. 7 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність українець 10. Головне заняття беспробитство записався
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сини помер
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті от 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовченко Іван МихайловичАдреса заявителя С. Францесівка Шосткинського району Городиш

Назви й №№ документів _____

Собливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Мороз

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Обранське* сільраді (виконк.)
Шостаківського району *Гуляківської* округиКнига № *2*
за 192*6* р.Запис про смерть № *53* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Червня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Лазніченко Анна Михайлівна / вавасюк*3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*

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

6. Місце проживання { округа *Гуляківська* район *Шостаківський* село *Обранське*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____{ округа _____ район _____ село _____
Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Червня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність *українська* 10. Головне заняття *мати хлопчиків*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вдома*
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).12. Причина смерті *від дії токсичної речовини* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лазніченко Павла Михайловича*Адреса заявителя *с. Обранське Шостаківського району Гуляківської округи*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { *Лазніченко* Зав. ЗАГС'ом _____заявителя { Реєстратор *Мур*

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

ЗАГС при Образцовск сільраді (виконк.)
Шостенський району Гуцулівський округу

Книга № 24
за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " Урюк міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Анатоля Матвійовича Марковича

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/III 26

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

6. Місце проживання { округа Гуцулівський район Шостенський село Образцовск
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Коли помер (ла): 1926 р. Урюк міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті отримала 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анатолія Марковича Марковича

Адреса заявителя с. Образцовск Шостенський району Гуцулівський округу

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Мирон Анатолій Зав. ЗАГС'ом _____

Заявителя _____ Реєстратор Мирон

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Овратівській* сільраді (виконк.)
Шосткинського району *Турківського* округуКнига № *2*
за 192... р.Запис про смерть № *55* (загальний)

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

1. Час складання запису: *25* дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Осипенко Іван Михайлович*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10/26 років*

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

5. Місце проживання { округа *Турківська* район *Шосткинський* село *Овратівське*
помершого (ої) або місто... вулиця... будинок №...{ округа *Овратівська* район *Шосткинський* село *Овратівське*
6. Місце де помер (ла) або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Листопада* міс. *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)...9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Володарство на землі*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).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 *Від дифтерії* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Осипенко Михайло Андрійович*Адреса заявителя *С. Овратівська Шосткинського району Турківського округу*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *Мисаць Осипенко*

Підпис {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Мисаць*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)
Шосткинського району Гуляйпольського округуКнига № 2
за 192 6 р.Запис про смерть № 56 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петро Степановича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Август народження.
5. Місце проживання { округа Гуляйпольського район Шосткинський село Олександрівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа 1 район 1 село 1
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. 1 міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) од.
9. Національність українська 10. Головне заняття Один з найкращих Любимих
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син. Любимий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от Кашліков 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Степановича
- Адреса заявителя С. Олександрівка Шосткинського району Гуляйпольського округу
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { С. Петренко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Мурман

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Обранській сільраді (виконк.)
Шосткинського району Тарп округиКнига № 2
за 1926 р.Запис про смерть № 57 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Врух міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Машиник Роман Романович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23

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

5. Місце проживання { округа Тарпівська район Шосткинський село Обранське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. Врух міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов9. Національність україн 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті Вин. до смерті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машиник Засарин ГригорійАдреса заявителя с. Обранське Шосткинського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Машиник Зав. ЗАГС'ом _____заявителя { _____ Реєстратор Машиник

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Обранівській міськраді (виконк.)
Містечківському району Купівському округуКнига № 28
за 192 6 р.
147Запис про смерть № 58 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоніна Пораска Фріцкова3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років

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

5. Місце проживання { округа Купівський район Містечківський село Обранівське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „11” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті аї 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванна Фріцкова ПораскаАдреса заявителя С. Обранівська Містечківський район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { І. Антоніна Зав. ЗАГС'ом _____заявителя { Реєстратор М. С.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Обранської сільраді (виконк.)
Шосткинського району Душова округиКнига № 259
за 192 6 р.Запис про смерть № 59 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21” дня „Августа” міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гузи Михайло Євстахович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 год
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1904 і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Душова район Шосткинський село Борисівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа — район — село —
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. „Августа” міс. „20” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність україн 10. Головне заняття Обслуговування
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) С. Моз. 2м
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вн. туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масич Марко Ананасович
- Адреса заявителя с. Обранська Шосткинського району Душова округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Масич Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Масич Реєстратор Масич

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Обранській* сільраді (виконк.)
Шосткинського району *Вулківського* округуКнига № *257*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *60* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *Вгуста* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бадової Терп Іванович*3. Якого пола *чоловіка* 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.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Луганська* район *Шосткинський* село *Обранське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) { округа *" "* район *" "* село *" "*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *III* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Сторож*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сторож*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті *от раку легкого* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бадової Іван Андреевич*Адреса заявителя *С. Обранська Шосткинського району Луганська*

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *М. Бадової* Зав. ЗАГС'ом _____Заявителя _____ Реєстратор *М. Грин*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Образцово-Сільській сільській (виконк.)
Шосткинського району Сурово-Сурського округуКнига № 235
за 192 6 р.Запис про смерть № 61 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня Августа міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степанищеня Іван Іванович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18

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

5. Місце проживання } округа Сурово-Сурського район Шосткинського село Образцово
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) } округа — район — село —
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її7. Коли помер (ла): 1926 р. 23 міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений9. Національність Українська 10. Головне заняття одружений
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільно
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті от 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степанищеня ІвановичАдреса заявителя с. Образцово Шосткинського району Сурово-Сурського округу

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Степанищеня Зав. ЗАГС'омзаявителя Реєстратор Марія

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Олександрівській*
Міській сільраді (виконк.)
району *Турківський* округуКнига № *2*
за 192*6* р.Запис про смерть № *62* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Подкидний Василь*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 і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа *Турківський* район *Міський* село *Олександрівка*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Серпня* міс. *28* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність *українська* 10. Головне заняття *випускано не занятим об'єктом*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті *от керу "Воскресення" есерів* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горішнік Ганна Павлівна*Адреса заявителя *с. Сергіївка Мостіщенської райони Турківського округу*Назви й №№ документів *Отправка Отаріан Ганна Подкидний Млад копії*Особливі уваги *от 28/8/26*Підпис *Г. Горішнік* Зав. ЗАГС'омЗаявитель *Горішнік Ганна Павлівна* Реєстратор *Мороз*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Образейівській сільраді (виконк.)
Містечків району Львівської округиКнига №
за 192.....р.Запис про смерть № 64 (загальний)

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

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мабана Іринько Готримов
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Львівська район Містечківський село Образейівське
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } округа Львівська район Містечківський село Образейівське
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Запам'ятовує 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Замона Оршика Іванович
- Адреса заявителя село Образейівське Містечківської району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } Не пам'ятаю Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя } Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Обранській сільській раді (виконк.)
Містечко Турківський району Турківський округуКнига № 28
за 192 6 р.Запис про смерть № 65 (загальний)

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

1. Час складання запису: „30” дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Павелко Василь Каспоров3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 15 її народження.5. Місце проживання { округа Турківський район Містечко село Городище
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №{ округа Турківський район Містечко село Городище
Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її6. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „29” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність Українець 10. Головне заняття вступив до армії (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) С. Городище12. Причина смерті отримав поранення (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павелко Василь КаспоровАдреса заявителя Городище Містечко Турківського району

Назви й №№ документів

Собливі уваги

Підпис { Василь Павлов Зав. ЗАГС'омзаявителя { Реєстратор Марин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Сільській раді сільраді (викон.) книга ж
Шиньків району Сирівецького округи за 1926 р.Запис про смерть № 67 (загальний)

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

1. Час складання запису: «24» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шиньків Микола Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 місяць 12 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12 місяць 12 днів її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сирівецького район Шиньків село Богданівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Сирівецького район Шиньків село Богданівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українець 10. Головне заняття стат. господарств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) стат. господарств.
(для дітей мод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті от Шиньків Богданівка 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шиньків Микола Дмитрович
- Адреса заявителя с. Богданівка Шиньківського району Сирівецького округу
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя {

Зав ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Містечко сільраді (викон.)
Турків району Турків округикнига №
за 1929 р.Запис про смерть № 68 (загальний)

758

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

1. Час складання запису: «29» дня Вересня міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саратов Антон Григорійовича
3. Якого полу Між 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 9 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турків район Містечко село Оборонівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Турків район Містечко село Оборонівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1929 р. Вересня міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших с 10 років заняття того, чимби боштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мож. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от Григорій Саратов 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саратов Степан Вікторовича
- Адреса заявителя с. Оборонівка Містечко району Турків
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор А. Гринюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Сільській раді сільраді (викон.) Книга №
Містечко району Львівського округу за 1922 р.Запис про смерть № 69 (загальний)

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

1. Час складання запису: «4» дня Воскресіння міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воскресіння Анна Миколайівна
3. Якого полу жінка 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 Львівська район Містечко село Соборівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Містечко село Соборівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Воскресіння міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українець 10. Головне заняття домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років записати того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10). мати 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті хвороба
- «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воскресіння Анна Миколайівна
- Адреса заявителя С. Соборівка Містечко Львівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Воскресіння
- Зав ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Воскресіння

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Містечковій сільраді (викон.) Книга № 6
Містечковий району Турківського округу за 1926 р.Запис про смерть № 70 (загальний)

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

1. Час складання запису: «4» дня Моботин міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маминський Савишко Григорійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 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 Містечковий село Роздольське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Турківський район Містечковий село Роздольське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Моботин міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Монах
9. Національність українець 10. Головне заняття вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вдома 13. Чи не є записаний в інших документах
- «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маминський Семен Григорійович
- Адреса заявителя с. Роздольське Містечкового району Турківського
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя {

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор Маминський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Сільській раді сільраді (викон.) книга № 159
Шеметинського району Турівського округу за 192 6 р.Запис про смерть № 71 (загальний)№ за лічбою чоловіків. № за лічбою жінок.1. Час складання запису: 7 » дня Уборити міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Шеметинський Миколай Миколайович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 см. 21 д.4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турівський район Шеметинського село Св. Антонія
або місто вулиця будинок № 6. Місце де помер (ла) { округа Турівський район Шеметинського село Св. Антонія
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її 7. Коли помер (ла): 192 6 р. Уборити міс. « » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність українська 10. Головне заняття затяжко працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) С. Воскодак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті ми 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Умант МиколайовичАдреса заявителя С. Антонія Шеметинського району ТурівськогоНазви й №№ документів Особливі уваги Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Містечківській сільраді (викон.) Книга № 160
Містечківський району Львівський округи за 1926 р.Запис про смерть № 72 (загальний)

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

1. Час складання запису: «9» дня 2 міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крижан Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівський район Містечківський село Роботинівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Львівський район Містечківський село Роботинівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. 9 міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття зач. в сільгосп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від інфаркту міокардію 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крижан Тарас Савинович
- Адреса заявителя с. Роботинівка Містечківського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя {

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор Сидор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Містечко сільраді (викон.) Книга №
Містечко району Львів округи за 192... р.Запис про смерть № 73 (загальний) 1896

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

1. Час складання запису: «26» дня Мобіт міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Висоцького Андрій Готтміль
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Містечко село Сербівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Містечко село Сербівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192... р. Мобіт міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Між
9. Національність Українець 10. Головне заняття Вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається їх батько).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10). Вчитель
12. Причина смерті Серцево-судинна 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Висоцького Миколая Андрійовича
- Адреса заявителя с. Сербівка Містечко району Львівського
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя {

Зав ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Місцевій сільраді (викон.) Книга № 102
Місцевий району Львівський округу за 192 6 р.Запис про смерть № 74 (загальний)№ за лічбою чоловіків. № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня Мабі міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мабі
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округ Львівський район Місцевий село Місцевий
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округ Львівський район Місцевий село Місцевий
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Мабі міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 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 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мабі
- Адреса заявителя Місцевий
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Мабі Зав ЗАГС'ом
- Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Шинківському сільраді (викон.) Книга № 163
Шинківський району Шинківський округу за 1926 р.Запис про смерть № 75 (загальний)№ за лічбою чоловіків. № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Робаківська Вікторія Дмитрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 роки
- 4а. Як шо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шинківський район Шинківський село Шинківське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Шинківський район Шинківський село Шинківське
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «8» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті старецький вік 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Робаківська Вікторія Дмитрівна
- Адреса заявителя с. Шинківське Шинківський район Шинківський округ
- Назви й №№ документів свідчення про смерть
- Особливі уваги

Підпис
заявителя{ М. Робаківська

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Шиньківському сільраді (викон.) Книга № 76
Шиньківський району Турківський округу за 1926 р.Запис про смерть № 76 (загальний)№ 76 за лічбою чоловіків. № 76 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня Висоцького міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добиня Катерина Романівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 53 і місяць Т народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківський район Шиньківський село Олександрівка
або місто Турківський вулиця Шиньківський будинок № Добиня
6. Місце де помер (ла) { округа Турківський район Шиньківський село Олександрівка
або місто Турківський вулиця Шиньківський будинок № Добиня
як що в лікарні — назва її Добиня
7. Коли помер (ла): 1926 р. Висоцького міс. «11» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна
9. Національність Українець 10. Головне заняття Материнська праця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) Материнська праця
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Добиня Катерина Романівна
- Адреса заявителя О. Александрівка Шиньківський район Турківський округ
- Назви й №№ документів Шиньківський район Турківський округ
- Особливі уваги Шиньківський район Турківський округ
- Підпис заявителя { М. Добиня Зав ЗАГС'ом Шиньківський район Турківський округ
- Реєстратор Шиньківський район Турківський округ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Віснинецькій сільраді (викон.)
Віснинецького району Львівської округиКнига № 105
за 192... р.Запис про смерть № 77 (загальний)

№... за лічбою чоловіків.

№... за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Віснинецького міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Віснинецький Микола Левків3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 12 її народження.5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Віснинецький село Корніївка будинок №...
або місто... вулиця... будинок №...6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Віснинецький село Корніївка будинок №...
або місто... вулиця... будинок №...7. Коли помер (ла): 1926 р. Віснинецького міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Решена
як що в лікарні— назва її...9. Національність українець 10. Головне заняття Варник (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) Службовець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті отримав 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Віснинецький Петро МиколайовичАдреса заявителя 1. Корніївка Віснинецького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Шосткинском районі Хмельницького округу • за 1926 р.Запис про смерть № 78 (загальний)

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

1. Час складання запису: «12» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стефанович Микола Леонідов3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років.4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 11 її народження.5. Місце проживання помершого (ої) { округа Хмельницька район Шосткинський село Корніївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) { округа Хмельницька район Шосткинський село Корніївка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) батько 4 дітей9. Національність українська 10. Головне заняття робота в заводі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримується).11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) середовище
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стефанович Леон МиколайовичАдреса заявителя с. Корніївка Шосткинського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { _____ Зав ЗАГС'ом _____
Реєстратор Стефанович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Обласній владі сільраді (викон.) Книга № 1
Місцевості району Тарасівка округи за 192... р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

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

1. Час складання запису: 12 дня листопада міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щебетов Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тарасівка район Містечко село Обратинка
або місто... вулиця... будинок №...
округа Тарасівка район Містечко село Обратинка
або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192... р. листопада міс. 7 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів
9. Національність українець 10. Головне заняття батько дитини
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чімі коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдів
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від тифу 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щебетов Максим Іванович
- Адреса заявителя с. Обратинка М. Щебетов
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Саратівській сільраді (викон.)
Шатинської району Саратівської округи

Книга № 76
за 192... р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

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

1. Час складання запису: «18» дня Повстання міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Махуля Олександрівна.
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Саратівська район Шатинський село Підгородня
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Саратівська район Шатинський село Підгородня
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192... р. Повстання міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Домашнє господарство
(для дітей молодших від 10 років заняття того, якими коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Домашнє господарство
12. Причина смерті Висхідна кишкова 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іванович
- Адреса заявителя вул. Пушкіна Шатинського району Саратівської округи
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 12
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Михайло Іванович Зав ЗАГС'ом.....
Реєстратор Михайло Іванович

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

ЗАГС при Волонської сільраді (викон.)
Шиньківського району Львівської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ за лічбою чоловіків. № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заводенко Володимир Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Шиньківський село Воронівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Село район Шиньківський село Воронівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 24 міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вона
9. Національність українська 10. Головне заняття Мислитель
(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 молодших од 10 років, як у п. 10). Мислитель
12. Причина смерті от 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Вона
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воронівка
- Адреса заявителя Шиньківського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Одеській міській сільраді (викон.)
Міжгородський району Турківський округу

Книга № 16
за 1926 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

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

1. Час складання запису: «30» дня вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Садковий Левко Кондратов.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківський район Міжгородський село Садківське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Турківський район Міжгородський село Садківське
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня мис. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українець 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших с 10 років заняття того, чиям коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Садковий Левко
- Адреса заявителя Садківське Міжгородський район Турківський округ
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Левко Садковий

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор Садковий

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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (викон.)
Містечківському району Городищенському округу

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

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

1. Час складання запису: «2» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савелю Митен
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Городищенська район Містечківський село Городище
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинак
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) С. Савелю
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті отримавши поранення 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іринка Івановича Майдана
- Адреса заявителя с. Городище Містечківський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

І. Іринка

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (викон.)
Містечківському району Лугівському округу

Книга № 7
за 192 6 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

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

1. Час складання запису: «4» дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Антон Дмитрович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1987 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Лугівський район Містечківський село Олександрівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Лугівський район Містечківський село Олександрівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 4 грудня міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших від 10 років заняття тотожне, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) 1. Народний
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Убитий 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мещеряков Григорій Іванович
- Адреса заявителя с. Олександрівка Містечківський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Григорій Мещеряков

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Мещеряков

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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (викон.)
Містиславському району Будівському округу

Книга № 4
за 192 6 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків.

№..... за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міхалюк Барбара Козимівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Будівський район Містиславський село Олександрівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Слобожанська район Слобожанський село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
якщо в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українець 10. Головне заняття домашня господарка
(для дітей молодших єд 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від раку 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міхалюк Козим Козимович
- Адреса заявителя с. Олександрівка Містиславського району Будівського округу
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Козимович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Козимович

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

ЗАГС при Одеській сільраді (викон.)
Шиньків району Турків округи

Книга № 4
за 192 6 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків.

№ _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 15 дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Михайлович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Врохнів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турків район Шиньків село Одеське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. «15» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття К посередствуючий
(для дітей молодших од 10 років закінчення того, чиями 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 Важка хвороба 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Михайлович
- Адреса заявителя с. Одеське Шиньківського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Г. Григорій

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при Обласній владі сільраді (викон.)
Містечківському району Львівському округу

Книга № 4
за 192 6 р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків.

№..... за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 18 дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазур Олександрів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 і місяць XI її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць XI її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Львівська район Містечківський село Борданка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район Містечківський село Борданка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. 25 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) реєн
9. Національність українець 10. Головне заняття батько Мислєвський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) Р. Мислєвський
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від тифу болізни 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазур Олександрів
- Адреса заявителя с. Борданка Містечківський район
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (викон.) Книга № 4
Широківському району Турківському округу за 1926 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

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

1. Час складання запису: «19» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Садовий Григорій Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 20 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Турківський район Широківський село Олександрівка
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
як що в лікарні—назва її.....

9. Національність україн 10. Головне заняття Садовий займається садом
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).

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

12. Причина смерті від інфаркту серця 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Олександрівка Широківський район Турківський округ

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя { Мвон. Садовий Зав ЗАГС'ом.....
Реєстратор Садовий

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Об'єднанні сільрад (викон.)Книга № 4Містечківський району Гусятинський округиза 192 6 р.Запис про смерть № 89 (загальний)

№ за лічбою чоловіків.

№ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скряпка Іван Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 у місяць жовтень її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гусятинська район Містечківський село Богданівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Гусятинська район Містечківський село Богданівка
або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. «20» дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Байколюб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) Син
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Вій дитини 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скряпка Федосія Іванович
- Адреса заявителя с. Богданівка Містечківський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Олександрівській сільраді (викон.)Книга № 4Містечеського району Турківського округуза 1926 р.Запис про смерть № 99 (загальний)

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

1. Час складання запису: 24» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Іванович
3. Якого полу Жінка (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 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 Містечеського село Суданське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втрачується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) Головний ч. селя
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від інфекційної хвороби 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Іванович
- Адреса заявителя с. Суданське Містечеського району Турківського
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Михайло Іванович Зав ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Л. М. М.

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

ЗАГС при Олександрівській сільраді (викон.)

Книга № 4

Шостомоко району Гурівська округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків.

№..... за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 24 дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воробейко Василь Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гурівська район Шостомоко село Воробей
або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжжя
9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє сімейне господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воробейко Микола Іванович
- Адреса заявителя Шостомоко району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Заявлено в банці туберкульозу вранці Судити
- Підпис заявителя { М. Воробейко Зав ЗАГС'ом.....
Реєстратор Сидор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Образіівська сільраді (викон.)
Шитенського району Тарнівського округу

Книга №

за 192...р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

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

1. Час складання запису: 25 дня грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Валентин Яковлевич
3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тарнівська район Шитенський село Образівка
або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа Тарнівська район Шитенський село Образівка
або місто... вулиця... будинок №...
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших за 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується) Молодий
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Молодий
12. Причина смерті Від хвороби
13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко Максим Саволович
- Адреса заявителя с. Образівка Шитенського району Тарнівська
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при *Обрешівській* сільраді (викон.)
Шеметівському району округи

Книга № *7*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *93* (загальний)

№ за лічбою чоловіків. № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: *27* дня *Грудня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сень Федосій Яківівна*
3. Якого полу *Жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *95 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Городищенська* район *Шеметівський* село *Обрешівка*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні назва її
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Грудня* міс. *27* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Не працює*
(для дітей молодших од 10 років зазначити того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10). *Вдова*
12. Причина смерті 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Обратівській сільраді (викон.)
Шостенського району Гуляківського округу

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

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

1. Час складання запису: 30 дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мірошніченко Іван Федосович
3. Якого полу Міноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гуляківський район Шостенський село Обратівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Володимир
9. Національність українська 10. Головне заняття Володимир Володимир
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийсь бонітами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) Володимир
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від грипу 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мірошніченко Іван Семенов
- Адреса заявителя Обратівка Шостенського району Гуляківського
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Обранській сільській раді (викон.)
Містечківському району Гурківському округу

Книга № 7
за 192 6 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

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

1. Час складання запису: «27» дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захаровська Анна Яковлевна

3. Якого полу Жінка 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 Гурківська район Містечківський село Гурківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа М район М село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. «30» дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

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

12. Причина смерті Від дітової болізни 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захарий Яков Сергійович

Адреса заявителя Мурманська область район Гуровський

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Яков Сергійович Захарий Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор С. Жовтий

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

ЗАГС при Абрамівській сільраді (викон.)
Шинетин району Луганська округи

Книга № 4
за 192 6 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

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

1. Час складання запису: 31 дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Михайлович Гавриш
3. Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 днів
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 23 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Луганська район Шинетин село Абрамівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Луганська район Шинетин село Абрамівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько зайнятий господарством
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб. хазяїн або допоміжний член сім'ї) в господарстві
(для дітей молодших від 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Вісцеральна дизентерія 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Михайлович Гавриш
Адреса заявителя с. Абрамівка Шинетинського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

ГОДНИЙ КОМПІСАРІЯ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мешинського району Глухівського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № / (загальний)

№ за лічбою чоловіків № / за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої) *Мерешкова Іванов Борисов*

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

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

Місце проживання (мершого (ої)) { округа *Глухівського району Мешинського села Погреби*
або місто *на вулиці* будинок №

Місце де помер (ла) { округа *Глухівського району Мешинського села Погреби*
або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. *січня* міс. «24» дня. 8. Сімейний стан мершого (ої)

національність *чх* 10. Головне заняття *зиденор*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чияк речі їх втримуються).

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

Причина смерті *отримавши* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мерешков Борис Кузьмич*

заявителя *с Погреби*

№ докуменгів

уваги *ниша*

Зав. ЗАГС'ом *Мерешков Борис*

Реєстратор *Семоненко*

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району _____ округи _____ за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Франчук Михайло Іванович

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

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

Місце проживання (ої) округа Львівської район Мостиського село Позрець

померлого (ої) або місто на одній вулиці будинок № 24

Місце де помер (ла) округа Львівської район Мостиського село Позрець

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) _____

національність Українська 10. Головне заняття редактор

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті отримав 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Франчук Іванович

заявителя с. Позрець

№ № документів _____

Підпис уваги нижче

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинського району Гурківської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 13 » дня *Мотого* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Шураїмова Анна Іванова*

якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 місяців*

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

Місце проживання (ої) округа *Гурківська* район *Шостинський* село *Богородицьке*

померлого (ої) або місто *на оз. Шостинському* вулиця будинок № *22*

Місце де помер (ла) { округа район село

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

коли помер (ла): 1926 р. *Мотого* міс. « 13 » дня. 8. Сімейний стан померлого (ої)

національність *Українська* 10. Головне заняття *ребенка*

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

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

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

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

підпис заявителя *С. Богородицький*

№ № документів

Підпис *Никитас*

Зав. ЗАГС'ом *С. М. М. М.*

Реєстратор

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинського району Гусівської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня *жовтня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) *Гролов Василь Кондратов*

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

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

Місце проживання { округа *Гусівська* район *Шостинський* село *Позорівка*

померлого (ої) { або місто *на одишці Князівки* будинок № *125*

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

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ як що в лікарні — назва її _____

Дата помер (ла): 1926 р. *жовтня* міс. «16» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) _____

Національність *українська* 10. Головне заняття *реєстратор*

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

Причина смерті *отримав востанок* 13. Чи не є записаний

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

Ім'я і по-батькові заявителя *Гролов Кондрат Павлов*

Підпис заявителя *Сма Позорів*

Інші № № документів _____

Інші уваги *нишас*

Підпис *В. Гролов*

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

189

№ 2 за ліchoю чоловіків № 1 за ліchoю жінок.

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

Фамилия (от) Орлова Ганна Кондратьевна

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

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

Место проживания: округа Глуховецкого район Шаршинского уезд Якутский

або місто Навручеське вулиця Видубицька будинок № 125

округа 2 район _____ село _____ № 135

місце де помер (ла) } або місто Львів вулиця _____ будинок № 125

як що в лікарні—назва її

Дата помер (ла): 1926 р. Мотого міс. « 19 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

Причина смерти: Скарлатина

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Арзюнов Костянтин

за заявителя *С. Поурис*

№ № документів

Личні уваги *Кешає*

Кривошапкин

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор _____

ГОДИНИ КОМУНАЛЬНИХ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Мосишин району Мухомово округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

130

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Заремов Микола Мейсак.*

3. Статтю помершого (ої) *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68-2*

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

Місце проживання помершого (ої) округа *Мухомовського району Мосишин.* село *Якубівка*

або місто *на вулиці Мухомовської* будинок № *112*

Місце де помер (ла) округа *Мухомовського району Мосишин.* село *Якубівка*

або місто *Дача.* вулиця будинок № *112*

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. « 9 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*

національність *українська* 10. Головне заняття *меліоратор*

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

Причина смерті *старецький і серцево-легеневий* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Заремов Дмитро Миколайович*

Місце проживання заявителя село *Якубівка Мосишинського району*

Ідентифікаційні № № документів

Підписи у ваги *М. М. М.*

Підписи *В. Заремов*

Зав. ЗАГС'ом *М. М. М.*

Реєстратор

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинського району Імлівської округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ / за лічбою чоловіків № / за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 17 » дня Березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Ярошко Сергій Мосевич*

якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38*.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Імлівської* район *Шостинський* село *Богрибки*

або місто *на вулиці* вулиця *Кляшківська* будинок № *132*

Місце де помер (ла) { округа *Імлівської* район *Шостинський* село *Богрибки*

або місто *дому* вулиця будинок № *132*

якщо в лікарні — назва її

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

національність *укр.* 10. Головне заняття *хлібороб*

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

Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ярошко Дмитрій Мосевич*

посада заявителя *с. Богрибки Шостинського району Імлів. окр.*

№ № документів

Додаткові uwagi *нишя*

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор *М. Шостинський*

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинського району Глуховського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Майсенко Іван Стефанович

статі чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 15-го народження.

Місце проживання (ої) округа Глуховського район Шостинського село Горюхи

або місто на обшарі вулиця будинок № 65

Місце де помер (ла) округа Глуховського район Шостинського село Горюхи

або місто Доса вулиця будинок № 65

якщо в лікарні—назва її

Вік помер (ла): 1926 р. березня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

національність українська 10. Головне заняття дитина

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті отруєння

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майсенко Стефан Григорович

адреса заявителя село Горюхи Шостинського району Глуховського округу

№ № документів

Примітки німа

Підпис за ладко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Шостинський

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Швейцарського району Імпрівельського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

193

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 31 » дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Бролов Павел Александров

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56

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

6. Місце проживання (або місце померлого) округу Швейцарського району Імпрівельського села Богородице

або місто _____ вулиця _____ будинок № 143

7. Місце де помер (ла) округу Імпрівельського району Швейцарського села Богородице

або місто Земля вулиця _____ будинок № 143

8. Як що в лікарні — назва її _____

9. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

10. Головне заняття хлібороб

11. Національність україн

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

13. Чи не є записаний _____

14. Причина смерті _____

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

16. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бролов Павел Александров

17. Адреса заявителя с. Богородице Швейцарського району Імпрівельського округу

18. № № документів _____

19. Підписи _____

20. Підписи _____

21. Підписи _____

22. Підписи _____

23. Підписи _____

24. Підписи _____

25. Підписи _____

26. Підписи _____

27. Підписи _____

28. Підписи _____

29. Підписи _____

30. Підписи _____

31. Підписи _____

32. Підписи _____

33. Підписи _____

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинського району Глухівського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня 12-го місяця 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Скрипника Борис Антосович.
3. Стать (ої) 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.

Місце проживання { округа Глухівського район Шостинського село Почепки
померлого (ої) або місто вулиця будинок № 20

Місце де помер (ла) { округа Глухівського район Шостинського село Почепки
або місто дом вулиця будинок № 20
як що в лікарні — назва її

6. Коли помер (ла): 1926 р. 12-го місяця «21» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої)

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

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

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

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скрипника Стефана Борисовича

16. Адреса заявителя село Почепки Шостинського району Глухівського округу

17. Які № № документів

18. Інші уваги німає

19. Підпис Скрипника Стефана Зав. ЗАГС'ом

20. Підпис Якимовича М. Антосовича Реєстратор М. Антосовича

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шісінського району Ілківського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Майсенко Анатолія Олександровича.

3. Стать чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 літ

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Ілківського район Шісінського село Голубки

або місто вулиця будинок № 62.

7. Місце де помер (ла) округа Ілківського район Шісінського село Голубки

або місто Голубки вулиця будинок № 62.

8. Як що в лікарні — назва її

9. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

10. Головне заняття землероб.

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

12. Причина смерті ой гостра кишкова.

13. Чи не є записаний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майсенко Анатолія Сергійовича

16. Адреса заявителя с. Голубки Шісінського району Ілківського округу

17. № № документів

18. Підписи уваги немає

19. Підпис

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Абрамчук

197

РОДНИЙ КОМПІАРТІУ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинського району Імунівського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 12. (загальний)

196

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Звистун Іван Андреевич

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

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

Місце проживання { округа Імунівського району Шостинського сел. Богданівки

померлого (ої) { або місто вулиця будинок № 81

Місце де помер (ла) { округа Імунівського району Шостинського сел. Богданівки

{ або місто вулиця будинок № 81

{ як що в лікарні—назва її

коли помер (ла): 1926 р. травня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) мавши

національність укр. 10. Головне заняття землероб

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

Причина смерті аї з огляду на простуду. 13. Чи не є записаний

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

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

Місце проживання заявителя Імунівського Шостинського району с. Богданівки

№ № документів

Підписи

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. Андреевна

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шієтинського району Ішківського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Стегало Єлена Олександрівна

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Ішківського району Шієтинського села Козарівки
або місто вулиця будинок № 303

Місце де помер (ла) { округа Ішківського району Шієтинського села Козарівки
або місто Ясина вулиця будинок № 303.
як що в лікарні — назва її

6. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність укр 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 аїї епістеміч в 249 дн. 13. Чи не є записаний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стегало Олександрій Новиків

16. Адреса заявителя с. Козарівки Шієтин. Рішор. Ішків. окр.

17. № № документів

18. Підписи уваги не має

19. Підписи Зав. ЗАГС'ом

20. Підписи Реєстратор М. Айдарович

РОДНИЙ КОМПІСАРТЯУ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шістий район м. Ішківська округи

за 192... р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № / за лічбою жінок.

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

померлого (ої) Корейченко, Олександр Федоровна.

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

жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 і місяць 19 квітня її народження.

4. Місце проживання (або місце померлого) округи Ішківської район Шістий сел. Богородки

або місто вулиця будинок № 31

5. Місце де помер (ла) округи Ішківська район Шістий сел. Богородки

або місто вулиця будинок № 31

як що в лікарні — назва її

6. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

одружений. 10. Головне заняття хлібороб

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

12. Причина смерті ой тимчасового зупа

13. Чи не є записаний

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корейченко Ульяна Семеновна

15. Адреса заявителя с Богородки Шістий сел. Богородки м. Ішківська

16. № № документів

17. Інші уваги німає

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Сірошкіна

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шієтінського району Мухівського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

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

померлого (ої) *Майсенко Андрей Денисович*

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

як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік/місяць/день народження.

Місце проживання { округа *Мухівський* район *Шієтінський* село *Богородицьке*

померлого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № *236*

Місце де помер (ла) { округа *Мухівський* район *Шієтінський* село *Богородицьке*

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № *236*

як що в лікарні — назва її _____

4. Коли помер (ла): 1926 р. *серпня* міс. « *28* » дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) _____

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *землеробство*

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

13. Чи не є записаний _____

Причина смерті *серцево-судинна*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Майсенко Денис Якимович*

Місце проживання заявителя *с. Богородицьке Шієтінського району Мухівського округу*

15. Серія й № № документів _____

16. Особливі уваги _____

17. Підпис _____

18. Підпис _____

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Сіверського

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шосткин району Мухоморова округи

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

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

помершого (ої)

Атросікова Оксана Євгенівна

статі

жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1226р. 1 січня

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

Місце проживання (ої)

округа Мухоморова район Шосткин село Бурячки

помершого (ої)

або місто вулиця будинок № 256

Місце де помер (ла)

округа Мухоморова район Шосткин село Бурячки

або місто вулиця будинок № 256

якщо в лікарні — назва її

Дата помер (ла): 1926 р. серпня міс. « 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність

українська 10. Головне заняття

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

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

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

13. Чи не є записаний

Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Атросікова Євгенія Федорівна

Підпис заявителя

Підпис

Атросікова Є.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. А. Шосткин

ПРОДНІ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Місцинського району Мухоморова округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

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

помершого (ої) Шевцов Фрола Григорьевич

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років

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

Місце проживання (ої) округа Мухоморова район Мисинського село Гочевки

або місто дача вулиця будинок № 122

Місце де помер (ла) округа Мухоморова район Мисинського село Гочевки

або місто дача вулиця будинок № 122

якщо в лікарні — назва її

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

національність українці 10. Головне заняття хлібороб

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

Причина смерті ший нарізанням 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевцов Андрій Фролович

Місця заявителя с. Гочевки Мисинського району Мухоморова округи.

Вік і № № документів

Висновки уваги немає

Зав ЗАГС'ом

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор М. А. Григорьев

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шістінського району Імківського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

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

помершого (ої) Журавель Анна Іванівна

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

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

Місце проживання { округа Імківського район Шістінського село Бочибки

помершого (ої) { або місто вулиця будинок № 238

Місце де помер (ла) { округа Імківського район Шістінського село Бочибки

{ або місто Голоса вулиця будинок № 238

{ як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

національність укр. 10. Головне заняття оселебар.

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

Причина смерті ой кара 13. Чи не є записаний

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

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

Місце проживання заявителя с. Бочибки Шістінського району Імківського округу

№ № документів

Підпис уваги Іванова

Підпис | Мурова Іванна Зав ЗАГС'ом

Реєстратор М. Айтрашко.

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шістінського району *Шушівський* округу

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *18* (загальний)

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

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

помершого (ої) *Шеретюк Борис Борисович*

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

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

Місце проживання { округа *Шушівський* район *Шістінського* село *Богучевки*

помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № *25*

Місце де помер (ла) { округа *Шушівський* район *Шістінський* село *Богучевки*

або місто *дана* вулиця _____ будинок № *25*

якщо в лікарні — назва її _____

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

Національність *укр* 10. Головне заняття *хлібороб*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шеретюк Борис Купріянович*

Місця заявителя *с Богучевки Шістінського району Шушівського*

№ № документів

Копії уваги *ниша*

Зав ЗАГС'ом

Зав ЗАГС'ом

Зав ЗАГС'ом

2042

Реестратор *М. Ситнико*

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шістінськ. району Ізюмського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 216 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

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

помершого (ої) *Григор'єва Анастасія Іларіонівна*
Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 років*

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

Місце проживання { округа *Ізюмського* район *Шістінського* село *Горішки*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № *76*

Місце де помер (ла) { округа *Ізюмського* район *Шістінський* село *Горішки*
або місто _____ вулиця _____ будинок № *76*

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. жовтня, міс. « 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*

Національність *укр.* 10. Головне заняття *Ремесло*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийки коштом їх втримується).

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

Причина смерті *ей інфарктом* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григор'єв Іларіон Іванович*
Місця заявителя *с. Горішки Шістінського району Ізюм. окр.*

Ініціалі й № № документів

Копії уваги *німає*

Підпис *Григор'єв*
Зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *М. Витусько*

РОДНИЙ КОМІСАРІЯ І
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шієтінського району Іужківського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 222 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

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

помершого (ої) Шерешнякова Ольга Борисівна

Якого полу жінки. 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 Іужківського район Шієтінського село Ягорівки

або місто вулиця будинок № 25

Місце де помер (ла) округа Іужківськ. район Шієтін село Ягорівки

або місто вулиця будинок № 25

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність укр. 10. Головне заняття хліб.

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

Причина смерті ані шкарлатина. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шерешняк Борис Купріянович

Місця заявителя Іужківського округу. Шієтінського району. Ягорівки

Вік і № № документів

Підписи уваги німа

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор М. А. Пирогова

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шістінський району Луцьківського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ ~~7~~ за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок.

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

помершого (ої) *Карайченко Євдокія Федорівна.*

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

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

Місце проживання { округа *Луцьківського* район *Шістінського* село *Богучевки*
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № *187D*

Місце де помер (ла) { округа *Луцьківського* район *Шістінського* село *Богучевки*
або місто _____ вулиця _____ будинок № *187D*

як що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

Національність *укр.* 10. Головне заняття *хлебопаш*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується).

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

Причина смерті *ост. паразитизм* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Карайченко Федір Андрійович.*

Місця заявителя *с Богучевки Шістінського району Луцьківського округу.*

Вані й № № документів _____

Миливі уваги *нишче*

Підпис
заявителя

Карайченко Федір

Зав ЗАГС'ом _____

Регистратор

М. Абрашко

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шістий район м. Ірківця округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 246 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Корсунченко Марія Васильовна*

статі *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23 роки*

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

Місце проживання { округа *Ірківського* район *Шістий* село *Бочибки*

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № *187а*

Місце де помер (ла) { округа *Ірківського* район *Шістий* село *Бочибки*

{ або місто _____ вулиця _____ будинок № *187а*

якщо в лікарні — назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «5» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*

національність *укр.* 10. Головне заняття *хлібороб*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втризяться).

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

Причина смерті *від простуди* 13. Чи не є записаний

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

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

посада заявителя *с. Бочибки Шістийського району Ірківської округи*

Ідентифікаційні № № документів _____

Примітки *нижче*

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор *Майоранко*

НАРОДНИ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шейнівського району Імківського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 16 » дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Корнійченко Миколи Петровича

Якого полу муж. 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 { округа Імківського район Шейнівського село Гочевки
помершого (ої) або місто вулиця будинок № 188а

Місце де помер (ла) { округа Імківського район Шейнівський село Гочевки
або місто вулиця будинок № 188а
як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. « 9 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнійченко Андрій Якович

Місця заявителя с. Гочевки Шейнівського району Імківського округу

Вік і № № документів

Підписи уваги немає

Підпис | Гочевки Андрій

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор М. Андрієв

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шістінського району Ізювського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

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

помершого (ої) *Гролова Аларико Михайловича*

помершого (ої) *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *90 років*

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Ізювського* район *Шістінського* село *Бочибки*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) { округа *Ізювського* район *Шістінського* село *Бочибки*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

якщо в лікарні — назва її _____

Дата помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

Національність *укр.* 10. Головне заняття *хлібороб*

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

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

Принада смерті *вн. старості*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гролов Михайл Стефанов.*

Заявитель *с. Бочибки Шістінського району Ізювського округу*

№ № документів _____

Підписи _____

Підписи _____

Підписи _____

Підписи _____

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Сидоренко

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шішинського району Мудівського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ / за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Хадьков Микола Анурьевич

3. 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 Мудівського район Шішинського село Почепки

померлого (ої) { або місто Галич вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Мудів. район Шішин село Почепки

{ або місто Галич вулиця — будинок № 12

якщо в лікарні — назва її

4. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. «3» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вільний

9. Професія, спеціальність учень 10. Головне заняття хлібар

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

11. Причина смерті від природи 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хадьков Анурій Миколайович

Місце проживання заявителя Почепки Шішинського району Мудівського округу

№ № документів

Підпис —

Підпис Закоратського росси. Зав ЗАГС'ом

Підпис М. Айрашова

Реєстратор М. Айрашова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шостинського району Мухівського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

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

помершого (ої) *Борисенко Дмитрій Михайлович*

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

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

Місце проживання { округа *Мухівського* район *Шостинського* село *Богребки*

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № *26*

Місце де помер (ла) { округа *Мухів.* район *Шостинський* село *Богребки*

{ або місто *дома* вулиця _____ будинок № *26*

як що в лікарні—назва її _____

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

Національність *укр.* 10. Головне заняття *хлібороб*

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

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

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

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

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

Місця заявителя *с. Богребки Шостинського району Мухівського округу*

Ідентифікаційні № № документів _____

Повідомити уваги *нимає*

Підпис за неграмотного _____

заявителя *Миколай Миколайович*

Зав ЗАГС'ом _____

Реєстратор *М. Айрашова*

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Місшинський району Імунівецького округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 29. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок.

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

помершого (ої)

Шенек Александр Якимович

статі

чоловік

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

3 роки

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

Місце проживання

округа Імунівецького район Місшинського село Боброви

помершого (ої)

або місто Дамба вулиця будинок № 188

Місце де помер (ла)

округа район село

або місто Дамба вулиця будинок № 188

якщо в лікарні — назва її

Дата помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 18 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ребенка

Національність

укр.

10. Головне заняття

Делегат

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями кештами їх втрутається).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерті

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Шенек Якимович Герасимов

Заявитель

з Боброви Місшинського району Імунівецького

№ № документів

Підпис

Шенек

Підпис

Г.О. Шенек

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Мірашкін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шішинського району Ішківського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Корайченко Іван Кондратійович*
Якого полу *мужч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки.*

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

Місце проживання помершого (ої) { округа *Ішківського* район *Шішинського* село *Богребки*
або місто *д. ш.* вулиця будинок № *42.*
Місце де помер (ла) { округа *Ішків.* район *Шішин.* село *Богребки*
або місто *д. ш.* вулиця будинок №
якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ребенком*Національність *укр.* 10. Головне заняття *д. ш.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби кештами їх вправляється).Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *д. ш. ш. ш.*Приначина смерті *аї аї в. ш.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корайченко Кондратій Захаров*
Місце заявителя *село Богребки Шішинського району Ішківського округу*

№ № документів

Підписи уваги *ниш.*

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор *М. Айрашова*

С. Р. Р.

КОМІСАРІАТ
ШНИХ СПРАВЗАГС при *Свартов* сільраді (виконк.)
Мостине району *Гулявск* округиКнига № *1*
за 192*6* р.Запис про смерть № *1* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінокскладання запису: *10* дня *Свартов* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(ої) *М.Х. Михайл Доброви*вул. *Мостин* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *48 лет*

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

жовтня | округа *Гулявск* район *Мостинск* село *Добров*

(ої) або місто вулиця будинок №

помер (ла) | округа *Гулявск* район *Мостинск* село *Добров*

або місто вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її

помер (ла): 192*6* р. *Свартов* міс. *10* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдівця*вільність *вільний* 10. Головне заняття *хлібосалашество*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються)

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

смерти *Скоропостижно* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *М.Х. Доброви Михайл*села *Добров*

документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Р. Р.

РАЙОННИЙ КОМІСАРІЯТ
ШІХ СПРАВЗАГС при *Свирській* сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № *1*
за 192*6* р.Запис про смерть № *2* (загальний)№ _____ за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінокскладання запису: „*16*“ дня *Сирня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(ої) *Гусаківна Матрона Іванівна*4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *57 літ*

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

жовання | округа *Гусятинський* район *Мостинське* село *Свиря*

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

| округа *Гусятинський* район *Мостинське* село *Свиря*

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

як що в лікарні—назва її _____

ер (ла): 192*6* р. *Сирня* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*ність *Гусятинський*. Головне заняття *хліборобство*

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

де в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вдова*смерти *від простуды* 13. Чи не є записаний

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

я і по-батькові заявителя *Гусак Іван Іванович*теля *С. Свиря Мостинський район*

документів _____

Зав. ЗАГС'ом *Я. Гусятинський*Регістратор *Р. Овчин*

С. Р. Р.

КОМІСАРІАТ
ШІХ СПРАВЗАГС при *Свиринській* міській раді (виконк.)
Мостин району *Зуровськ* округиКнига № *1*
за 192*6* р.Запис про смерть № *3* (загальний)№ *2* за лічбою чоловіків № за лічбою жінокскладання запису: *3/10* дня *Сирія* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(ої) *Муртик Сергій Іванович*4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *50 років*

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

жовання | округа *Зуровськ* район *Мостин* село *Свирин*

(ої) | або місто вулиця будинок №

мер (ла) | округа *Зуровськ* район *Мостин* село *Свирин*

мер (ла) | або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

мер (ла): 192*6* р. *Сирія* міс. *3/10* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовця*ність *Україна* 10. Головне заняття *вибори*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

смерти *ст. Сирія* *Зуровськ* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Заморський Іван Іванович*теля *С. Свирин*

документів

и

и

и

и

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

С. Р. Р.

РАЙОННИЙ КОМІСАРІЯТ
СПРАВЗАГС при *Свирській* сільраді (виконк.)*Мостинський* району *Муршинського* округуКнига № *1*за 192 *6* р.Запис про смерть № *4* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

складання запису: „*28*“ дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(оі) *Макаренко Тимур Тимурович*4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 роки*

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

жизняття | округа *Муршинський* район *Мостинський* село *Свирський*

(оі) | або місто вулиця будинок №

мер (ла) | округа *Муршинський* район *Мостинський* село *Свирський*

| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

ер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (оі) *мама*ність *України* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

смерти *скоропосильно* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Макаренко Тимур Тимурович*теля *С свирський*

документів

Т. Макаренко Зав. ЗАГС'ом *Я. Курносин*Реєстратор *В. Мокш*

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШНИХ СПРАВЗАГС при *Свиришк* сільраді (виконк.)
Моситин району *Зириш* округиКнига № *1*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *5* (загальний)№ *4* за лічбою чоловіків № за лічбою жінокскладання запису: „*3го* дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(оі) *Шир Іштій Дмитрович*4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *22 літ*

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

живання | округа *Зириш* район *Моситин* село *Свириш*

(оі) | або місто вулиця будинок №

мер (ла) | округа *Зириш* район *Моситин* село *Свириш*

| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

мер (ла) 192 *6* р. *Квіт* міс. „*3го*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (оі) *Шир Іштій*ність *Україн* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)

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

смерти *от Брюшини Микола* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Курносенко Мр Олександр Стефан*тели *С Свириш*

документів

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШІХ СПРАВЗАГС при *Сільській* сільраді (виконк.)Книга № *1**Мосинський* району *Гурківська* округи

за 1926 р.

Запис про смерть № *6* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків№ *2* за лічбою жінокскладання запису: *12* дня *Квітня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(оі) *Григорій Миколайович Василюк* (85 років)4. Біль (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *85 років*померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *Квітень* її народження.жовтня / округа *Гурківська* район *Мосинський* село *Гурів*(оі) або місто *Гурів* вулиця *Гурівська* будинок № *1*помер (ла) / округа *Гурківська* район *Мосинський* село *Гурів*або місто *Гурів* вулиця *Гурівська* будинок № *1*як що в лікарні—назва її *Гурівська*помер (ла): 1926 р. *Вно* міс. *Вно* дня. 8. Сімейний стан помершого (оі) *Вдова*10. Головне заняття *Україн*

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

в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Григорій Миколайович Василюк*смерти *ст* *Слово* *здоров* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Василюк Григорій Миколайович*села *Гурів*

документів

Зав. ЗАГС'ом *Григорій Миколайович Василюк*Регистратор *Василюк*

С.Р.Р.

КОМІСАРІЯТ
ШІХ СПРАВЗАГС при *Свирозь* сільраді (виконк.)Книга № *1**Містин* району *Турків* округиза 192*6* р.Запис про смерть № *2* (загальний)№ *5* за лічбою чоловіків № за лічбою жінокскладання запису: *31* го дня *Листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(оі) *Восинюв* *Николай* *Васильович**Свирозь* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14* років

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

жовання | округа *Турківська* район *Містинський* село *Свирозь*

(оі) | або місто вулиця будинок №

мер (ла) | округа *Турківська* район *Містинський* село *Свирозь*

| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

мер (ла): 192*6* р. *Листопада* міс. *30* го дня. 8. Сімейний стан помершого (оі) *ребенка*ність *Українець* 9. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

смерти *от* *Свирозь* *здоровий* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Восинюв* *Ван* *Радіонович*теля *С* *Свирозь*

документів

Зав. ЗАГС'ом

Регстратор

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШІХ СПРАВЗАГС при *Свирожанській* сільраді (виконк.)
Містине району *Турків* округиКнига № *1*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *8* (загальний)№ *3* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінокскладання запису: „*Чот*“ дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Васильцов Натан Іванович*3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*4. Більш дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *1* її народження.5. Район *Турків* район *Містине* село *Свирож*6. або місто *Свирож* вулиця *Свирож* будинок № *1*7. або місто *Турків* район *Містине* село *Свирож*8. або місто *Турків* вулиця *Свирож* будинок № *1*9. як що в лікарні — назва її *Свирож*10. (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *розлучений*11. *Україна* 10. Головне заняття *Зробив*

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

12. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*13. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*14. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*15. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*16. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*17. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*18. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*19. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*20. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*21. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*22. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*23. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*24. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*25. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*26. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*27. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*28. Чи не є записаний *Він* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10.) *Зробив*

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШІХ СПРАВЗАГС при *Свирьск* сільраді (виконк.)
Містине району *Гурківс* округиКнига № *1*
за 192 *4* р.Запис про смерть № *1* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінокСкладання запису: *12* " дня *Вересня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*За морект Оректр Ованован**мудре* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *48 років*

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

живання | округа *Гурківс* район *Містине* село *Свирьск*

(ої) | або місто вулиця будинок №

мер (ла) | округа *Гурківс* район *Містине* село *Свирьск*

| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

мер (ла): 192 *4* р. *Вересня* міс. " *12* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зрешт*ність *Гурківс* 10. Головне заняття *хлібороб*

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

мерти *Скоромост мреко* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *За морект Оректр Оректр**С свирьск*

документів

Заморск

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШІХ СПРАВЗАГС при *Свириден* сільраді (виконк.)
Містич району *Мушків* округиКнига № *1*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *10* (загальний)№ *7* за лічбою чоловіків № за лічбою жінокскладання запису: „*6*го дня *Мстисла* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Синица Микола Федорович 2 роки*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

жизання | округа *Мушківск* район *Містич* село *Свириде*
(ої) | або місто вулиця будинок №мер (ла) | округа *Мушківск* район *Містич* село *Свириде*
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

(ла): 192*6* р. *Мст* міс. „*6*го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ребенка*

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

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

мерти *ст* *стесених* *зрід* 13. Чи не є записаний

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

і по-батькові заявителя *Синица Федот Сисович*

документів

П. Сакмизе

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШІХ СПРАВЗАГС при *Свиригатській* сільраді (виконк.)
Містий району *Свиригат* округиКнига № *1*
за 192*6* р.Запис про смерть № *11* (загальний)№ *1* за лічбою чоловіків№ *4* за лічбою жінокСкладання запису: „*11*” дня *Містий* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Урков* *Тетяна* *Тарасівна*4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 місяця*

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

округа *Свиригат* район *Містий* село *Свиригат*

або місто вулиця будинок №

округа *Свиригат* район *Містий* село *Свиригат*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

(ла): 192*6* р. *Містий* міс. „*11*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *розлучена*10. Головне заняття *Укр. мисл.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

смерти *от* *Свиригат* *Звират* 13. Чи не є записаний

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

по-батькові заявителя *Урков* *Розд. м.* *Васильевна**Х* *Урков*

документів

*Свиригат**Свиригат*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Р. Р.

КОМІСАРІЯТ
ШНИХ СПРАВЗАГС при Свердловській міській раді (виконк.)
Шістий району Шировс округиКнига № 1
за 1926 р.Запис про смерть № 12 (загальний)№ 8 за лічбою чоловіків № за лічбою жінокспадання запису: „15 дня листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіМухомов Василь Михайлович4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

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

округа Шировський район Шістий село Харов

або місто вулиця будинок №

округа Шировський район Шістий село Харов

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

р. 1926 р. листо міс. 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) листо10. Головне заняття Харовський

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

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

смерти от Скоропоступ 13. Чи не є записаний

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

по-батькові заявителя Мухомов Василь Михайлович

документів

Зав. ЗАГС'ом ХаровськийРеєстратор Харовський

У. С. Р. Р.

ІІ КОМІСАРІАТ
ІШНІХ СПРАВЗАГС при Свицко сільраді (виконк.)
Містий району Муров округиКнига № 1
за 192 4 р.Запис про смерть № 13 (загальний)№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінокс складання запису: 25 дня Уривка міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(ої) Шевцов Дмитро Дмитровичолу Муров 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 роківпомерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.оживання | округа Муров снт район Містий село Свицко

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

е помер (ла) | округа Муров район Містий село Свицко

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

| як що в лікарні—назва її _____

мер (ла): 1926 р. Уривка міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовецьльність Уривка 10. Головне заняття член с/к

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

ше в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжнийа смерті от снт Свицко 13. Чи не є записаний

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

н'я і по-батькові заявителя Шевцов Дмитро Дмитровичвителя С Свицко

№ документів _____

ваги _____

Зав. ЗАГС'ом Г. КуртосенкоРеєстратор Р. Влас

У. С. Р. Р.
ІІЙ КОМІСАРІЯТ
ІІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Свирже сільраді (виконк.)
Мостин району Мурове округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

с складання запису: „25 дня Урдин міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

(ої) Розлова Варвара Александрівна

року 1926 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць 1 її народження.

проживання | округа Мурове район Мостин село Свирже

(ої) | або місто Мурове вулиця Мостин будинок № 1

| округа Мурове район Мостин село Свирже

е помер (ла) | або місто Мурове вулиця Мостин будинок № 1

як що в лікарні—назва її Мостин

мер (ла): 1926 р. Урдин міс. „25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

льність Урдин 10. Головне заняття моборобство

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

а смерті от Урдин (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

м'я і по-батькові заявителя Розлов Александр Александрович

ителя С Свирже

документів

зак

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Перевірено 15.10.2003
Зберігач фондів Оваф

В данной книге прошнуровано и пронумеровано 248

(двести сорок восемь) листов.

Зав. отделом загс
10.05.90г.



А. Н. Голосинский



Проведено звірку

Відк. Л. В. Васильченко
25. 02. 2013р.