

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

*The text
is written by a
pencil*

1137

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Конотопського міського управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про СМЕРТЬ

почата " 13 " липня 1926 р.

закінчена " 31 " грудня 1926 р.

Записи актів про смерть

з № 227 по № 450

Кількість аркушів 224

ДЕРЖАРХІВ

Сумський обласний

Фонд №

Опис №

Архівний №

P-7720

21

57

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 228
району округи за 192 р.

Запис про смерть № 227 (загальний).

№ 129 за лічкою чоловіків. № — за лічкою жінок.

1. Час складання запису: 13-го дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Колобійченко Іван Іванович
3. Якого полу померлого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 4 роки. 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої): { або місто Комотин вулиця Мельниківська будинок № 55
6. Місце, де { округа район село
помер(ла) { або місто Комотин вулиця Мельниківська будинок № 55.
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 12 “ дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) холостий 9. Національність Українська 10. Господнє заняття хлібороб
(для дітей молодших
11. Становищ промісли (робітн., служб.,
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Сільсько-робітничий
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від складанні 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колобійченко Ксенія Олександрівна
Адреса заявителя м. Комотин Мельниківська вул. 4255.
Назви й №№ документів Справка лікаря Ледєва від 18/III-26
Особливи уваги

Підпис
заявителя

Ван. Бугенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Усачев

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

2

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 228 (загальний).

№ 130 за лічбою чоловіків. № - за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 13 " дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Венісено Василь Григорович

3. Якого послу загиблого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа Конотопського район Григорівського село Богачки
помершого (ої): { або місто вулиця будинок №

6. Місце, де { округа район село
помер(ла) { або місто Конотоп вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її в Конотопській шк. рад. лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. " 7 " дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не одружений 9. Національність Українська 10. Готовне заняття

11. Становищ промісли (робітн., служб.,
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерти попередня 13. Чи не в записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й № документів Судавка Конотопської шк. рад. лікарні біл. 18/19

Особливи уваги 40 1114 лікарська свідчення про смерть 4848

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

230

3

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 228 (загальний).

№ 124 за лічбою чоловіків.

№ — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 14 " дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Федора Федор Микитович
3. Якого полу померлого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Комотопенького район Дмитрівський село Біли-Водиці помершого (ої): { або місто вулиця будинок №
6. Місце, де { округа район село помер (ла) { або місто Комотопенького вулиця будинок № як що в лікарні — назва її в Комотопенький округ лікарні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. " 12 " дня. 8. Семейний стан помершого (ої) шлюбний 9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших
11. Становищ. проміслі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від інфекційного захворювання та злих умов життя 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Антонович Васильович
Адреса заявителя м. Біли-Водиці Дмитрівського району Комотопенької округи
Назви й № документів Лікарське свідоцтво про смерть № 44 від 14/11-26
Особливи уваги

Підпис
заявителя

Микола

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Г. Гусак

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 230 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків. № 100 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 15 * дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Медведь Дмитро Петрович.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої): або місто Каміотин вулиця Григорівка будинок № 10

6. Місце, де помер(ла) { округа район село або місто Каміотин вулиця Григорівка будинок № 10 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 14 * дня. 8. Семейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець 10. Господнє заняття

11. Становищ промісли (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втрамується). домашнє господарство 13. Чи не є записаний зазяін, або допоміжний член сім'ї) так (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті смертельна мадарма „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медведь Дмитро

Адреса заявителя м. Каміотин - Григорівка вул. 42

Назви й №№ документів лікарська свідоцтво про смерть від 15/11/26

Особливи уваги ликарська свідоцтво

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 232
району _____ округи _____ за 192 5 р.

Запис про смерть № 231. (загальний).

№ 31 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „16“ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Хачай іван іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 року 3^ш жовтня. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____ помершого (ої): { або місто Кочеток вулиця Козинавська будинок № 30.
6. Місце, де { округа _____ район _____ село _____ помер(ла) { або місто Кочеток вулиця Козинавська будинок № 30. як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „15“ дня. 8. Семейний стан помер- шого (ої) дівчина. 9. Національність Українська. 10. Готовне заняття _____ (для дітей молодших 11. Становищ. _____ промісли (робітн., служб., од 10 років заняття того чини коштами їх втримується).
12. Причина смерті від хвороби кишотника 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хачай іван Григорович
- Адреса заявителя м. Кочеток - Загородне вул. Козинавка 4^а 30.
- Назви й №№ документів свідавна чікарз персева від 16/VI - 26 р.
- Особливи уваги _____

Підпис
заявителя {

Г. Хачай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С.В. Григор

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

233
6

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 232 (загальний).

№ 123 за лічкою чоловіків. № — за лічкою жінок.

1. Час складання запису: 16-го дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Самуєв Олександр Семенович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Козомонська район Козомонський село Мамованівське або місто вулиця будинок №
6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її в Козомонській лікарні.
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „ 15 “ дня. 8. Семейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становищ. проміслі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті смерт. артілі. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самуєв Михайло Олександрович
- Адреса заявителя с. Мамованівське Козомонського району н. м. р. н.
- Назви й №№ документів лікарняне свідоцтво про смерть № 46
- Особливи уваги німає

Підпис
заявителя

А. Самуєв

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

С. Г. Цибик
Г. Г. Гавриш

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 233 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків. № 101 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Сміусько Анастасія
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 28 р. 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої): { або місто Роман вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 19 “ дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) незаміжня 9. Національність Українка 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших

од 16 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) 11. Становищ _____ проміслі (робітн., служб.,
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті від зараження крові після абортів 13. Чи не в записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів лікарська свідоцтва про смерть 1938 Роман

Особливи уваги монева Окр. лікарні від 17.06.26

Підпис
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 8
району округи за 192 р.

Запис про смерть № 224 (загальний).

№ 134 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (ої) Юрченко Петро Іванович

3. Якого полу померлого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 р.

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

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої): або місто Соколон вулиця не відома будинок № —

6. Місце, де помер(ла) { округа район село або місто Соколон вулиця будинок № як що в лікарні — назва її Соколонський Окремий.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „ 17 “ дня. 8. Семейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

11. Становищ проміслі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). хазяїн, або допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й № документів лікарське свідоцтво про смерть № 45 від

Особливи уваги 16/11-26 Соколонський Окремий

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Хавченко Сид. Губин

**Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.**

ЗАГС при

сільрадi (виконк.)

Книга №

району

округи

3a 192

2.

Запис про смерть № 235 (загальний).

No. 25

за лічбою чоловіків.

No. _____

за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „ 17 ” дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (ої) Гішовцев Антон Макарович

3. Якого полу хлопця 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 10 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): { округа _____ район _____ село _____
або місто Кочеток вулиця Дзержинська будинок № 58.

6. Місце, де помер(ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Коростень вулиця Дзержинська будинок № 58
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. „16“ дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не жонатий 9. Національність Українець 10. Головне заняття

од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) доп. чл. см.

12. Причина смерті через постріл у вуха. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошніченко Федір Іванович

Адреса заявителя м. Кокшетау. Дзержинская ул. 42/81

Назви й №№ документів Справки В. Надзіранський Окремізії 1918/1919

Особливи уваги

Підпис
заявителя { Кузорова

Зав. ЗАТСом

Ресурсы

Carl Zschew

H. Fabre

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 236 (загальний).

№ 136 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 14 " дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (ої) Федорченко Олександр Михайлович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років 12 грудня 1925р. 4а Як що померла дитина, молодша ві одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої): або місто Комотон вулиця Свободи будинок № 1.

6. Місце, де помер (ла) { округа район село або місто Комотон вулиця Свободи будинок № 1 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. 14 " дня 8. Семейний стан помершого (ої) одиноким 9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших

Батько маляр майстер 11. Становищ проміслі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). Батько робітник хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Миколайович Іванович

Адреса заявителя м. Комотон вул. Свободи 42/1

Назви й №№ документів Справки Комотонської членів комісії мікедні

Особливи уваги від 17/11-26 421659

Підпис
заявителя

Олександр

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Іванович

Запис про смерть № 237 (загальний).

№ 137 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 19 " дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (ої) Горбавенко Степан Габович

3. Якого пелу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої): або місто Конотон вулиця Ладонковська будинок № 17

6. Місце, де { округа район село помер(ла) або місто Конотон вулиця Ладонковська будинок № 17 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. " 18 " дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не жонатий 9. Національність Українець 10. Головне заняття

конторщик 11. Становищ промислі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). слухобову (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті інфаркту легкого та мозку 13. Чи не в записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукьяненко Іван Романович Адреса заявителя м. Конотон Ладонковська вул. 791.

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть 796 від Особливи уваги 18/11-28 відан лікарні Конотон

Підпис { заявителя { Зав. ЗАГСом Реєстратор

Запис про смерть № 238 (загальний).

№ ~~12~~ за лічбою чоловіків. № 102 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „20“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я по батькові помершого (ої) Варона Валентина Григоровича

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13^т травня 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць іі народження.

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої): або місто Кочеток вулиця Красноармійська будинок № 27

6. Місце, де { округа район село помер(ла): або місто Кочеток вулиця Красноармійська будинок № 27 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „20“ дня. 8. Семейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність українська 10. Головне заняття пашива

батько сиріт 11. Становищ робітник промісли (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) хазяїн, або допоміжний член сім'ї

12. Причина смерті смерть від запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варона Григорій Омельянович

Адреса заявителя м. Кочеток Красноармійська вул. 42 27.

Назви й №№ документів Справка мікада Федова від 20/III - 26 р.

Особливи уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Варона
Кравченко

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 240
району _____ округи _____ за 192 р. 73

Запис про смерть № 239. (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків. № 103 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 20 " дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Королюба Олена Михайлівна

3. Якого полу ~~жінки~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 6/II - 1926г. 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої): { або місто Кошотин вулиця Лизогубівська будинок № 11.

6. Місце, де { округа _____ район _____ село _____
помер(ла) { або місто Кошотин вулиця Лизогубівська будинок № 11.
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. " 19 " дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) Жінка 9. Національність Українська 10. Головне заняття дитина

Самко дівоц. 11. Становищ промісли (робітн., служб.,
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втрачується). Самко службовець
заяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті ~~самодравство~~ ~~вспалення~~ ~~хвороба~~ 13. Чи не в записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Королюб Михайло Семенович

Адреса заявителя м. Кошотин - Лизогубівська вул. № 11.

Назви й №№ документів Справка міська Редова від 20/II - 26г.

Особливи уваги _____

Підпис { _____

заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 240 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків. № 104. за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 20-го дня липня міс. 1926. р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вильгельма Юлія Вильгельмовича.

3. Якого полу ~~жіночого~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27-го червня 1925 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої): або місто Котомин вулиця Олексіївська будинок № 10

6. Місце, де { округа район село помер (ла) або місто Котомин вулиця Олексіївська будинок № 10. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. 19-го дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українець 10. Головне заняття дівниця

од 10 років заняття того чиїми коштами їх утримується). 11. Становищ промісли (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батько котоминський (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) батько сучасовський

12. Причина смерті венозний інфаркт 13. Чи не в записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вильгельм Витольдович Вильгельмович

Адреса заявителя м. Котомин Олексіївська вул. № 10.

Назви й № документів Справки Котоминської районної лікарні.

Особливи уваги — див. 27 липня 1926

Підпис { заявителя { Москаленко Зав. ЗАГС'ом Сучасовський
Реєстратор Калаченко

Регистратор

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 242 (загальний).

№ 138 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 21-го дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Белкін Лейба Яковлевич

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

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

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої): або місто Кохотин вулиця Черв'яків пр. будинок № 15

6. Місце, де { округа район село помер(ла) або місто Кохотин вулиця Черв'яків пр. будинок № 15 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. 20-го дня 8. Семейний стан помершого (ої) шлюбний 9. Національність євреї 10. Головне заняття

11. Становищ промислі (робітн., служб., (для дітей молодших хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Кохотин (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вішняков Іван Яковлевич Адреса заявителя м. Кохотин Черв'яків пр. № 15.

Назви й № документів Справки про смерть від 21/лип. 26р. від Особливи уваги лікарів Кохотинських.

Підпис { заявителя { [Підпис] Зав. ЗАГСом Реєстратор [Підпис]

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 243 (загальний).

№ 139

за лічкою чоловіків.

№ —

за лічкою жінок.

1. Час складання запису: 21 " дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковчар Микола Олексійович

3. Якого полу помершого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 19^{ти} Липня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої): або місто Кочеток вулиця Косинівська будинок № 29.

6. Місце, де { округа район село помер(ла) або місто Кочеток вулиця Косинівська будинок № 29 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. 20 " дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність українська 10. Готовне заняття дитина

од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становищ проміслі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Самий робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті (або від народження як нем. впр. рахув. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миченко Максим Кирилович

Адреса заявителя м. Кочеток Бурдівська вул. 12 45.

Назви й №№ документів Свідок над смертв. від 21/7-26р. виданий ліка.

Особливи уваги нема Сімейні Ковчар

Підпис
заявителя

Миченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Григорук

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 244 (загальний).

№ 140

за лічбою чоловіків.

№ —

за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 22 " дня Липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сердюк Анастасій Генрихович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої): або місто Кочеток вулиця Метова будинок № 25.

6. Місце, де { округа район село
помер(ла) або місто Кочеток вулиця Метова будинок № 25.
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. " 21 " дня. 8. Семейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших

од 14 років заняття того чиїми коштами їх утримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батько службовець (для дітей мол. 16 років, як у п. 10)

12. Причина смерті ої внаслідок мозкової оболонки 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. р. II п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюк Генрих Генрихович

Адреса заявителя м. Кочеток Метова вул. № 25.

Назви й № документів Свідка Кочетокської поліклініки від 22/ VII 26.

Особливи уваги внд. лікарня Герасович

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 245 (загальний).

№ — за лічкою чоловіків.

№ 106 за лічкою жінок.

1. Час складання запису: 24 " дня Липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Охріменко Сасрій Васильовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Коломийська район Карабурівський село Гай-Водок або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер(ла): округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її в Коломийській Окремій лікарні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. " 24 " дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Уданий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Землемістер (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).

12. Причина смерті від скарлатини (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. р. II п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Охріменко Іллон Васильович

Адреса заявителя с. Гай-Водок Карабурівського району Коломийської округи

Назви й № документів Свідчення Коломийської Окремій лікарні від 24 квітня

Особливи уваги

Підпис заявителя Охріменко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Кравченко

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 246 (загальний).

№ 141 за лічкою чоловіків. № — за лічкою жінок.

1. Час складання запису: 26 " дня Липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Медведов Леонтій Данилович

3. Якого полу померлого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження,
5. Місце проживання { округа Кантонського район Батиринський село Батирин
помершого (ої): { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. " 24 " дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) шлюбний 9. Національність Українець 10. Головне заняття

од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб.,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) слубовець (для дітей молодших

12. Причина смерті парон серця 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рс II п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Єлизавета Петровна.

Адреса заявителя м. Батирин Батиринського району Кантон. округ.

Назви й № документаів мікаденте свідоцтво 1948 Кантонської Анд-

Особливи уваги мікаденте 26 липня 1926

Підпис { 1а медсанчасти Яценко
заявителя { Євдокимов Зиновенко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 247 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків.

№ 107 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 26 " дня Липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Колеснікова Лідія Михайлівна.

3. Якого полу померлого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 - 1926 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої): або місто Корюшон вулиця Корольова будинок № 26

6. Місце, де { округа район село помер(ла) або місто Корюшон вулиця Корольова будинок № 26 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. " 25 " дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчинка 9. Національність Українська 10. Головне заняття дівчинка (для дітей молодших

Батько молодша 11. Становище в промислі (робітн., служб., од 14 років заняття того чиїми коштами їх втримується) Батько водійник (для дітей мод. 10 років, як у п. 10) хазяїн, або допоміжний член сім'ї

12. Причина смерті демієнція нирок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. РС П. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колесніков Микола Іванович Адреса заявителя м. Корюшон Корольова вул. 40 26.

Назви й № документів Особливи уваги лікарська свідоцтва № 5 від 26/ЛП - 26р. Вид. лікарем Ангеліною

Підпис заявителя { Колесніков Зав. ЗАГС'ом Реєстратор { Гавриш

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 248. (загальний).

№ 142 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 26 " дня Липня м-у 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шевченко Михайло Артемович
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання { округа Ковторська район Ковторський село Подглиць помершого (ої): або місто вулиця будинок №
6. Місце, де { округа район село помер (ла) або місто Ковтор вулиця будинок № як що в лікарні назва її в Ковторській Окремій
7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. " 25 " дня. 8. Семейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших
11. Становище в промислі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується) хазяїн (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті задихення крові 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. рс п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машко Кирило Іванович
- Адреса заявителя с. Подглиць Ковторського району і окрени
- Назва й № документів мікастне свідоцтво про смерть № 248
- Особливи уваги 26 липня 1926

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 249. (загальний).

№ 1 за лічкою чоловіків. № 108 за лічкою жінок.

1. Час складання запису: 26 - дня липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Жучова Антоніна Миколаївна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років) 19 років. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої): або місто Конокоїв вулиця Володимирська будинок № 8

6. Місце, де { округа район село помер(ла) або місто Конокоїв вулиця Володимирська будинок № 8 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер(ла): 1926 р. липня міс. 24 - дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не заміжня. 9. Національність Українка. 10. Головне заняття

домаш. господар. 11. Становище в проміслі (робітн., служб., од 10 років заняття того чиїми коштами іх утримується), хазяїн, або допоміжний член сім'ї

12. Причина смерті від епілеймічного нападу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. р. II п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жучов Олександр Миколаївний

Адреса заявителя м. Конокоїв - Миколаївська вул. 42/6

Назва й № документа сиріва бр. 20111111 від 24/ VII - 26 р.

Особливи уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Сл. Зубко
А. Гавриш

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 200 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків. № 109 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „27“ дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лисенко Любов Григорівна

3. Якого полу хворого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район Комотопський село Комотопське помершого (ої): або місто Комотопське вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „27“ дня 8. Семейний стан помершого (ої) дівчинка 9. Національність Українська 10. Головне заняття дівчинка (для дітей молодших

од 14 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Службовець (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті інтоксикація „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. р. II п. 4)

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

Адреса заявителя с. Вирівка Комотопського району округи

Назви й №№ документів лікарська свідоцтво про смерть № 50 від 27 грудня 1926

Особливи уваги Комотопської округи

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Сл. Губин

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 251 (загальний).

№ 143 за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок.

1. Час складання запису: 27 * дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої): Азбелю Іосиф Іосифович

3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої): або місто Комотон вулиця Киримська будинок № 9

6. Місце, де { округа район село
помер(ла) або місто Комотон вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її в Комотонський Окр. лікарні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 26 * дня. 8. Семейний стан помершого (ої): шлюбний 9. Національність (українська) 10. Головне заняття

11. Становище в промислі (робітн., служб., (для дітей молодших
од 16 років заняття того чиїми коштами їх втримується). робочий
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті востаннє брешки 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. р. п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фальчук Іосиф Іосифович

Адреса заявителя м. Комотон - Киримська вул. 457

Названі й № документацій лікарня свідоцтво про смерть 4051 Комотон

Особливі уваги ні

Підпис

заявителя

Зас. ЗАГС'ом

Регистратор Кравченко

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга №
району _____ округи за 192 р.

Запис про смерть № 252 (загальний).

№ 144 за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок.

1. Час складання запису: 27-го дня липня м-у 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Скрипков Василь Омельянович

3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої): або місто Кочеток вулиця Зеленчан будинок № 32

6. Місце, де { округа район село помер(ла) або місто Кочеток вулиця Зеленчан будинок № 32 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. "27" дня 8. Семейний стан помершого (ої) шлюбний 9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших

од 14 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в проміслі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) пенсіонер (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті ст. болісні легкі і серця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. р. II п. 4)

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

Адреса заявителя м. Кочеток Зеленчан вул. 4: 32

Назва й № документа Справна міська Справа від 27/лп-26

Особливи уваги

Підпис
заявителя

Яковенко П.

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Яковенко

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 253. (загальний).

№ 145 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 28 " дня липня м.у 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вітхунович Лейба Свєєв.

3. Якого полу померлого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років 4. Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої): або місто Кочетов вулиця Батуринська будинок № 16

6. Місце, де помер(ла) { округа район село або місто Кочетов вулиця Батуринська будинок № 16 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1920 р. 8. Семейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність єврей 10. Головне заняття

11. Становище в промислі (робітн., служб., (для дітей молодших од 16 років заняття того чиїми коштами їх втримується) робочий пеніонь (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) хазяїн, або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерті від міру "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. рс п. 4) омолоди, за померлого Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя М. С. Давидов Лейба Свєєв.

Адреса заявителя м. Кочетов Батуринська вул. 41.

Назва й № документів Коштовна Народна 1-а. Коштовна 1-а.

Особливи уваги від 12-го відділу життєвого відділу 12-го відділу.

Підпис заявителя { Шаніра Зав. ЗАГСом Реєстратор Кравченко.

Запис про смерть № 254. (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 110 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 28 » дня Липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Віничовська Риза-Ліба Іванівна.

3. Якого полу ~~чоловічого~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Конопі вулиця Батюцька будинок № 16

6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Конопі вулиця Батюцька будинок № 16 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. « 27 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) ~~вдова~~ 9. Національність ~~українська~~ 10. Головне життя (для дітей молодших

хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ~~домашн. господар~~ 11. Становище в промислі (робітн., служб.) ~~дом. х. м.~~ (для дітей м.л. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери ~~від віку~~ 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) ~~оголош. за помершого~~

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маніра Давида Лейбовича

Адреса заявителя м. Конопі вулиця Батюцька буд. 421.

Назви й №№ документів ~~Росітська~~ ~~Паспорт~~ ~~Ізр. Конопі~~ ~~Визнач. від~~

Особливі уваги ~~12/11-28~~ ~~цивіл. справа~~ ~~42156~~

Підпис заявителя { Маніра

Зав ЗАГС'ом
Реєстратор Кравченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 255

(загальний).

№ 146 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 29 » дня липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мровський Борис Ієвачович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кіровоградська район Батигинський село Батигин вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її в Кіровоградській обл. рад. лікарні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. « 28 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Єврей 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми к-стами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) учень 11. Становище в промислі (робітн., служб. (для дітей мал. 10 років, як у п. 10) учень

12. Причина смери інфаркт головного мозку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайв Юрій Арфимович

Адреса заявителя м. Кіровоград - Батигинська вул. 42/6.

Назви й №№ документів мікадеске свідоцтво про смерть 42/6-1926

Особливі уваги 29/11/26 Кіровоградська обл. мікадеске

Підпис заявителя Т. М. Гайв Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Арфимович

Запис про смерть № 256 (загальний).

№ 142 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 30 » дня Липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Юренко Гантелеймон Андрійович

3. Якого полу чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Кошотин вулиця Саганавська будинок № 34

6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Кошотин вулиця Саганавська будинок № 34 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. « 29 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми кінцями їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батько чорнобортний батько робітник 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

12. Причина смери внаслідок розриву болізни 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III, п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юренко Андрій Максимович Адреса заявителя м. Кошотин-Саганавська вул. 464

Назви й №№ документів Справка про смерть № 4. мікада Карловська Особливі уваги ког. від 20/11-26

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Кравченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 257 (загальний).

№ 148 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 30 » дня Липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Борисенко Антонієм Федорович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 1/2 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Коношин вулиця Соснівська будинок № 153.

6. Місце, де (округа район село помер (ла): або місто Коношин вулиця Соснівська будинок № 153 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. « 30 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) хазяїн 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб.) од 10 років заняття того чиїми к-стями їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї родітник (для дітей м.л. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабич Романіян Федорович

Адреса заявителя м. Коношин Соснівська вул. № 153.

Назви й №№ документів мікаденко свідоцтво 424 мікада Селенко ба ба

Особливі уваги 30 VII 26г.

Підпис
заявителя

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Запис про смерть № 258 (загальний).

№ 149 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 21 » дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Миколай Володимир

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13^{ти} грудня 1926г 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Козоман вулиця Соборна будинок № 48

6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Козоман вулиця Соборна будинок № 48 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада 20 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) одиноким 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

хазяїн, або допоміжний член сім'ї) 11. Становище в промислі (робітн., служб.) 12. Причина смери від захворювання черевної

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколай Миколайович і Леонід

Адреса заявителя м. Козоман Соборна вул. 48

Назви й №№ документів Свідчення дітороду про смерть від 20/11/26 12 221

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Миколай

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Храбченко

Запис про смерть № 259. (загальний).

№ — за лічбою чоловіків

№ III за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 31 » дня Липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бреско Марсєя Петровича

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої): | або місто Комотон-Запрудення вулиця Могучівська будинок № 166. Місце, де | округа район село
помер (ла) | або місто Комотон-Запрудення вулиця Могучівська будинок № 16
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. « 31 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Заміжня 9. Національність Українська 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується, 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дон. чл. см.

12. Причина смери від туберкульозу печінки і нирок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) Ордун

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимовель Влас Петрович

Адреса заявителя м. Комотон-Запрудення Могучівська № 17

Назви й №№ документів Свідка про смерть від 31 липня

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Запис про смерть № 260 (загальний).

№ 50 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 2 » дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Левін Ісаак Ізраїльович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки 23/III - 23р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Конопот вулиця Кизова тавра будинок №
6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Конопот вулиця Кизова тавра будинок № як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 1 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Молодик 9. Національність Єврей 10. Головне життя Молодик (для дітей молодших — батько торговель) 11. Становище в промислі (робітн., служб.) хазяїн (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від скарлатини 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левін Етіль Ісакович
- Адреса заявителя м. Конопот Кизова тавра № 4.
- Назви й №№ документів Справка лікаря Керсова від 1/III 26р.
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Левін

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Мавченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМПАСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 261 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 113 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 2 » дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гудим Істима Платоновича

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Конотої вулиця Герасимовська будинок № 31

6. Місце, де помер (ла) (округа район село або місто Конотої вулиця Герасимовська будинок № 31 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. « 31 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) удовиця 9. Національність Українська 10. Головне життя домашня

11. Становище в промислі (робітн., служб.) 12. Причина смерті від старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) ні

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

Адреса заявителя м. Конотої Герасимовська 31.

Назви й №№ документів писана заява родичів померлого

Особливі уваги

Підпис
заявителяЗав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Храбченко.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 262. (загальний).

№ 157 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 7 » дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Радіонов Іван Микитович

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої): або місто Коно тої вулиця Свободи будинок № 18

6. Місце, де { округа район село помер (ла) або місто Коно тої вулиця Свободи будинок № 18 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 5 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Невістий. 9. Національність Росіянин. 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років за життя того чиїми коштами їх втримували, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери від Воспалення легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

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

Адреса заявителя м. Коно тої вул. Свободи 20 18

Назви й №№ документів справка Коно товецької Загальної

Особливі уваги лікарні 20 1735 від 5/VIII-26 року

Підпис
заявителя

Радіонов

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Кравченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 263 (загальний).

№ 152 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 7 » дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Михомерст Кіна Рамано-в

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої): | або місто Кочетой вулиця Батуринська будинок № 14

6. Місце, де | округа район село
помер (ла) | або місто Кочетой вулиця Батуринська будинок № 14
як що в лікарні — назва її

7. Код помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. « 7 » дня. 8. Семейний стан помер-шого (ої) дитина 9. Національність Українська 10. Головне життя дитина (для дітей молодших батько робочий) 11. Становище в промислі (робітн., служб.) батько робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери від острого Воспалення кишок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михомерст Раман Ріменський

Адреса заявителя м. Кочетой Батуринська вул. 2-14

Назви й №№ документів справка міського Перевіра від 7/VII-26р.

Особливі уваги

Підпис
заявителяМиху

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Кравченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 264

(загальний).

виг. 2/IV-278.
7/III-268.

№ 153 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 7 » дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковшар Василь Артемович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Конотон Закарпатська обл. № 20

6. Місце, де помер (ла) (округа район село або місто Конотон-Закарпатська обл. № 20 як що в лікарні—назва її)

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 7 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не одинач. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

переставив 11. Становище в промислі (робітн., служб.) робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери від туберкульозу легенів 13. Чи не є записаний «мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковшар Яков Артемович Адреса заявителя Конотон-Ростовська вул. 2-9

Назви й №№ документів Лікарська свідоцтво № 54 про смерть

Особливі уваги Сидан Конотонський Окр. Лікарня від 7/III-268

Підпис
заявителя

Ковшар

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Храбченко

Запис про смерть № 265 (загальний).

№ 154 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 7 » дня Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Привалов Іван

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Кочеток вулиця не відома будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Кочеток вулиця будинок № як що в лікарні—назва її в Кочетокській Окр. лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня 12 дня 8. Семейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших)

Самостійно не відома. 11. Становище в промислі (робітн., служб.) 12. Причина смери інфаркт міокардіума 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 ЗАГСом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 266 (загальний).

№ 155 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 7 » дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сенико Михайло Ювиевич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Канотой вулиця Германовська будинок № 30

6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Канотой вулиця Германовська будинок № 30 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. « 7 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) ученик 9. Національність Українець 10. Головне життя Батько (для дітей молодших

кузнець 11. Становище в промислі (робітн., служб.) робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенико Ілія Ювиевич

Адреса заявителя м. Канотой-Германовська вул. № 30

Назви й №№ документів Справка лікаря Персоль від 7/III-26 р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 262 (загальний).

№ за лічбою чоловіків № 114 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Стрипська Особа Федоровна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р 5-го Серпня 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село
або місто Кочетай вулиця Корсаєвська будинок № 36

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Кочетай вулиця Корсаєвська будинок № 36
як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. « 7 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська 10. Головне життя дитина
- батько торговець (для дітей молодших)

хазяїн, або допоміжний член сім'ї дитина / Батько хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стрипська Митася ФедоровнаАдреса заявителя м. Кочетай - Рокенська вул. 22 89Назви й №№ документів писана зава батька померлої

Особливі уваги

Підпис
заявителяСтрипська

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Сні-Губка
Хваленко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 268 (загальний).

№ 156 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Войтенко Андрій Олександрович

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

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

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Конотоп вулиця Сарнавська будинок № 21

6. Місце, де помер (ла) (округа район село або місто Конотоп вулиця Сарнавська будинок № 21 як що в лікарні — назва її)

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. « 9 » дня. 8. Семейний стан помер-

шого (ої) неодружений 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

Кондуктор 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

од 10 років життя того чиїми кштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери від порока серця 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя м. Конотоп Сарнавська вул. буд. 70 21

Назви й №№ документів справка Лікаря Персова від 9/ІІІ 26 р.

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Войтенко
Семенченко

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Г. Гук
А. Г. Гук

У. О. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 269. (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 115 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сіра Марія Микитівна

3. Якого полу п'янок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Конотоп вулиця Гоменська будинок 200 Лікарня

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Конотоп вулиця Гоменська будинок 200 Лікарня як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. « 6 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Незаміжня Національність Українка 10. Головне життя Іпраця

11. Становище в промислі (робітн., служб.) смирна в селі (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Галанов Михайло Ювранович

Адреса заявителя м. Конотоп — Лікарня

Назви й №№ документів справка про смерть № 55 від 6/III-26р.

Особливі уваги Підпис заявителя Галанов Зав ЗАГС'ом Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 270 (загальний).

№ 157 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 11 » дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Черв'яков Віктор Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р 26-го Січня 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Камотин вулиця Свободи будинок № 45

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Камотин вулиця Свободи будинок № 45 як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. « 11 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дитини

9. Національність Українець 10. Головне життя дитина (для дітей молодших) батько помічник, сапівник 11. Становище в промислі (робітн., служб.) батько робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гударов Сергій Олександрович

Адреса заявителя м. Камотин вул. Свободи 2-45

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть 2-589/11-24

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Гударов

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Гударов
Н. Гударов

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 271. (загальний).

№ 158 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 12 » дня Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Євтієв Матвій Миколайович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або розів од народж.) 67 років. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Коношин вулиця Олексіївська будинок № 3.

6. Місце, де помер (ла) | округа район село | або місто вулиця будинок № | як що в лікарні — назва її Коношинської залізнич. лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 12 » дня. 8. Семейний стан помер-

шого (ої) холостий 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших років) сільськ.

од 10 років заняття того чиїми кінцями їх втримується, 11. Становище в промислі (робітн., служб.) робочий

хазяїн, або допоміжний член сім'ї 12. Причина смери від рака шлунка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євтієва Анна Василівна

Адреса заявителя м. Коношин - Олексіївська вул. 43.

Назви й №№ документів свідоцтва Коношин. залізнич. лікарні 43 1262-148-

Особливі уваги 2бр.

Підпис
заявителя

Закерував. Євтієву Анну рожд.

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Св. Губо
Крайченко.

3a 192 p.

Регистратор

Ons. Julia
Hollers.

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 273. (загальний).

№ — за лічбою чоловіків

№ 146 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 16 » дня Серія міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шевко Микола Марасовна

3. Якого полу п'ятих. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Коношин вулиця Соеновська будинок № 105

6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Коношин вулиця Соеновська будинок № 105. як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 1926 р. Серія міс. « 15 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) удовиця 9. Національність Українка 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років записати того чітко к штами їх вписується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дошан. пошод. 11. Становище в промислі (робітн., служб. дош. 24. см. (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назімірченко Георгій Іоachimович.

Адреса заявителя м. Коношин Соеновська вул. 42 105.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 224. (загальний).

№ 160 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 16 » дня Серія міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Стародуб Михайло Данилович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Канонів вулиця Сошова будинок № 45.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Канонів вулиця Сошова будинок № 45. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серія міс. « 15 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не женат 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

сани марб од 10 років записати того чітко к-штами їх втримуєть я, 11. Становище в промислі (робітн., служб. емих до вець (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери від поранення огнестрілкою збр. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стародуб Марія Даниловича

Адреса заявителя м. Канонів - Шолоховська 48 19.

Назви й №№ документів свідоцтва Народного від 15/8-26р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

М. Стародуб

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Г. Грешко
Грешко

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

276
49

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 275. (загальний).

№ — за лічбою чоловіків

№ 17 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 16 » дня Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Звоздікова Раїса іллігні

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 6^{го} вересня. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Канотай вулиця Будьоновська будинок № 12

6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Канотай вулиця Будьоновська будинок № 12 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер(ла): 1926 р. Серпня міс. « 15 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська 10. Головне життя (для дітей молодших) батіво

од 10 років заняті того чиїми справами їх втручається, хазяїн, або допоміжний член сім'ї свідомий 11. Становище в промислі (робітн., служб.) 12. Причина смери від діртерії. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Звоздіков іллз Михайлович

Адреса заявителя м. Канотай - Будьоновська вул. 42 12.

Назви й №№ документів лікарська свідоцтво про смерть 42 6. від 16-26.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Иллз Звоздіков

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Авт. Гук
Хваліков

Запис про смерть № 276. (загальний).

№ 161 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 16 » дня Серія міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сіньверетов Юрій Михайлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. Січня 31^{го} дня. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Конашен вулиця Садова будинок № 21

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Конашен вулиця Садова будинок № 21 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серія міс. « 15 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українська 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років записати того члена сім'ї, який виховує її, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) 11. Становище в промислі (робітн., служб.) сирітовий (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери від гірського поносу. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалова Анастасія Петрівна

Адреса заявителя м. Конашен - Казанський буд. 4^{го} кв. 4^{го} 3.

Назви й №№ документів лікарська свідоцтво про смерть № 6 від 16/8 26р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГСом
Регистратор

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 277. (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 118 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 16 » дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мисин Митізна Васильовна

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Конопальська район Баніуринський село Баніурин. або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її Конопальської Округової лікарні

7 Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 16 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українка 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїм коштом їх втримує, и, 11. Становище в промислі (робітн., служб. хазяїн, або допоміжний член сім'ї) домаш. господар. для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери від воєнних дій. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисин Матей Іванович

Адреса заявителя с. Баніурин того ж району Конопальської Округи.

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть № 52 від 16/8-26р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 278.

(загальний)

№ 162 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 18 » дня Серія міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Батук Іван Ларіонович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Іононїєвська район Бахматівий село Міншук або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серія міс. « 18 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) неонакий 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

згорнобачий 11. Становище в промислі (робітн., служб. од 10 років знятого чини к-штами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батук Катерина Никитишинівна Адреса заявителя с. Міншук Бахматівий району Іононїєвській Округи

Назви й №№ документів лікарів свідують про смерть Іононїєвській Окр. Особливі уваги лікарні від 18/8-26р. 42 1458.

Підпис
заявителя

Батук

Зав ЗАГСом

Реєстратор

С. Губа
І. Губа

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 229 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 119 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 18 » дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гаркуша Александра Мусійовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Копотин вулиця Мизова будинок № 27

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Копотин вулиця Мизова будинок № 27 як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. « 17 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) удова 9. Національність Українець 10. Головне життя землемірок для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб.) козак (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримує, а, хазяїн, або допоміжний член сім'ї

12. Причина смери від туберкульозу легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаркуша Марія Михайлівна

Адреса заявителя с. Копотин Мизова вул. 2: 27

Назви й №№ документів справка лікаря Стадницького від 17/8-24р

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Гаркуша

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Хавченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

281
59

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 280 (загальний).

№ 5 за лічбою чоловіків № 120 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тихачова Ганна Петрівна

3. Якого полу жінка 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 (округа район село помершого (ої): або місто Конотоп вулиця Висока будинок № 40

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. «17» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Удава 9. Національність Українка 10. Головне життя домаш- (для дітей молодших ня не подарює 11. Становище в промислі (робітн., служб. казайка од 10 років заняття того чиїми к-цями із втримується, (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Марія Василівна

Адреса заявителя м. Конотоп - Висока вул. 20 40

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть № 59

Особливі уваги Конотопської окр. Рад. лікарні від 18/VIII-26р

Підпис
заявителя

за Кандидатки Тарасенко
Решетко Шибенко

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Г. Гривко
І. Ф. Гривко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 281. (загальний).

№ 163 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 19 » дня Серія міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Прокоп'єнко Андрій Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 лет. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Коноп'єві вулиця Родізнитий виселок Нової дача

6. Місце, де (округа район село помер (ла) або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її Коноп'євській Загінний лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серія міс. « 17 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

кондуктор. 11. Становище в промислі (робітн., служб. од 10 років заняття цим чи іншим і штати їх втримуються, синабдовець (для дітей м.л. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери від поранення під час війни 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабич Агасія Давидівна

Адреса заявителя м. Коноп'єві - Соєновська вул. 42 37.

Назви й №№ документів свідоцтво запису мікарні 42 1792 від 17/8-26р. і свідоцтво

Особливі уваги піданісирітною відділу Д.Р.У. 42 10352 від 18/8-26р.

Підпис заявителя Бабич. Агасія Іванівна. Зав ЗАГСом Риб. Губко

Регистратор

Лосева

Запис про смерть № 282 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків

№ 121

за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 19 » дня Серія міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Грідіна Тамара Олександрівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 року Серія 13^а днз. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Коношин вулиця Батуринська будинок № 43.

6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її Коношин - Батуринська 43.

7. Коли померла: 1926 р. Серія міс. « 18 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дитина. 9. Національність Українська 10. Головне життя (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми к-стами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий

12. Причина смери від обшесно нещасливу. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

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

Адреса заявителя м. Коношин - Батуринська вул. 43 43.

Назви й №№ документів сиріва мікари йсрва від 1/18-26 р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Олександр Грідін

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Сиб. Грідін
Архив

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

284
57

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 283 (загальний).

№ 164 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 20 » дня Сергій міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Третяков Борис Федорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 червня 1925 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Комотой вулиця Шевченка будинок Третяков

6. Місце, де помер (ла) округа район село або місто Комотой вулиця Шевченка будинок Третяков як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Сергій міс. « 19 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українець 10. Головне життя дитина (для дітей молодших

— батько ізожник 11. Становище в промислі (робітн., служб.) Батько казак (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери від запалення мозку обидвох 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Третяков Федор Олександрович Адреса заявителя м. Комотой-Шевченка вулиця Третяков

Назви й №№ документів Лікарське свідоцтво про смерть № 5

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Федор Третяков

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Св. Губко
Кравченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 284. (загальний).

№ 165 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Чехнов Ювхим Ювхимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Канотин вулиця Зелешак будинок № 7

6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Канотин вулиця Зелешак будинок № 7 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. «20» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) неонаті 9. Національність Російин 10. Головне життя синарз (для дітей молодших) 11. Становище в промислі (робітн., служб.) 12. Причина смери парасія середя (для дітей м.л. 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 Лобачевский Миколай Віталійович

Адреса заявителя м. Канотин - Зелешак № 7

Назви й №№ документів Справка про смерть лікаря Савинова

Особливі уваги № 8 від 20/III-26 р.

Підпис
заявителя

Миколай Лобачевский

ЗАГС'ом

Регистратор

Кравченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

59

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 285. (загальний).

№ 166 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пантешко Федор Юхимович

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 (ої): округа Конопотейська район Кропивський сели. Кропивець. помершого (ої): або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла)? 1926 р. Серпня міс. «20» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) непанашин 9. Національність укр. 10. Головне життя (для дітей молодших

торговель кінели 11. Становище в промислі (робітн., служб.) хазяїн (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті задиха за сироду викину з під арешту. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пановічева Федор Петрович

Адреса заявителя м. Кремень — вулиця Бродячих укр.

Назви й №№ документів свідоцтва Нарешіда 1^{го} пр. Конопотей. Округи від 21/8-26р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Пановічева Р. а за неї укр. Зав ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

60

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 286 (загальний).

№ 167 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лисовенко Петро Григорійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село
або місто Конотий вулиця Свободи будинок № 28

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Конотий вулиця Свободи будинок № 28
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. «23» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) хлюпчик

9. Національність Українська Головне життя хлюпчик
Батько машинист 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
од 10 років заняття того чиїми к-штами їх втримується, (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)
казяїн, або допоміжний член сім'ї Батько робітника

12. Причина смери от-воспалення внутрішній органів 13. Чи не є записаний «мертвонардж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисовенко Максим Дмитрович

Адреса заявителя м. Конотий вул. Свободи 2-28

Назви й №№ документів Справка лікаря про смерть від 24/8-26

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Максим Дмитрович
Лисовенко

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Кравченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 61
району _____ округи _____ за 192 ____ р.

Запис про смерть № 287 (загальний).

№ 168 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Михайло Вікторов Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 1926 р. 22/VII 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої): | або місто Кочеток вулиця Кірова-Даринська будинок № 3

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____
помер (ла) | або місто Кочеток вулиця Кірова-Даринська будинок № 3
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. «22» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) дитина 9. Національність Українська. Головне життя батько
списарь (для дітей молодших
од 10 років заняття того чини к-штами їх втримується,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батько робітник
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Петро Григорович

Адреса заявителя м. Кочеток-Кірова-Даринська 2-3

Назви й №№ документів Справка Кочетокської ЗАМГМІ лікарні

Особливі уваги Вік 23/VII 26р 2-1826+

Підпис
заявителя

Петр Михайлов

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Кравченко

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

229
62

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 288 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 122 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 25 » дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Королюва Раїса Леонівна.

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Коломи вулиця Соснівська будинок № 75

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Коломи вулиця Соснівська будинок № 75. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 14 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчинка 9. Національність Українка 10. Головне життя дівчинка (для дітей молодших) матір домаш. господар. 11. Становище в промислі (робітн., служб.) хазяїн, або допоміжний член сім'ї (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Королюва Ольга Федотівна

Адреса заявителя м. Коломи. Соснівська вул. ч. 75.

Назви й №№ документів паспорт свідоцтво наказ померлого ра

Особливі уваги

Підпис
заявителяОльга Королюва.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Сид. Грива
Грива

1200

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

290

63

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 289 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 123 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мендрик Іванна Васильовна

3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/11 - 1923 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Комотин вулиця Попівський пров. будинок № 4

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Комотин вулиця Попівський пров. будинок № 4 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. «26» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчинок. 9. Національність Українська. Головне життя дівчинок (для дітей молодших

— батько кондуктор 11. Становище в промислі (робітн., служб. Батько робітник (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери від тифусної скарлатини 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марков Трохим Демисович

Адреса заявителя м. Комотин Попівський пров. № 4

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть № 7

Особливі уваги

Підпис
заявителя

П. Марков

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Губ. Заслуж.

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 290 (загальний).

№ 169 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 26 » дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Моренчук-Дейнеко Борис Михайлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Конопотська село Митатівка або місто Конопот вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Конопот вулиця будинок № як що в лікарні—назва її в Конопотській Окр. Лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 24 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не одружений 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших років) робітник 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

12. Причина смери від кариву мозгів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моренчук-Дейнеко Володимир Михайлович

Адреса заявителя м. Конопот-Загребель, Морунівська вул. 725

Назви й №№ документів Лікарське свідоцтво про смерть Конопотської Окр. Лікарні № 60.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

В. Дейнеко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Гавриш

1202

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

102
65

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 281 (загальний).

№ за лічбою чоловіків № 124 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 27 » дня Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Назарева Олена Валентинівна

3. Якого полу жінкою. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9^{го} Серпня 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Канотоп вулиця Александрівка будинок № 75

6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Канотоп вулиця Александрівка будинок № 75 як що в лікарні—назва її

7 Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 27 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська. Головне життя дитина (для дітей молодших

батько сирітське 11. Становище в промислі (робітн., служб. од 10 років заняття того чиїми кінцями їх приймається, батько сирітське (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) хазяїн, або допоміжний член сім'ї)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назарев Валентин Сергійович

Адреса заявителя м. Канотоп-Александрівка вул. 75

Назви й №№ документів Міграційне свідоцтво про смерть 22 лютого 1926

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Валентин Назарев

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Сид. Гривко
Кравченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

193

66

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 292 (загальний).

№ 120 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Грузенко Степан Акимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кіровоградська район Грузацького село Козачине або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її Кіровоградський Окр Лікарні

7 Коли помер (ла): 1926 р. Серпень міс. «28» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) неонаті

9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших) Кіровоградська обл. — мешає 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

од 10 років заняття того чиїми кштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї Казак (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

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

Адреса заявителя с. Козачине Грузацького району Кіровоградської округи

Назви й №№ документів Лікарське свідоцтво про смерть № 6/

Особливі уваги Кіровоградський Окр Лікарні від 28/ІІІ-26р

Підпис
заявителя

И. Шинкаров

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Кравченко

1204

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 293 (загальний).

№ 171 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 28 » дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Якубін Іван Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кокотопська район Богдарський сел. Олексіїв або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Кокотопська район Кокотопський сел. Олексіїв або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 28 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Хлопець 9. Національність Українська 10. Головне життя (для дітей молодших)

— батько сиріт од 10 років зайняти того чиїми коштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї Батько робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери ат. воепалення мотомат обморок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якубін Василь Матвійович

Адреса заявителя сел. Олексіїв, Кокотопської округи, того-ж району

Назви й №№ документів справне лікаря і свідоцтва від 28/ІІІ-26 р.

Особливі уваги

Підпис
заявителяВасиль Матвійович Зав. ЗАГС'ом
Якубін

Реєстратор

Кравченко

1205

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

485

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 294. (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 195 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «30» дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мелоник Тамара Павловна

3. Якого полу неімов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 Серпня 1905 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село
або місто Конотої вулиця Палова доріжка будинок № 4

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Конотої-Меніца вулиця Палова доріжка будинок № 4
як що в лікарні—назва її

7 Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. «30» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Дівчишка 9. Національність Українська. Головне життя дівчишка

батько сносарь 11. Становище в промислі (робітн., служб.) Батько Робітник
од 10 років зайняти того чиїми кштами їх вживується, (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12 Причина смері від хронічної Катарру Кишок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелоник Павло Миколайович

Адреса заявителя м. Конотої-Меніца, Палова доріжка 104

Назви й №№ документів Лікарське свідоцтво про смерть Лікаря

Особливі уваги Санітарна за № 6 від 30/VIII-26 року.

Підпис
заявителя

с. Мелоник Павло Зав ЗАГСом

Реєстратор

Підпис

1206

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 295 (загальний).

№ 172 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 7 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вергун Леонид Федосієвич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10^{го} травня 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Коцюбів вулиця Александрівська будинок № 8

6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Коцюбів вулиця Александрівська будинок № 8 як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 6 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність Українська. Головне життя дитина

од 10 років заняття того чиїми кштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батько Кравець 11. Становище в промислі (робітн., служб.) батько робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12 При-чина смер и дитини татко 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вергун Федосій Васильович

Адреса заявителя м. Коцюбів. Александрівська вул. д. № 8

Назви й №№ документів справка лікаря Тимочинського від 7/8-26р

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Вергун

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Кравченко.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 296.

(загальний).

№ 123 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 7 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бобров Меер Сономович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

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

6. Місце, де (округа район село помер (ла) або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її в. Мірещинська М. К. В. Записує

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 4 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) неонатичний 9. Національність єврей 10. Головне життя (для дітей молодших

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

12. Причина смери задушення із огнестрілевої зброї 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гольдштейн Займан Моисеевич

Адреса заявителя М. Кононаї - Соєнська вул. 42 29.

Назви й №№ документів свідоцтва агента № 6.0 Д. П. У. від 7/9-26.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

З. Гольдштейн

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

С. Гольдштейн

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

488

71

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 292 (загальний).

№ 174 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 8 » дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Золотаров Юда Йосифович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа — район — село —
або місто Конопоті вулиця Сарнавська будинок № 18

6. Місце, де помер (ла): округа — район — село —
або місто Конопоті вулиця Сарнавська будинок № 18
як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. « 8 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не неонат 9. Національність єврей 10. Головне життя ізвозчик (для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб.) хазяїн
од 10 років заняття того чиїми кштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Золотаров Мишей Герасов
Адреса заявителя м. Конопоті - Арсенаркова площа буд. 2027
Назви й №№ документів лікарське свідоцтво 2015 від 8/хтн - 26р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Моїсей Бердов
Золотаров

Зав ЗАГСом

Реєстратор

С. М. Чарний
Хаварова

1209

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

299
72

району

округи

за 192

Запис про смерть № 298 (загальний).

№ 178 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 10 » дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Долгоновський Абрам Анкелев

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання | округа — район — село —
помершого (ої): | або місто Копотин вулиця Свободи будинок № 26

6. Місце, де | округа — район — село —
помер (ла) | або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її Копотинський Загальнолікарня

7 Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. « 9 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) немає 9. Національність Єврей 10. Головне життя чорнобр.
(для дітей молодших)
бачи? 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

од 10 років зайняти того чиїми кштами їх втримується,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) кресачин
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Долгоновський Анкель Абрамов

Адреса заявителя м. Копотин вул. Свободи 4-26.

Назви й №№ документів справка Копотинської Загальнолікарня

Особливі уваги від 10/IX-26р Ч. 1980.

Підпис
заявителя

Анкель Анкелев

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Св. Губко
Губко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 299 (загальний).

№ 176 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кибець Іван Никифорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87р 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Конотоп-Загребина вулиця Богоявленська будинок Кибця Радивона

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Конотоп-Загребина вулиця Богоявленська будинок Кибця Радивона як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. «10» дня. 8. Семейний стан помер-

шого (ої) удовець 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Немолат Каракса Івановна

Адреса заявителя м. Конотоп-Загребина-Богоявленська вул. 79 63.

Назви й №№ документів писана заява родичів Немолат Каракса

Особливі уваги справка про смерть лікаря Немолат Каракса від 10/IX-26р.

Підпис
заявителя

Немолат

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Немолат

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при сільраді [виконк.] Книга № 301
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи за 192 74 р.

Запис про смерть № 300 (загальний).

№ за лічбою чоловіків № 126 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 13 » дня Веденя міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лана Барбара Анто-дівна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Кочеток вулиця Висока будинок № 49

6. Місце, де помер (ла) (округа район село або місто Кочеток вулиця Висока будинок № 49 як що в лікарні — назва її)

7. Коли помер (ла): 1926 р. Веденя міс. « 11 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) чоловік 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

домашн. господар. 11. Становище в промислі (робітн., служб. жодної не од 10 років зайняти того чиїми коштами їх втримується, (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрей Іванович Спиридонов Адреса заявителя м. Кочеток, Висока вул. 42-49.

Назви й №№ документів лікарська свідоцтво про смерть 72-49 Особливі уваги 13/IX 20 лікаря підписано

Підпис заявителя { Спиридонов } Зав. ЗАГСом { Андрей Іванович } Реєстратор { Іванов }

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 301 (загальний).

№ 178 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 14 » дня Ведесня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Погнірибко Саша Михайлович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Коломий вулиця Соснівська будинок № 63.

6. Місце, де (округа район село помер (ла): або місто Коломий вулиця Соснівська будинок № 63. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Ведесня міс. « 14 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) вільний 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

інвалід праці. 11. Становище в промислі (робітн., служб. пенсіонер. од 10 років заняття того чиїми коштами іхвтримується) (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погнірибко Саша Михайлович

Адреса заявителя м. Коломий Соснівська вул. буд. 43 63.

Назви й №№ документів Справка про смерть від 14/IX 26 мікрад

Особливі уваги внес.

Підпис
заявителя

С. Погнірибко

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

Храбенько

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

303
76

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 302 (загальний).

№ 178 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 15 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кузько Володимир3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/15-86 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Кочеток вулиця Садова будинок 3 ліжн. лікарні6. Місце, де помер (ла) (округа район село або місто Кочеток вулиця Садова будинок 3 ліжн. лікарні як що в лікарні — назва її)7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 13 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дитина9. Національність Українська 10. Головне життя дитина (для дітей молодших мати сиділка в ліжн. лікарні 11. Становище в промислі (робітн., служб.) мати сиділку од 10 років запити того чиїм коштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) мати сиділку (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)12. Причина смерті мертвонародження 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саврасов Іван ОлексійовичАдреса заявителя м. Кочеток Садова вул. буд. залізнич. лікарніНазви й №№ документів справка Кочетокської залізничної лікарні від 15/10-26 822008.

Особливі уваги

Підпис
заявителяСаврасов

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Григоренко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ ЗАГС при сільраді [виконк.] Книга № 304
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи за 192 77 р.

Запис про смерть № 303 (загальний).

№ 179 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 16 » дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Білізніков Ілля Олексійович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Козоман вулиця Вокзальна будинок при дзвоні

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Козоман вулиця будинок № як що в лікарні назва її Поліклінік загальний лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 15 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) жонатий 9. Національність Російська 10. Головне життя слюсар (для дітей молодших)

Козоманський швейний завод 11. Становище в промислі (робітн., служб.) слюсар (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

хазяїн, або допоміжний член сім'ї) 12. Причина смерті від гнилого захворювання 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білізніков Олексій Ілля
Адреса заявителя м. Козоман Вокзальна вул. Будинок при машині дзвоні

Назви й №№ документів свідчення лікарня 12-й графік смерть від 15-го

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Білізніков

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Руб. Іванов
Руб. Іванов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 304 (загальний).

№ за лічбою чоловіків № 127 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 16 » дня Веденя міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Андреева Марія Григорівна3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25^{ти} Лютого 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Кемеров вулиця Свободи будинок № 176. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Кемеров вулиця Свободи будинок № 17 як що в лікарні — назва її7. Коли помер (ла): 1926 р. Веденя міс. « 16 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українська 10. Головне життя примика11. Становище в промислі (робітн., служб.) домашня робочий (для дітей молодших од 10 років заняті того чиїми коштами їх втримується)12. Причина смерті від вичерпаного запалення 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андреев Григорій Олександрович Адреса заявителя м. Кемеров вул. Свободи 19 Назви й №№ документів свідання міська книга народн. 16/18-26р.

Особливі уваги

Підпис
заявителяАндреев

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Григорьев

Запис про смерть № 305 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 128 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 18 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Демисенко Олександра Петровича

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 роки 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Роман вулиця Варваринська будинок № 1.

6. Місце, де помер (ла) (округа район село або місто Роман вулиця Варваринська будинок № 1. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 18 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українська 10. Головне життя галицька (для дітей молодших

од 10 років заняття того (її) коштами їх втримується) 11. Становище в промислі (робітн., служб.) самостійно (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

хазяїн, або допоміжний член сім'ї) 12. Причина смерті від гіпертонічної кризи 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дроботин Євген Олександрович Адреса заявителя м. Роман. Варваринська вул. буд. 1.

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть від 18/IX.26. лікарем

Особливі уваги Старостинська

Підпис
заявителя

[Підпис]

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

[Підпис]
Кравченко

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 306 (загальний).

№ за лічбою чоловіків № 129 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 18 » дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Смирн Барбара Тарасівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Сиротин-Зарубення вулиця Будівська будинок № 66

6. Місце, де помер (ла) (округа район село або місто Сиротин-Зарубення вулиця Будівська будинок № 66 як що в лікарні—назва її)

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. « 17 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність українка 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років записати того чийи коштами їх вживується) 11. Становище в промислі (робітн., служб. хазяїн, або допоміжний член сім'ї) зміжня Смирн чоловічий (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковчар Євдокія Тарасівна

Адреса заявителя м. Сиротин-Зарубення Сиротинська вул. 45

Назви й №№ документів Сиротинська міська Одг. адм. урядові від 18/9-26 з мірку

Особливі уваги її не розбагача

Підпис
заявителя

за ісправлення Ковчар
Сиротинська

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Кравченко

12 18

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

308
81

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 307 (загальний).

№ 180 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 20 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дрозжич Василь Іванович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Кочеток вулиця Тонівецька дача будинок № 42.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Кочеток вулиця будинок № як що в лікарні — назва її і Кочетокський санітарний мікаси.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 19. » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дружини 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших од 10 років записати того чини коштом їх втримується) співробітник на залізничі.

11. Становище в промислі (робітн., служб.) співробітник (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрозжича Олена Михайлівна.

Адреса заявителя м. Кочеток Тонівецька дача 849. 42 42.

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть від 19/IX 26

Особливі уваги жінка

Підпис заявителя Дрозжича

Зав. ЗАГС'ом Сид. Дрозжич

Реєстратор Кравченко.

В. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

308
82

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 308 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 130 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 20 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Євса Ольга Олександрівна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 1/2 1923 6 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Кантон вулиця Королевський пров. будинок № 18

6. Місце, де помер (ла) (округа район село або місто Кантон вулиця Королевський пров. будинок № 18 як що в лікарні — назва її)

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 19 » дня. 8. Семейний стан помер-

шого (ої) дівоки 9. Національність Українка 10. Головне життя дівоки

Батько хазяїн, або допоміжний член сім'ї (од 10 років зайняти того чиїм коштами їх втримується) Батько хазяїн (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайсенева Ольга Васильовна

Адреса заявителя м. Кантон Королевський пров. № 13

Назви й №№ документів Свідчення про смерть від 20/9-26г. міського Рогова

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Гайсенева

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Гайсенева

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

310
83

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 309 (загальний).

№ 181 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 20 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Броварник Олександр Олександрович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1906 р. 24 Червня 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Комотин вулиця Мемова будинок № 7

6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Комотин вулиця Мемова будинок № 7 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 18 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не одружений 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) член (для дітей мал. 10 років, як у п. 10) 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Броварник Лілія Олександрівна Адреса заявителя м. Комотин Мемова вул. 49 Назви й №№ документів Свідка Комотинської лікарні від 20/8-26.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Броварник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Гавриш

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 310 (загальний).

№ 182 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 21 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Госюченко Михайло Іванович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р. 15 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Синьоківська район Кам'янецький село Тодилів вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Синьоківська район Кам'янецький село Тодилів вулиця будинок № як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 21 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) хотин 9. Національність Українська 10. Головне життя хотин (для дітей молодших

1. батько старості с. Кам'янки 11. Становище в промислі (робітн., служб. службовець від 10 років заняття того чиїм коштами їх втримується, батько (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Госюченко Іванович Сергійович

Адреса заявителя с. Тодилів Кам'янецького району

Назви й №№ документів писані Іваном Госюченком померлого

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Іван Госюченко

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

І. Госюченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 311 (загальний).

№ за лічбою чоловіків № 131 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 22 » дня Вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ірченко Ганна Андріївна
3. Якого полу жінки 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 помершого (ої): округ район село або місто Кантон вулиця Садибська будинок № 34

6. Місце, де помер (ла): округ район село або місто Кантон вулиця Садибська будинок № 34 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня 22 дня 8. Семейний стан помершого (ої) одиначка 9. Національність Українська 10. Головне життя (для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб.) 12. Причина смерті від отруєння міду. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ірченко Андрій Максимович

Адреса заявителя м. Кантон Садибська вул. 4234.

Назви й №№ документів лікарська свідоцтва про смерть від 22/IX-26-лікара Ірченко.

Особливі уваги

Підпис заявителя за українського Ірченко Ганна Іванівна Каленик.

Зав. ЗАГСом Реєстратор

Запис про смерть № 312 (загальний).

№ 183 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 22 » дня вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Муравьов Володимир Іванович

3. Якого полу чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1853р. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Рівнен вулиця Рівненська будинок № 9.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Рівнен вулиця Рівненська будинок № 9. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. « 21 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Росіянин 9. Національність жованіт 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) слугубовиц 11. Становище в промислі (робітн., служб. для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті від порану серця та крові. Записано черев 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Муравьов Іван Володимирович Адреса заявителя м. Рівнен Рівненська вул. 7:9.

Назви й №№ документів писаних - вказ про смерть та справна мінерська Особливі уваги поміжника Рівненський міський Макарівко від 22/12-26р.

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. М. М. М.

1224

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

314
87

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 313. (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 132 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Аніфакіова Олександра Федоровна
3. Якого полу жінки. 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 Конопейська район село Конопей вулиця Сосновка будинок № 132.

6. Місце, де помер (ла): округа район село Конопейська вулиця будинок № 132
як що в лікарні — назва її в Конопейській загінській лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. «23» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не заміжня. 9. Національність російка. 10. Головне життя сідила лікарні ст. Конопей (для дітей молодших хазяїн, або допоміжний член сім'ї) смирновцев (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті від захворювання туберкульозом легких. 13. Чи не є записаний «мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

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

Адреса заявителя м. Конопей - Конопейська загінська лікарня - тубер.

Назви й №№ документів свідка Конопейської загінської лікарні

Особливі уваги № 2080 від 23/12-26р.

Підпис
заявителя

Марія Лозанович Зав. ЗАГС'ом С. Г. Гусько
Реєстратор Г. Г. Гусько

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

315
88

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 314 (загальний).

№ 184 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 24 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шрек Мейр Йосипович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 - 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Соколон вулиця Пушківська будинок № 50.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Соколон вулиця Пушківська будинок № 50 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 24 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) одиноким 9. Національність Еврейська 10. Головне життя (для дітей молодших)

од 10 років заняття того чиїми кштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї батько хазяїн 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

12. Причина смери від природного хворобного «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) 13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шрек Мейр Йосипович

Адреса заявителя м. Соколон - Пушківська вул. 42-50.

Назви й №№ документів Справна книга № 24/2-26

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Шрек Мейр



Суб. Зареєстровано

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192...р.

Запис про смерть № 315 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 133 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 24 » дня Веденя міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Москаленко Вера Романівна.

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 місяців 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Кочеток вулиця Заводська будинок № 3.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Кочеток вулиця Заводська будинок № 3. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Веденя міс. « 24 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчини 9. Національність Українська 10. Головне життя дівчина

11. Становище в промислі (робітн., служб.) батька слюсаря 12. Причина смери від септичного ентероального катару 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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192...р.

Запис про смерть № 316. (загальний).

№ 185 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 24 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Койіє Олександр Семенович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1^{го} Вересня 1926р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Кочетей вулиця Робітничий виселок на будинку № 197

6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Кочетей - Робітничий виселок на будинку № 197 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 23 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність українська 10. Головне життя (для дітей молодших

батько чоловік 11. Становище в промислі (робітн., служб.) робітник од 10 років зайняти того чини (штатами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смери від воєнних мозгових однок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Койіє Семен Фрідріхович

Адреса заявителя м. Кочетей - Робітничий виселок на 197 вересні

Назви й №№ документів мікаревне свідоцтво про смерть № 24/IX - 26р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГСом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 317 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 134 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 27 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Руденко Ольга Дмитрівна.

3. Якого полу жіночого 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 район село вулиця Мененська - Проскурна будинок № 27 або місто Козятин село

6. Місце, де номер (ла) округа район село вулиця Мененська - Проскурна будинок № 27 або місто Козятин як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 26 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) незаміжня 9. Національність Українка 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується, 11. Становище в промислі (робітн., служб.) дом. х. осн. хазяїн, або допоміжний член сім'ї дом. х. см. (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери від зараження крові 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поздєва Вера Анатолівна

Адреса заявителя м. Козятин Проскурна вул. 44

Назви й №№ документів лікарська свідоцтво про смерть 4968 від 27.12.26

Особливі уваги Козятинська міська

Підпис
заявителя

Вера Поздєва

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Ско. Губко
Губко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 318. (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 135 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня Веденя міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Мокілевська Ганна Єврієвна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 50р. 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село)
помершого (ої): або місто Соломон вулиця Олександрівська будинок № 45

6. Місце, де (округа район село)
помер (ла): або місто Соломон вулиця Олександрівська будинок № 45.
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Веденя міс. «27» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) дівка 9. Національність єврейка 10. Головне життя (для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб.)
од 10 років завдяки тому чиїм коштами втримується, (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дон-м-м

12. Причина смери від рака печінки. 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мокілевський Леонід Соломонович
Адреса заявителя м. Соломон-Олександрівська Вулиця 4245.
Назви й №№ документів лікарська свідоцтва від 27/12 від мікада Меліщенко.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Леонід Меліщенко

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Гавриленко

1230

93-310

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.
ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № _____
району _____ округи _____ за 192 ____ р.

Запис про смерть № 319 (загальний).

№ 186 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 27 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Аврамівський Марко Іванович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____ помершого (ої): | або місто Кочетин вулиця Медв'яків пров. будинок № 27.

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____ помер (ла) | або місто Кочетин вулиця Медв'яків пров. будинок № 27.
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 25 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) зведений 9. Національність єврей 10. Головне життя _____ (для дітей молодших)
11. Становище в промислі (робітн., служб.) _____

од 10 років зайняти того чиїми кштами їх веримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті важ. болізни серця 99 член 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карлін Мойсін Іванов

Адреса заявителя м. Кочетин Медв'яків пров. 427

Назви й №№ документів Свідка мірада Ісидора Ону 24/18-24

Особливі уваги _____
Підпис заявителя | Мойсін Карлін Зав ЗАГС'ом _____
Реєстратор Ісидор

1231

94341

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № _____
району _____ округи _____ за 192 _____ р.

Запис про смерть № 320 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 136 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 27 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лівицький імя Аїзико
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або 4а Як що померла дитина, молодша від років од народж.) 49р.
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання (ої): округа _____ район _____ село _____
або місто Кочеток вулиця Григорівська будинок № 10

6. Місце, де помер (ла): округа _____ район _____ село _____
або місто Кочеток вулиця Григорівська будинок № 10
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 27 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не заміжня 9. Національність Українська 10. Головне життя _____ (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїм к штами їх втримується, 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) домаш. господар. доп. до ш.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лівицький Миколай Аїзиков.

Адреса заявителя м. Кочеток Шевченківська вул. 423.

Назви й №№ документів лікарська свідоцтва 423 від 27 IX 26 р. мікрот

Особливі уваги Меланченко

Підпис за недопомогою М.В.Ш. Зав ЗАГС'ом _____
заявителя Меланченко Реєстратор Меланченко

1232

95322

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при сільраді [виконк.] Книга №
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи за 192 р.

Запис про смерть № 321 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 137 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 28 » дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сербін Анна Миколаївна.

3. Якого полу ~~чоловіка~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Кочеток вулиця Іммануїлів пр-д будинок 145 біля.

6. Місце, де помер (ла) (округа район село або місто Кочеток вулиця Іммануїлів пр-д будинок 145 біля як що в лікарні — назва її)

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. « 28 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівока 9. Національність Українка 10. Головне життя (для дітей молодших)

матір домаш. по сир. 11. Становище в промислі (робітн., служб.) 12. Причина смери від епідемії холери (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

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

Адреса заявителя м. Кочеток Мельничівська вул. 42/14.

Назви й №№ документів Справки міського комітету Монастирська 28/2/26

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Стефанів
Томасович Зав ЗАГС'ом
Реєстратор Іванович

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 322 (загальний).

№ 187 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 28 » дня Вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ігорин Ізраїль Менделович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/12 - 1920 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округ район село
або місто Кошотин вулиця Краєногородська будинок № 12.

6. Місце, де помер (ла): округ район село
або місто Кошотин вулиця Краєногородська будинок № 12.
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня 27 дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Хлопець
9. Національність Еврей 10. Головне життя Хлопець (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.)
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримує ч. хазяїн, або допоміжний член сім'ї Самийн Ізраїль

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ігорин Мендель Менделович
Адреса заявителя м. Кошотин Краєногородська вул. 12 12.

Назви й №№ документів лікарська свідоцтво про смерть № 71 від 28.9.26.

Особливі уваги Краєногородської орг. лікарні.

Підпис
заявителя

Ігорин

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Ізраїль

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

97-324

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 323 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 138 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 28 » дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лебедь Івасія Івановича

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21⁴ Серпня 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село
або місто м. Кіровоград Закарпатська вулиця Германівська Березівський пр. 424.

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто м. Кіровоград Закарпатська вулиця Германівська Березівський пр. 424.
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 28 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівока

9. Національність Українська 10. Головне життя (для дітей молодших)
самко діловог
11. Становище в промислі (робітн., служб.) самко слухавець
од 10 років заняття того чи іншим заняттям, як втручається, (для дітей мал. років, як зм. 10)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебедь Іван Миколайович

Адреса заявителя м. Кіровоград Закарпатська вулиця Германівська Березівський пр. 424.

Назви й №№ документів прох. 424.

Особливі уваги сирітка Консультатії від 28/9-26

Підпис

заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

1235

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 324 (загальний).

№ 188 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 28 » дня Вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дмитрушенко Микої Андрійович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68р. 4а Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Кочеток вулиця Соборна будинок № 82.
6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Кочеток вулиця Соборна будинок № 82. як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня 28 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших од 10 років заняття тою чиєю кштані їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) і кваліфікація (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
11. Становище в промислі (робітн., служб.) 12. Причина смері і «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) біля шийної хребтної морали
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрушенко Андрій Микоїнович
- Адреса заявителя м. Кочеток вулиця Шевченка буд. 4-12 кв. 1.
- Назви й №№ документів мірецьке свідоцтво біг 28/9-26 мірецьке 1926.
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

1236

99 316

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при сільраді [виконк.] Книга №
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи за 192 р.

Запис про смерть № 325 (загальний).

№ 189 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 28 » дня Березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Баланковський Я. А.

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73р 4а Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Козомі вулиця не відома Бєлгородський.

6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Козомі вулиця будинок № як що в лікарні — назва її в Козоміській сільраді мікроді.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня 20 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) удовець 9. Національність Українець 10. Головне життя не працює (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) 12. Причина смери скаргою мораль (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

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

Назви й №№ документів мікроді сільраді мікроді. 468 від 25/IX-26 Козомі

Особливі уваги Підпис заявителя Зав ЗАГСом Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

району

округи

Запис про смерть № 326

(загальний).

№ 190 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 28 » дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Бирин Іван Артемович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 25р 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село
або місто Козахон вулиця Срачонська будинок Бирини

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Козахон вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її в Козахонській Дир. рад. лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. « 28 » дня. 8. Сім'йний стан помер-
шого (ої) не шлюбний 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того членим коштом їх втримується, наркоадміністр. 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) член (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери смерть 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

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

100-327

1238

101328

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № _____
району _____ округи _____ за 192 _____ р.

Запис про смерть № 324 (загальний).

№ 191 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 28 » дня Вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Угладок Михайло Романович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округ _____ район _____ село _____ або місто Комотон вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер (ла): округ _____ район _____ село _____ або місто Комотон вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні — назва її в Комотонській Окр. рад. лікарні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 15 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) жонатий 9. Національність Українець 10. Головне життя _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми кштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий 11. Становище в промислі (робітн., служб.) робочий
12. Причина смери Скарот і ожиріння 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

свідчення № 66
Окр. рад. лікарні.
Зав ЗАГС'ом
Реєстратор

від 25/12-26.
Врач

1239

У. О. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМПАСІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 328. (загальний).

№ 199 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 1 » дня Мовина міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кирій Микола Анатолійович3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 р. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Роман вулиця Дзвінська будинок № 526. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Роман вулиця Дзвінська будинок № 52 як що в лікарні — назва її7. Коли помер (ла): 1926 р. Восени міс. « 30 » дня. 8. Семейний стан помер-шого (ої) жонатий 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того всіма коштами їх утримується, 11. Становище в промислі (робітн., служб. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери виг. рак 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирій Іван АнатолійовичАдреса заявителя м. Роман. Дзвінська вул. буд. 42 52Назви й №№ документів Лікарська свідоцтва 4216 виг. 1/8-26 лікарем Манден.Особливі уваги БачмаПідпис
заявителяИ.А. Кирей

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

С.Г. Грива
М.А. Грива

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Конотонському міськраді [виконк.] Книга № 103330
району Конотонської округи за 1926 р.Запис про смерть № 329. (загальний).№ 193 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.1. Час складання запису: «1» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Різь Борис Яковлович3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 15/ХІ 1923 р. 4а Як що померла дитина, молодша від
того року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.Місце проживання помершого (ої): округ — район — село —
або місто Конотон вулиця Низова будинок № 20Місце, де помер (ла): округ — район — село —
або місто Конотон вулиця Низова будинок № 20
як що в лікарні—назва її —Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «1» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) Хлопчик 9. Національність Українець 10. Головне життя хлопчик
Батько (для дітей молодших
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується)11. Становище в промислі (робітн., служб.) Батько робітник
(для дітей від 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від скарлатини 13. Чи не є записаний«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Різь Яков МихайловичАдреса заявителя м. Конотон Низова № 20
Назви й №№ документів справка лікаря Ельдрешова від 1/ХІ 1926 р.Особливі уваги —
Підпис заявителя { Яков Михайл. Різь Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор Кравченко

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

ЗАГС при

1241
Конотопський Округ [виконк.]

104-331
Книга №

району Конотопський округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 330 (загальний).

№ 194 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Малиновський Георг Антонович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 40 років 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Конотопська район Антонівський село Ленинське
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце, де помер (ла): округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва в Конотопській Округ. Гв. Лікарні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. «3» дня. 8. Семейний стан помер-

шого (ої) жонатий 9. Національність Українець 10. Головне життя хлібороб
(для дітей молодших

шестеро 11. Становище в промислі (робітн., служб.
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті від зараження крові 13. Чи не є записаний

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малиновська Мотрона Сахаровна

Адреса заявителя с. Ленинское Антонівськ. р-ну Конотоп. Округ.

Назви й №№ документів Лікарське свідоцтво № 2 від 4/х-26р.

Особливі уваги Конотопський Округ. Гв. Лікарні

Підпис
заявителя

{ за підписом Малиновська
підписав Малиновська

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Малиновська

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Конопотеській [виконк.] Книга № 105-332
району Конопотеської округи за 1926 р.Запис про смерть № 331 (загальний).№ 195 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.1. Час складання запису: «4» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Шуляк Микола Іларіонович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 42 роки 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.5. Місце проживання (ої): округ — район — село —
або місто Конопот вулиця Задесенська будинок № 46. Місце, де помер (ла): округ — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її в Конопотеській Загальній лікарні7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «3» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) жонатт 9. Національність Українець 10. Головне життя токарь
(для дітей молодших11. Становище в промислі (робітн., служб.)
гено 12. Причина смерті вследствии сепсиса
од 10 років заняття того чиїм коштами їх втримується, робочий
взяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шуляк Никитро ІларіоновичАдреса заявителя м. Конопот - Задесенська вул. 40/45Назви й №№ документів справка Конопотеської Загальної лікарніОсобливі уваги вік 3/8-26, 402031.Підпис
заявителяМихайло
Михайло

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Гаврило

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Конопольським сільрадою [виконк.]

Книга №

106333

району

Конопольського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 332 (загальний).

№ за лічбою чоловіків

№ 139

за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 4 » дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вахніна Раїса Івановна

3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

3. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Конопольське вулиця Садова будинок № 24

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Конопольське вулиця Садова будинок № 24 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. « 3 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчинка 9. Національність Українська 10. Головне життя дівчинка: (для дітей молодших батько бухгалтер) 11. Становище в промислі (робітн., служб.) Батько слугубовець (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

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

Адреса заявителя Конопольське Садова вул. ч. 24.

Назви й №№ документів тсана Засева батько про смерть

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Іван Вахнін

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Іван Засев

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 333. (загальний).

№ 196 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 5 » дня Мабіня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ізуча Селем Ігнатович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): { округа _____ район _____ село _____
або місто Кохомон вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мабіня міс. « 1 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не жонатий 9. Національність Українець 10. Головне життя _____ (для дітей молодших років)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) чоловічий
заявля, або допоміжний член сім'ї _____ (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті вн. в. Бредирова 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. ЗАГСом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Конопольській Обладі [виконк.]

Книга №

за 192 6 р.

району

Конопольської округи

Запис про смерть № 334 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 140 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 6 » дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Роса Сара Соломоновича

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/11-1925р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): { округа _____ район _____ село _____
або місто Конополь вулиця Арківська будинок № 8

6. Місце, де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Конополь вулиця Арківська будинок № 8
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. « 6 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Єврейська 10. Головне життя дитина
Батько кравець (для дітей молодших)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роса Соломон Соломонович

Адреса заявителя м. Конополь Арківська вул. 498

Назви й №№ документів справка лікаря загромад. від 6/11-26р.

Особливі уваги _____

Підпис
заявителяСоломон Роса

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мавленко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Конотонській сільраді [виконк.]Книга № 109336району Конотонський округиза 192 6 р.Запис про смерть № 335 (загальний).№ — за лічкою чоловіків № 141 за лічкою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ритсенко Марини Павлівни

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання { округу — район — село —
помершого (ої): { або місто Конотон вулиця Сєєнівська будинок № 41

6. Місце, де { округу — район — село —
помер (ла) { або місто Конотон вулиця Сєєнівська будинок № 41
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. «9» дня. 8. Семейний стан помер-ного (ої) вільна 9. Національність Українка 10. Головне життя домашн.
вільна (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) дом. чл. сім.
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім. (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ритсенко Митрофан Павлович

Адреса заявителя м. Конотон Олександрівської вул. 4034

Назви й №№ документів справка Лікарського посвідч. Конотон. Амбу-

Особливі уваги яторії від 9/11-26 р.

Підпис
заявителя

М. Ритсенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Ритсенко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Конотопській сільській [виконк.] Книга № 110337
району Конотопський округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 326 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 142 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Марченка Параскева Петрівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 38 років 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання (ої): округа — район — село —
або місто Конотоп вулиця Казанська будинок № 2

Місце, де помер (ла): округа — район — село —
або місто Конотоп вулиця Казанська будинок № 2
як що в лікарні — назва її —

6. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. « 9 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) Заміжня 9. Національність Українка 10. Головне життя дом. згод.
для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб.
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується)
заяїн, або допоміжний член сім'ї дом. чл. сім.
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті від порану серця 13. Чи не є записаний
«смертонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошник Петро Юхимович
Адреса заявителя м. Конотоп. Зеленак 46-51.
Назви й №№ документів лікарське свідоцтво лікаря Ковтунівського
від 9/х - 26 року.

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Петро Мирошник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мирошник

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Конотонської сільради [виконк.]

Книга №

111338

району Конотонського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 337 (загальний).

№ 197 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Прохоренко Павло Федорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої): або місто Конотон вулиця Арківська будинок № 81

6. Місце, де { округа район село помер (ла) або місто Конотон вулиця Арківська будинок № 81 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «11» дня. 8. Семейний стан помер-

шого (ої) не працює. Національність Українець 10. Головне життя Чернора-

бочий 11. Становище в промислі (робітн., служб. робочий

заяїн, або допоміжний член сім'ї) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті від болюшного тифу

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прохоренко Федор Ігнатович

Адреса заявителя м. Конотон Арківська вул. 40 81

Назви й №№ документів справка лікаря Антонура Залозури

Особливі уваги — до 11/8-26 року.

Підпис { Яковл Прохоренко Зав. ЗАГСом

заявителя { Реєстратор Яковл Прохоренко.

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

ЗАГС при Конопотській [виконк.] Книга № 712 338
району Конопотської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 338 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 148 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 11 » дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Лупенко Марія Івановна
3. Якого полу Жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 57 років 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої): | або місто Конопот вулиця Поліцейська будинок № 73

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____
помер (ла) | або місто Конопот вулиця Поліцейська будинок № 73
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. « 10 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) удова 9. Національність Українка 10. Головне життя дом. госп.
для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб.) _____
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується, _____
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяїнка
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті Від туберкульозу легень 13. Чи не є записаний
«смертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лупенко Милоріа Павлович

Адреса заявителя м. Конопот Красногорська вул. 409.

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво від 11/8 Звер. лікаря
Ковтунюк

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Лупенко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Ковтунюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Конопольській міській раді [виконк.]

Книга №

340

773

району Конопольського округуза 1926 р.Запис про смерть № 339 (загальний).№ _____ за лічбою чоловіків № 144 за лічбою жінок.1. Час складання запису: «12» дня Мавтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Ришарь Свєросініч Топатова3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 44 роки 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.Місце проживання { округу _____ район _____ село _____
помершого (ої): { або місто Конополь вулиця Александрівська будинок № 60Місце, де { округу _____ район _____ село _____
помер (ла) { або місто Конополь вулиця Александрівська будинок № 60
як що в лікарні — назва її _____7. Коли помер (ла): 1926 р. Мавтня міс. «2» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) удова 9. Національність Українка 10. Головне життя домашнє
господ. (для дітей молодшиход 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяїн 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
_____ 13. Чи не є записаний12. Причина смерті від кровоізліяня в мозі 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ришарь Василь ВолодимировичАдреса заявителя м. Конополь Александрівська вул. № 60Назви й №№ документів справка лікаря Терсова від 5/8-26 року

Особливі уваги _____

Підпис
заявителяВасиль Ришарь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Г. Терс
Терс

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

ЗАГС при Конотонському міськраді [виконк.]
району Конотонського округу

Книга № 341
774
за 1926 р.

Запис про смерть № 340 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 145 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Каленик Мамара Григоровна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 1926 р. 28-го Вересня 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округ — район — село —
або місто Конотон вулиця Трохимівська будинок Каленик

6. Місце, де помер (ла): округ — район — село —
або місто Конотон вулиця Трохимівська будинок Каленик
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. «28» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) Дитина 9. Національність Українська 10. Головне життя Батько
(для дітей молодших

Кочар 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується)
заяїн, або допоміжний член сім'ї) Батько робітник
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шоломко Александра Іванна

Адреса заявителя м. Конотон - Шевченківська вул. № 16/.
Назви й №№ документів справка акушорки Крейниці від 28/IX-26р

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Мисюк

Реєстратор

Драбенько

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМПІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Конопотеській округ [виконк.]
району Конопотеського округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 341 (загальний).

№ 198 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Мовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Михайличенко Іван Васильович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 1926р. 4р. Мовтня 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання (ої): округ — район — село —
помершого (ої): або місто Конопот Загребинь вулиця Германівська будинок № 9

Місце, де помер (ла): округ — район — село —
або місто Конопот Загребинь вулиця Германівська будинок № 9
як що в лікарні — назва її —

Коли помер (ла): 1926 р. Мовтня міс. «11» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) дитина 9. Національність Українська 10. Головне життя дитина:
батько пічник (для дітей молодших

заяїн, або допоміжний член сім'ї) батько робітник
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті слабе від народження 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайличенко Ганна Івановна

Адреса заявителя м. Конопот Загребинь Германівська вул. 8-9

Назви й №№ документів справка районного лікаря /Загоруйко/

Особливі уваги від 11/Х-26р.

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Гавриш

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Конопотеській [виконк.]
району Конопотеської округи

Книга № 343
116
за 192 6 р.

Запис про смерть № 342 (загальний).

№ 199 за лічбою чоловіків . № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня Мовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Лопата Савва Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 28 років 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання | округа — район — село —
помершого (ої): | або місто Конопот вулиця Королівська будинок № 47

Місце, де | округа — район — село —
помер (ла) | або місто Конопот вулиця Королівська будинок № 47
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 192 6 р. Мовтня міс. «14» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) несонатий 9. Національність Українець 10. Головне життя мелітра
(для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми коштами втримується 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
пріст. службовець
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лопата Лопас Михайлович

Адреса заявителя м. Конопот Королівська вул. ч. 47.

Назви й №№ документів Справка про смерть лікаря залізничної
лікарні

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Александр Лопата

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Александр

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

Конотонський окр. [виконк.]
району Конотонської округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 348 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 196 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Нестеренко Анисія Сергійовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 60 років 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Конотонська район Гружанський село Козацьке
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла): округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її в Конотонській окр. Рай. Лікарні

Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «15» дня. 8. Семейний стан помер-

шого (ої) заміжня 9. Національність Українська 10. Головне життя домашн.
(для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується) _____ 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

заяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ 13. Чи не є записаний

2. Причина смерті від сибірської язви

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

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

Адреса заявителя с. Козацьке Гружанського району Конотонської округи

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво № 1578-26 р.
Конотон окр. Рай. Лікарні

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Нестеренко

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Мравченко

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

ЗАГС при Кокототській Спир [виконк.] Книга № 345
району Кокототської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 344 (загальний).

№ 200 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня Повити міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Акименко Василь Якимович

3. Якого полу Чоловік (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 | округа район село
помершого (ої): | або місто Кокотот вулиця Свободи будинок № 68

6. Місце, де | округа район село
помер (ла) | або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її В Кокототській Загальному Лікар.

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Повити міс. «16» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) немає 9. Національність Українець. Головне життя Котель
щик загін. майстер (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми к-стами їх втримується,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12 Причина смери вспалення легень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Акименко Григорій Васильович

Адреса заявителя м. Кокотот вул. Свободи № 68

Назви й №№ документів справка Кокототської Загальної Лікарні

Особливі уваги № 2222 від 16/8-26 року

Підпис
заявителя

Акименко Григорій

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

Григорій

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

ЗАГС при

Копотонський сільрада [виконк.]
району *Копотонський* округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 345 (загальний).

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

1. Час складання запису: «*16*» дня *Мовтня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) *Корольов Михайло Георгійович*

3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або
розів од народж.) *12 років* 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої): | або місто *Копотон* вулиця *Соснівська* будинок № *75*

6. Місце, де | округа район село
помер (ла) | або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її *в Копотонській Заг. Лікар.*

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Мовтня* міс. «*15*» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) *холод* 9. Національність *Українець*. Головне життя *учень*
(для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб.

од 10 років заняття того чиїми к-штами їх втримується,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї)

(для дітей м.л. 10 років, як у п. 10)

12 Причина смери *від скарлатинозної Кесрета* 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корольов Константин Георгійович*

Адреса заявителя *Копотон Соснівська вул. буд. № 75*

Назви й №№ документів *справка Копотонської Заг. Лікар.*

Особливі уваги *№ 16/Х Червон. Ч. 2221*

Підпис
заявителя

Константин Корольов.

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Гавриленко.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 347
району _____ округи за 192 720 р.

Запис про смерть № 346 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 147 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лібенев Яким Трохимович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

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

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____ помер (ла) | або місто Козомон вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні—назва її Козомонський Окр. лікарні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. «7» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не замішений 9. Національність Українець 10. Головне життя _____ (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми коштами їх вживується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) домашн. господар. 11. Становище в промислі (робітн., служб.) дон. чл. см. (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери Безсимптома 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 Свідоцтво

Особливі уваги пої окр. лікарні

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

15/12-2066
428 Козомон
Грудня

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

ЗАГС при Кошотонській сільській [виконк.]
району Кошотонської округи

Книга № 348
721
за 192 6 р.

Запис про смерть № 348 (загальний).

№ 202 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня Мовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Зімо́вцев Михайло́

3. Якого полу чоловік, 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 | округа Кошотон район Закарпатський село Германівська
помершого (ої): | або місто — будинок № 92

6. Місце, де | округа — район — село —
помер (ла) | або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її в Кошотонській вкр. Рад. Лікарні

7 Коли помер (ла): 192 6 р. Мовтня міс. «18» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) холоди 9. Національність Українець. Головне життя холоди
(для дітей молодших

батько пічник 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
од 10 років заняття того чиїми кштами їх втримується, батько робітник
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зімо́вцев Михайло́ іванович

Адреса заявителя м. Кошотон Закарпатський Германівська 492

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть № 5 Кошотон-
ської лікарні від 18/8-26р.

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

С.В.Шимов

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Григоренко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кокотопеській ам. [виконк.]
району Кокотопеської округи

Книга № 349
122
за 1926 р.

Запис про смерть № 348 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 148 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Машай Марія Явловна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9^{го} листопада 1924 року 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання | округа — район — село —
помершого (ої): | або місто Кокотоп вулиця Менева будинок № 2

6. Місце, де | округа — район — село —
помер (ла) | або місто Кокотоп вулиця Менева будинок № 2
як що в лікарні—назва її —

7 Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «18» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчинка. 9. Національність Українська. 10. Головне життя дівчинка
батько конторщик (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батько сирітонець (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Машай Явло Пилипов

Адреса заявителя м. Кокотоп Менева вул. Ч. 2

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво Ч. 2 від 18/10/26
лікарня доредікеша

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Гравченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМПАСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Конотопській міськ. [виконк.]
району Конотопської округиКнига № 123350
за 1926 р.Запис про смерть № 349 (загальний).№ 203 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня Мовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Марасенко Семен Григорович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 1 рік 8 місяців. 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання | округа — район — село —
помершого (ої): | або місто Конотоп Закарпатська вулиця Кладбищенська будинок № 17

6. Місце, де | округа — район — село —
помер (ла) | або місто Конотоп Закарпатська вулиця Кладбищенська будинок № 17
як що в лікарні — назва її —

7 Коли помер (ла): 1926 р. Мовтня міс. «17» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) Хлопчик 9. Національність Українець 10. Головне життя хлопчик
(для дітей молодших)
Батько х. Мовтня 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
од 10 років заняття того чиїми кштами їх втримується,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї Батько Хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смері від обшару тейного зараження 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» аб) «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марасенко Григорій Павлович

Адреса заявителя м. Конотоп Закарпатська Кладбищенська 17

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть від 18/8/26

Особливі уваги —Підпис
заявителяМарасенко

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Мовтня

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кенотопській [виконк.] Книга № 124-351
району Кенотопської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 350 (загальний).

№ 5 за лічбою чоловіків № 149 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Конада Олена Михайлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 грудня 1925 року 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село
або місто Кенотоп Закарпаття Бурдівська будинок № 17

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Кенотоп Закарпаття Бурдівська будинок № 17
як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «17» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчинка 9. Національність Українська 10. Головне життя дівчинка
Батько 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується, Батько службовця
хазяїн, або допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конада Михайло і мій
Адреса заявителя м. Кенотоп Закарпаття Бурдівська № 17
Назви й №№ документів справка лікаря Загородницька від 18/8-26р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Мосиш

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Григоренко

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

ЗАГС при Кенотосській РЗР [виконк.] Книга № 352
району Кенотосської округи за 1926р.

Запис про смерть № 351 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 150 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня Жовтня міс. 1926р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Гавканова Олена Васильовна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 72 роки 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої): | або місто Кенотос вулиця Путівська будинок № 43

6. Місце, де | округа район село
помер (ла) | або місто Кенотос вулиця Путівська будинок № 43
як що в лікарні—назва її.

7. Коли помер (ла): 1926р. Жовтня міс. «18» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) Удова 9. Національність Українка 10. Головне життя домаш.
(для дітей молодших

меш. 11. Становище в промислі (робітн., служб.
од 10 років зайняти того чиїми кштами їх втримується,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. м. меш.
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смері від розбиття серця 13. Гавканова записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гавканова Марія Івановна

Адреса заявителя м. Кенотос, Путівська 4: 43

Назви й №№ документів справка районного лікаря Захарукіна

Особливі уваги від 19/10-26 роки.

Підпис
заявителя

М. Гавканова

Зав ЗАГС'ом
Реєстратор

Гавканова

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.ЗАГС при Конопельській окраді [виконк.] Книга № 353
району Конопельської округи за 1926 р.Запис про смерть № 352 (загальний).№ — за лічбою чоловіків № 181 за лічбою жінок.1. Час складання запису: «20» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Говійна Катерина Івановна3. Якого полу жіночої. 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 | округа Конопельська район Яттинівська село Яттинівка
помершого (ої): | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____
помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її в Конопельській Окр. Таб. Лікарні7 Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «19» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) Удова 9. Національність Українська 10. Головне життя домаш.
(для дітей молодших)11. Становище в промислі (робітн., служб.)
господ.
хазяїн, або допоміжний член сім'ї хазяйка
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)12 Причина смері вн. уцімленої причини 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Говійний Іван ГригоровичАдреса заявителя Яттинівка Яттинівська р-ну Коноп. Окр.Назви й №№ документів лікарське свідоцтво № 6 від 20/Х-26 р.

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Гравченко

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

ЗАГС при Конопотській [виконк.] Книга № 127
району Конопотської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 353. (загальний).

№ 204 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Слободкін Берзіон Ілліч

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (ої): округа район село
помершого (ої): або місто Конопот вулиця Соснівська будинок № 10

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Конопот вулиця Соснівська будинок № 10
як що в лікарні—назва її

7 Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. «20» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не жонатий 9. Національність Єврей 10. Головне життя чорноб.
(для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) робочий
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї

12. Причина смери від порану серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дворкін Лейба Ізраїлев
Адреса заявителя м. Конопот Базарна вул. 469
Назви й №№ документів Справка лікаря Ізраїлова від 20/Х-26р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Дворкін

ЗАГС'ом
Реєстратор

Ізраїлов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Конопельській [виконк.] району Конопельської округиКнига № 128
за 192 6 р.Запис про смерть № 354 (загальний).№ _____ за лічбою чоловіків № 152 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бура Ганна Йосипівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81 рік 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Конопельська район Конопельський с. Сарнавицка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла): округа _____ район _____ село _____ або місто Конопель вулиця Щербачука будинок № 9 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. «22» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) удова 9. Національність Українка 10. Головне життя домаш. (для дітей молодших

господарств. 11. Становище в промислі (робітн., служб. од 10 років зайняти того чиїми коштами їх втримували, дом. чл. м. (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хоминко Євдосія Георгіївна

Адреса заявителя м. Конопель Щербачука вул 4 № 9

Назви й №№ документів Справка лікаря Семенова від 23/Х-26р.

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Євдосія
Хоминко.

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Гравченко.

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

ЗАГС при Конопотеській [виконк.] Книга № 129
району Конопотеської округи за 192 6р.

Запис про смерть № 355 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 153 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Любінька Ціва Ігнатовна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 55 років 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої): | або місто Конопот вулиця Соснівська будинок № 134

6. Місце, де | округа район село
помер (ла) | або місто Конопот вулиця Соснівська будинок № 134
| як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 192 6р. жовтня міс. «23» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) заміжня 9. Національність вврейка 10. Головне життя домашн.
господарством 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
од 10 років заняття того чиїми коштами їх прибуває, (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. ст.

12. Причина смерт від запалення кішок та порану серця 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Любінький Іван Аврамович

Адреса заявителя м. Конопот Соснівська вул. Буг № 134

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть від 23/х-26 року

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Іван Любінький

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Мавренко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конопотинській [виконк.]
району Конопотинської округи

Книга № 130
за 1926 р.

Запис про смерть № 356 (загальний).

№ 205 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Костриця Григорій Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 40 років 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання | округа — район — село —
помершого (ої): | або місто Конопотин-Загребельська вулиця Обручівська будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «22» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) жонатий 9. Національність Українець 10. Головне життя чорного-
боний (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери утопився в річці "Сзуч" на Загребельській міс. міст. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костриця Миколай іванович
Адреса заявителя м. Конопотин-Загребельська Обручівська вул 125
Назви й №№ документів справка надзирателя 4-го участка Конопотин-
ської Горнолізної фабрики від 23/8-26 р.

Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Зачинаний Костриця а н Зав. ЗАГС'ом
Мейстер Реєстратор

Сид. Гречко
Кравченко

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

358
131

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 352. (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 154 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ворона Ганна Романівна

3. Якого полу жінка? 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа Колодійська район село
помершого (ої): | або місто Колодій вулиця Кандидівська будинок № 26.

6. Місце, де | округа район село
помер (ла) | або місто Колодій вулиця Кандидівська будинок № 26.
як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «23» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українка 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років за життя того чиїми коштами їх утримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дів. жін. сн. 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

12. Причина смерті від слабості серця — зрешті старість. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Федор Явдокимович

Адреса заявителя м. Колодій — Загребинське — Кандидівська вул. 42 26.

Назви й №№ документів писана заява сина сина померлої від 24/10

Особливі уваги — 26.

Підпис
заявителя

Ворона

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Сиб. Гук

Григоренко.

Запис про смерть № 358 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 155 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Корєвська Олександра Федоровна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 року Серія 15. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Конопіська район село
або місто Конопі вулиця Яриківська будинок 100 роковий

6. Місце, де помер (ла): округа Конопіська район село
або місто Конопі вулиця Яриківська будинок 100 роковий
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «24» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) жінка. 9. Національність Українська 10. Головне життя (для дітей молодших

Бачко Христо Панасов. 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї хазяїн. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корєвський Федор Прокопович
Адреса заявителя м. Конопі - Яриківська вул. Хрип. Прокопович
Назви й №№ документів писана заявка батька померлого від 24/10-26р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Федор Корєвський

Зав ЗАГС'ом

Рєєстратор

О. Г. Гривко

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

360
733

району

округи

за 192 р.

22/11-21/12
Запис про смерть № 359 (загальний).
№ 226 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 26 » дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Гушній Іван Григорович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 60 років. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село
або місто Роман вулиця Безменівський будинок № 21

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Роман вулиця Безменівський будинок № 21
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. 23 дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) неодружений 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми кінцями і втримується,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) домашнє господарство 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
козак (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гушній Микола Іванович

Адреса заявителя м. Роман Безменівський будинок № 21

Назви й №№ документів свідчення міреда від 25/12/26 р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Микола Гушній Зав. ЗАГСом
Реєстратор

Григор

У. О. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

361
134

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 360 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 156 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 20 » дня Мельня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Павлова Катерина Павлівна.

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 32 Мельня 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої): | або місто Козомон вулиця Мельня будинок № 16

6. Місце, де { округа район село
помер (ла) | або місто Козомон вулиця Мельня будинок № 16
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Мельня міс. « 20 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) жінки 9. Національність Українка 10. Головне життя жінки
(для дітей молодших

батько робочий 11. Становище в промислі (робітн., служб.
од 10 років заняття того чиїми к-штами їх зтримується,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батько робочий
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери від істощення організму. 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлов Мелі Павлівна
Адреса заявителя м. Козомон - Мельня вул. Буг. 4° 16.

Назви й №№ документів Свідки Козомонської сільської міської 20/2-20.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Павлов

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Віт. Гривко
Гривко

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

ЗАГС при сільраді [виконк.] Книга № 362
району округи за 192 735 р.

Запис про смерть № 361 (загальний).

№ 207 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 26 » дня Жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Панаєв Степан Леопольдович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Рокитин вулиця Чепецько-Тросцяна будинок 10

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Рокитин вулиця Чепецько-Тросцяна будинок 10 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. « 26 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Хлопчик 9. Національність Росіянин 10. Головне життя Хлопчик (для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб.) Самий хлопчик од 10 років заняття того чиїми к-штами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Самий хлопчик (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери від опущеного мірку. 13. Чи не є записаний «мертвородажд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панаєв Леопольд Иванович Адреса заявителя м. Рокитин Чепецько-Тросцяна будинок 10

Назви й №№ документів справка районного міськ. раб. поліклініки

Особливі уваги Запис від 26/10-26р.

Підпис
заявителя

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Підпис: [підпис]

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при сільраді [виконк.] Книга № 363
району округи за 192 р.

Запис про смерть № 362 (загальний).

№ 208 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 27 » дня Жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шпота Григорій Тимінович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої): | або місто Кочеток вулиця Захаренка будинок № 51

6. Місце, де | округа район село
помер (ла) | або місто Кочеток вулиця Захаренка будинок № 51
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. « 26 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) вдовець 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.)
од 10 років заняття його чиним коштом іх втримується, домашній воен.
хазяїн, або допоміжний член сім'ї ден. в. см. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тівець Марія Анатоліївна

Адреса заявителя м. Кочеток Захаренка б-н Радико Андрія 422

Назви й №№ документів мислив жовтень померлого та см

Особливі уваги свідчення про смерть Кочеток рад. поліклініки 422

Підпис
заявителя

Марія Андріївна
Тівець

ЗАГС
Інспектор

Григорій

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 364
району _____ округи за 192 7 р.

Запис про смерть № 363 (загальний).

№ 203 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 22 » дня Жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Довбравенко Микола Максимович
3. Якого полу чоловіка 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 | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої): | або місто Кочеток вулиця Соснівецька будинок № 4.

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____
помер (ла) | або місто Кочеток вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її в Кочетокській лікарні.

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. « 22 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) не одружений 9. Національність Українець 10. Головне життя учень
(для дітей молодших 11. Становище в промислі (робітн., служб.

од 10 років заняття того чиїми кінцями їх втримується,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті виг. Захворіння почок 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довбравенко Дмитро Максимович

Адреса заявителя м. Кочеток Соснівецька вул. 404.

Назви й №№ документів лікарська свідоцтво 70-83 виг. 24/8-26 р. Кочеток

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { Дмитро Довбравенко Зав. ЗАГС'ом
Регістратор Довбравенко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

365
738

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 364. (загальний).

№ 210 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 28 » дня Холодних міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ігнатенко Михайло Михайлович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Костомон вулиця будинок №
6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Костомон вулиця будинок № як що в лікарні — назва її в Костомонській Окр. лікарні.
7. Коли помер (ла): 1926 р. Холодних міс. « 22 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) хочини 9. Національність Українка. 10. Головне життя хочини. (для дітей молодших)
11. Становище в промислі (робітн., служб.)

од 10 років заняття того чиїми к-стами їх вермуеться, хазяїн, або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12 Причина смерті запалення мозків.

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 ЗАГСом

Реєстратор

при смерті 42 81 Косо-

27/2-26. 42

Сні-Горька

Мравченко

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 366
району _____ округи за 192 139 р.

Запис про смерть № 365 (загальний).

№ 211 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Марченко Омельян Лавінович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 35 р. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
5. Місце проживання | округа Романської район Львівського село Мельна
помершого (ої): | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____
помер (ла) | або місто Роман вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її в Романській лікарні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «24» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) неодружений 9. Національність Українець 10. Головне життя _____ (для дітей молодших

хлібопашець 11. Становище в промислі (робітн., служб.) _____
од 10 років заняття того чиїми к-стами їх заримується _____
хазяїн, або допоміжний член сім'ї хазяїн (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Іван Лавінович
Адреса заявителя с. Мельна Львівського району Романської сільради.

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво № 378-26

Особливі уваги Романської лікарні

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Гравченко

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

району

округи

Запис про смерть № 366 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 152 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 28 » дня Жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сидоренко Ольга Савелівна.

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 роки. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Кошотин вулиця Соснівська будинок № 12.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Кошотин вулиця будинок № 12 як що в лікарні — назва її в Кошотинській окр. лікарні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. « 28 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) замінена 9. Національність Українка 10. Головне життя (для дітей молодших 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

од 10 років зайняти того жими кштами іхвиримуеться, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) 12. Причина смерті від матової кровотечі та загинення крові 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

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

Адреса заявителя м. Кошотин - Соснівська вул. Буда. № 12.

Назви й №№ документів Сирська Олександрівна окр. лікарні від 28/8-26 р. 4-2241.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ф. Сидоренко Зав. ЗАГСом Реєстратор І. І. Іваненко

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192...р.

району

округи

Запис про смерть № 267 (загальний).

№ за лічбою чоловіків № 158 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 29 » дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ворона Ніна Іванівна
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 1/2 років 1914 г. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Рокитон вулиця Краєвогородська будинок № 27.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Рокитон вулиця Краєвогородська будинок № 27.
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. 29 дня 1926 р. 8. Семейний стан помершого (ої) одиначка 9. Національність Українська 10. Головне життя (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) самостійно виконує
12. Причина смерті від інфекційного захворювання
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Іван Олександрович

Адреса заявителя м. Рокитон - Краєвогородська вул. 8-а № 27.

Назви й №№ документів Свідчення № 2918-267.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГСом

Реєстратор

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 368
району _____ округи _____ за 192 _____ р.

Запис про смерть № 368 (загальний).

№ 212 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 30 » дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тимошев Імполіт Васильович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 Жовтня 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): { округа _____ район _____ село _____
або місто Кочеток-Тарбейка вулиця Петраківська будинок № 13
6. Місце, де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Кочеток-Тарбейка вулиця Петраківська будинок № 13
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. « 30 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) хочини 9. Національність Українець 10. Головне життя хочини (для дітей молодших)
- Самона козирин 11. Становище в промислі (робітн., служб.) Самона робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
- хазяїн, або допоміжний член сім'ї) слабо від народження 13. Чи не є записаний
12. Причина смери _____ «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимошев Василь Іванович
- Адреса заявителя м. Кочеток-Тарбейка Петраківська вул. 422
- Назви й №№ документів паспорт Закон Самона померлого
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Василь Тимошев

Зав ЗАГСом

Регістратор

Григор

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 370
району _____ округи за 192 193 р.

Запис про смерть № 369 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 159 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 1 » дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Булгакова-Сивкіна Ольга Савельївна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 38 р. 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання (округа _____ район _____ село _____
помершого (ої): або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 17.

6. Місце, де (округа _____ район _____ село _____
помер (ла) або місто Конотоп вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її в Конотопській Окр. лікарні.

7. Коли помер (ла): 192 6 р. 1 грудня міс. « 28 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) заміжня 9. Національність Українка 10. Головне життя _____
(для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб.) _____
од 10 років заняття того чиїми к-штами їх втручуеться,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї дом. чл. ам. (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери аборт вн. болхнц. 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 Свідоцтво про смерть № 84 від 1/11-24.

Особливі уваги Коваленко Окр. лікарні

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

Сид. Губенко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга № 744

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 370 (загальний).

№ 213 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Ковтон вулиця Речевська будинок № 19.

6. Місце, де помер (ла) (округа район село або місто Ковтон вулиця Речевська будинок № 19. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 2 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Українець 9. Національність українська 10. Головне життя, (для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб. домашн. - господар. 12. Причина смери стігровий мороз. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Судак Анастасія Іванівна

Адреса заявителя Ковтон Речевська вул. 40 19.

Назви й №№ документів Лікарське свідоцтво від 2/8-26 р. мікед

Особливі уваги за недовірливі Судак

Підпис

заявителя

Григорук

Зав ЗАГСОМ

Регистратор

Сид. Григорук

У. О. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

372
145

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 371 (загальний).

№ 214 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 3 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шкоронад Микола Павлович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63р. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Кохотин вулиця Задеська будинок № 27.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Кохотин вулиця Задеська будинок № 27. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. 31-го дня міс. « 31 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) шлюбний 9. Національність українська 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми к-тами їх впродовж життя, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дон. член. 11. Становище в промислі (робітн., служб.) 13. Чи не є записаний

12. Причина смери від стареческого мораву «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкоронад Павло Михайлович

Адреса заявителя м. Кохотин-Задеська вул. Буг. № 27.

Назви й №№ документів місцева рада сина помершого.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Шкоронад

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Сид. Зрешка
Храбчевка

Запис про смерть № 372 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 160 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 4 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дмитрусько Лідія Миколаївна.

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округ район село або місто Кошотин вулиця Арківська будинок № 40

6. Місце, де помер (ла): округ район село або місто Кошотин вулиця Арківська будинок № 40. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 2. » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українка 10. Головне життя дівчинка (для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб. Саме робочий

хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрусько Микола Дмитрович

Адреса заявителя Кошотин Арківська вул. 84. 40.

Назви й №№ документів немає ідентифікаційного

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Микола Дмитрусько

ЗАГС'ом

Реєстратор

Сид. Зривко

1289

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 323 (загальний).

№ 215 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 4 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковалев Микола Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 років 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округ район село або місто Кантон вулиця Вигривська будинок Ковалев.

6. Місце, де помер (ла): округ район село або місто Кантон вулиця Вигривська будинок Ковалев як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 4 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дитина 9. Національність українець 10. Головне життя дитина (для дітей молодших

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

12. Причина смерті оті встпалення мозку облох 13. Чи не є записаний «мертворождж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалев Свєтлї Омельковна.

Адреса заявителя м. Кантон-Вигривська вул. Богд. Блаєний.

Назви й №№ документів Справка міська Редова 417. 26.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГСом

Рєєстратор

Свєтлї Омельковна
Ковалев

1285

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 374. (загальний).

№ 216 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 5 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Федоренко Іван Олексійович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років.
4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кочетовського район Кочетівський село Гонівка
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її в Кочетівській Окружній.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 4 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) холостий.
9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших)

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

12. Причина смери Близьке зараження крові.
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рашин Сергій Іванович

Адреса заявителя с. Гонівка Кочетівського району й Окружн.

Назви й №№ документів мікротиски свідоцтва про смерть 4-85 Кочетівської міськ.

Особливі уваги

Підпис заявителя Да Федоренко Рашин Сергій Іванович
Зав ЗАГС'ом
Реєстратор Хвалюк.

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

району

округи

Запис про смерть № 325 (загальний).

№ за лічбою чоловіків № 161 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 5 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Полосмак Олександр Михайлович.

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округ Коломийський район Коломийський село Будинок № 26 або місто Коломийський вулиця Будинок № 26

6. Місце, де помер (ла): округ Коломийський район Коломийський село Будинок № 26 або місто Коломийський вулиця Будинок № 26 як що в лікарні — назва її в Коломийській загальної лікарні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 4 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) вільний 9. Національність українська 10. Головне життя (для дітей молодших од 10 років заняття того чим к шатам і втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) самостійно 11. Становище в промислі (робітн., служб.) самостійно 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полосмак Михайло Леонтійович

Адреса заявителя м. Коломийський район Буда. 4-26

Назви й №№ документів Справка Коломийської загальної лікарні

Особливі уваги big 4/21-26р. 4-2875

Підпис заявителя Полосмак

Зав ЗАГСом Полосмак

Реєстратор Кравченко

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

150344

Запис про смерть № 376 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 162 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 5 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайлова Лідія Івановна.
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 VII - 1922 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округ Ковтон район село Блабизненка вулиця Блабизненка будинок № 20.

6. Місце, де помер (ла): округ Ковтон район село Блабизненка вулиця Блабизненка будинок № 20.
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 5 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчина. 9. Національність Українка 10. Головне життя дівчина (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) домовиця.
од 10 років зарятти того чиїми к штата, їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Самона Коваленко (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери виг. отека легки 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

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

Адреса заявителя м. Ковтон - Блабизненка, вул. 4-20.

Назви й №№ документів Судової лікарні виг. 5/1 - 1926 Ковтонський

Особливі уваги фед. поліклініка

Підпис заявителя С. Михайлов Зав ЗАГСом Сид. Гривко

Реєстратор Гривко

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

378
151

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 327 (загальний).

№ 217 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 6 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Савка Степан Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село
або місто Кокотин вулиця Трунівська Візюківська № 5.

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Кокотин Трунівська вулиця Хизків прав. будинок № 5.
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 5 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) хочати 9. Національність українець 10. Головне життя (для дітей молодших років) жінка 11. Становище в промислі (робітн., служб.) недекадантний

од 10 років заняття того чиїми кештами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) недекадантний 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривак Михайло Степанович

Адреса заявителя м. Кокотин Трунівська вул. Хизків пр. 425.

Назви й №№ документів Свідка Лікаря Свідка Вік 48-26р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Кривак

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Свід. Зрешки
Гавриш

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

379
752

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 378 (загальний).

№ 218 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 6 » дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарь Генрих Сіменович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округ Каміон район Успенсько-Троцька село Баданський заліз. вулиця Баданський заліз.

6. Місце, де помер (ла): округ Каміон район Успенсько-Троцька село Баданський заліз. вулиця Баданський заліз. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. 1 листопада міс. « 6 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) вільний 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших років)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) робочий 12. Причина смерті інфаркту 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарь Галина Макаровна

Адреса заявителя Каміон - Успенсько-Троцька заліз. Баданський заліз.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть від 1926 р. міського

Особливі уваги Заявитель

Підпис заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Гавриш

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 380
району _____ округи за 192 153 р.

Запис про смерть № 379 (загальний).

№ 219 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.
1. Час складання запису: « 8 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Короніков Іван Семіонов
3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 16 1/2 Листопада 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання (округа _____ район _____ село _____
помершого (ої): або місто Кокотон вулиця Мехеба будинок № 14
6. Місце, де (округа _____ район _____ село _____
помер (ла): або місто Кокотон вулиця Мехеба будинок № 14
як що в лікарні назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 6 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) дівчина 9. Національність Українка 10. Головне життя дівчина
Семіон Алекс 1908 (для дітей молодших
од 10 років заняття того чиїми к-штами їх втримує _____
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Семіон Семіонов
11. Становище в промислі (робітн., служб.) _____
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті смертельна 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Короніков Семіон Абрамович
Адреса заявителя м. Кокотон Мехеба вул. Буг. 42 14
Назви й №№ документів паспорт серія Батман про смерть дитини
Особливі уваги _____
Підпис _____
заявителя _____
Зав ЗАГС'ом _____
Реєстратор Гравченко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

381
154

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 380 (загальний).

№ 220 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 8 » дня Лютого м.с. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кохановський Іван Іванович

3. Якого полу чоловічого 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 Комотонська район Комотонський село Коханівка вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Комотон район Комотонський село Коханівка вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого м.с. « 6 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших од 10 років заняття того віку к-штами їх ввимується, робочий.) 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

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

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

Адреса заявителя с. Коханівка Комотонського району і округи.

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть № 86 Комотонський Окр. лікарні.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

А. Коханівський

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

А. Коханівський

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

382
155

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 381 (загальний).

№ 221 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 8 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Іременко Анастасій Павлович

3. Якого полу чоловічого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. Квітень 17 днів. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село вулиця будинок № 26

6. Місце, де помер (ла): округа район село вулиця будинок № 26
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 6 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) ховчик 9. Національність Українець 10. Головне життя ховчик (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми к-штами їх впродовж життя, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батько старший брат робітник (для дітей м.л. 10 років, як у п. 10)

12 Причина смери скарги на.

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іременко Павло Прохорович

Адреса заявителя м. Коломийське вул. Шевченка № 26

Назви й №№ документів Сирівна міська записна книга померлих

Особливі уваги Павло Іременко 7/ХІ-26р.

Підпис заявителя Зав ЗАГСом Реєстратор

Іременко

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

383
756

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 382 (загальний).

№ 222 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 8 » дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Карпенко Іван Михайлович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 років 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): | округа район село
| або місто Комотин Мемова вулиця Новоселиця будинок № 14.

6. Місце, де помер (ла) | округа район село
| або місто Комотин вулиця в Комотинській Окр. лікарні будинок № —
| як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. 31 дня. 8. Семейний стан помершого (ої) одиначка 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) робітник.
12. Причина смерті медично-народженна.
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

Регистратор

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № _____
району _____ округи за 192 ____ р.

Запис про смерть № 383. (загальний).

№ 223 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.
1. Час складання запису: « 8 » дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Лосапуров Бенціон
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 28 років. 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої): | або місто Кочеток вулиця Безменівський будинок № 4
6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____
помер (ла) | або місто Кочеток вулиця Безменівський будинок № 4.
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. « 7 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) немає 9. Національність єврей 10. Головне життя _____ (для дітей молодших
медбрак. 11. Становище в промислі (робітн., служб. _____
од 10 років заняти того чиїми к-стами їх втримується, _____ (для дітей м.д. 10 років, як у п. 10)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ 13. Чи не є записаний
12. Причина смери нагані серця.
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дінкевіч Іван Іосифов
Адреса заявителя м. Кочеток. Безменівський будинок № 4.
Назви й №№ документів лікарське свідоцтво № 7/1-26р. лікаря
Особливі уваги Мандельбаум.
Підпис заявителя Іван Дінкевіч Зав. ЗАГСом Регістратор Кравченко

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 384 (загальний).

№ 224 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Комарик Іван Мартинович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округ район село
або місто Комотин - Запорожжя вулиця Бугарівська будинок № 8

6. Місце, де помер (ла): округ район село
або місто Комотин - Запорожжя вулиця Бугарівська будинок № 8
як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 9 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) жонатий 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших років) пенсіонер 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

од 10 років заняття того чиїм к-штам їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) не працює 13. Чи не є записаний

12 Причина смери хронічне захворювання органів та слабості серця «мертворождж.» або «оголошенням за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комарик Степан Іванович

Адреса заявителя м. Комотин - Запорожжя вулиця Бугарівська буд. 488

Назви й №№ документів м. Комотин с. Запорожжя с. Комотин

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав ЗАГСом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

району

округи

Запис про смерть № 385 (загальний).

№ 225 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 9 » дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Неделькін Микола Прирохович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): | округа район село |
| або місто Ковотин вулиця Соснівська будинок № 94.

6. Місце, де помер (ла) | округа район село |
| або місто Ковотин вулиця Соснівська будинок № 94.
| як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. « 9 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) хочини 9. Національність українець 10. Головне життя хочини (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.)
од 10 років зняття того чиїми вштами втримується,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) матір домашнього 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Неделькін Іван Прирохович
Адреса заявителя м. Ковотин Соснівська вул. буд. 42 94.

Назви й №№ документів справки туберкульозного диспансеру ліг
Особливі уваги з/х-264-к: 743

Підпис заявителя { Неделькін Зав ЗАГСом Реєстратор Кравченко

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

району

округи

Запис про смерть № 386 (загальний).

№ за лічбою чоловіків № 163 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 11 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Колеснікова Дарія Михайловича.

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округу район село або місто Кочеток вулиця Метрова будинок № 45.

6. Місце, де помер (ла): округу район село або місто Кочеток вулиця Метрова будинок № 45. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 10 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) заміжний. 9. Національність українська 10. Головне життя (для дітей молодших років) 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

од 10 років заняття того чи іншого к-штамн їх втримувати, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) 12. Причина смери від укуса бішеної собачки. 13. Чи не є записаний

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рокітарь Василь Іванович

Адреса заявителя м. Кочеток вул. Метрова будинок № 45.

Назви й №№ документів Справки лікаря Семенова від 11/11-26р.

Особливі уваги Підпис заявителя { [Підпис] Зав ЗАГСом Реєстратор [Підпис]

1298

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

388
161

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 387 (загальний).

№ 226 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 11 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кручків Леонід Васильович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або 4а Як що померла дитина, молодша від років од народж.) 38 р. 11 народження.

одного року, точно зазначити рік і місяць 5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Кошотин вулиця Вокзальна будинок № 23.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Кошотин вулиця Вокзальна будинок № 23. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 11 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не шлюбний 9. Національність Росіянин 10. Головне життя (для дітей молодших 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

од 10 років запису того чини к штами їх веримується, 12. Причина смерті і «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) медична смерть та родина. 13. Чи не є записаний хазяїн, або допоміжний член сім'ї (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бенчальний Петро Іларіонович

Адреса заявителя м. Кошотин Вокзальна вул. буд. № 23.

Назви й №№ документів Сирівка міська Радарська буд. 1/1 24

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Сирівка

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

389
162

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 388 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 164 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 12 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сісеченко Єлизавета Іванівна.

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ вулиця Ірківська будинок № 23.

6. Місце, де помер (ла): округа _____ район _____ село _____ вулиця Ірківська будинок № 23. як що в лікарні назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 12 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) удовиця 9. Національність Українка 10. Головне життя _____ (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) _____ од 10 років заняті того жими к-штами (х вермується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери від близької печені. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сісеченко Марія Іванівна
Адреса заявителя м. Комотон Ірківська вул. буд. 4-23.
Назви й №№ документів Справна районного лікаря Сісеченко від 12.12.26р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

С. І. Сісеченко

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

С. І. Сісеченко
Ірківська

1300

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при сільраді [виконк.] Книга № 763390
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи за 192 р.

Запис про смерть № 389 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 165 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 12 » дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рижар Надія Федорівна.
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої): | або місто Кокотон вулиця Чеченсько-Просуна будинок № 11.

6. Місце, де | округа район село
помер (ла) | або місто Кокотон вулиця Чеченсько-Просуна будинок № 11.
як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. « 12 » дня. 8. Семейний стан помер-

шого (ої) дівчина 9. Національність Українка 10. Головне життя дівчина (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми к-штами їх втримує, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Самона ком. нац. чиниєн. 11. Становище в промислі (робітн., служб.) робітниця (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рижар Федор Павлович

Адреса заявителя м. Кокотон Чеченсько-Просуна вул. 42/11.

Назви й №№ документів Справки районової мікада Спосадено від 12/8/26.

Особливі уваги

Підпис заявителя { [Підпис]

Зав ЗАГС'ом Реєстратор [Підпис]

Храброво.

1301

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 391
району _____ округи за 192 764 р.

Запис про смерть № 390 (загальний).

№ 207 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 15 » дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Кочованов Михайло Архипович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 20 років 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____
або місто Кочован вулиця Архипівська будинок № 39.

6. Місце, де помер (ла): округа _____ район _____ село _____
або місто Кочован вулиця Архипівська будинок № 39.
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. « 14 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) розведений 9. Національність Українець 10. Головне життя _____ (для дітей молодших
секретаря рай. К. Н. Р. 11. Становище в промислі (робітн., служб.) _____

од 10 років вжиття його чини к штами їх втримується,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті серцево-судинна порок серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочованов Архип Сахарович

Адреса заявителя м. Кочован Архипівська вул. буд. № 39

Назви й №№ документів Свідоцтво районого міського Смертності

Особливі уваги 14/11/26

Підпис
заявителя

Кочованов

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Григоренко

1302

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 165
району _____ округи _____ за 192 ____ р.

Запис про смерть № 391 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 166 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 16 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Сіадєєва Катерина Василівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 36р. 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

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

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____
помер (ла) | або місто Кокотон вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її в Кокотонській залізничній лікарні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 13 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) заміжня 9. Національність Російська 10. Головне життя _____ (для дітей молодших
од 10 років заняття тогочасними і штами їх перерахувати)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антон Іванович Петрович м. Кокотон залізничної

Адреса заявителя Сирівка залізничної лікарні м. Кокотон від

Назви й №№ документів від 15.11.26р. ч. 1958.

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

І. А. Мок Зав. ЗАГС'ом
Регістратор Гривченко

1303

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

393
166

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 392

(загальний).

№ 228 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 19 » дня Меморанду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Срмольченко Борис Федорович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 21^{го} Вересня 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округ Коломийський район Томівецьке село будинок № 22
або місто Коломийське вулиця Томівецьке

6. Місце, де помер (ла): округ Коломийський район Томівецьке село будинок № 22
або місто Коломийське вулиця Томівецьке
як що в лікарні — назва її в Коломийській санітарній лікарні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. « 23 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) хочини 9. Національність Українець 10. Головне життя хочини
(для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб.) робітник
хазяїн, або допоміжний член сім'ї Самона сценука поміщик
(для дітей м. л. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Срмольченко Тамара Павлівна

Адреса заявителя м. Коломийське Томівецьке вул. 849. Ч. 22.

Назви й №№ документів Свідка Коломийської санітарної лікарні

Особливі уваги 22.11.26 4:20

Підпис
заявителя

Срмольченко

Зав ЗАГС'ом

Регистратор

Свід. 22.11.26
Кравченко

1304

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

394
167

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 393 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 167 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 22 » дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лукьяненко ірина Іванівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Кошотин Імеральна вулиця Журавльовський будинок № 3.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Кошотин Імеральна вулиця Журавльовський будинок № 3. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. « 21 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Заміжня 9. Національність Українка 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років запити того чиїм к штами їх примується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Зам. чл. сел. 11. Становище в промислі (робітн., служб. (для дітей м.л. 10 років, як у п. 10)

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

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

Адреса заявителя м. Кошотин Імеральна вул. Журавльовський № 3.

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть 48 21/12 26 мі кері Селен

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Ім. Журавльовський

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМПАСІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

району

округи

Запис про смерть № 394 (загальний).

№ 229 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 22 » дня Меморанду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сорокін Ізраїль Ісеевич

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Ковотон район Ірківська село будинок № 16

6. Місце, де помер (ла): округа Ковотон район Ірківська село будинок № 16
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Меморанду міс. « 22 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) холодний 9. Національність єврей 10. Головне життя хлопчик (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) Самово робітник
хазяїн, або допоміжний член сім'ї (для дітей м. п. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорокін Ісеев Абрамович
Адреса заявителя м. Ковотон Ірківська обл. Буг. ч. 16
Назви й №№ документів Справки районного лікаря Слюсаренко від 22/2/26

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Сорокін

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Кравченко

1306

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

169

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 395 (загальний).

№ 231 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 22 » дня листопада м.с. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Самойлов Петро Петрович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Кошотин вулиця Ірківська будинок № 95.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Кошотин вулиця Ірківська будинок № 95. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада м.с. « 22 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) ~~заміжний~~ 9. Національність українець 10. Головне життя (для дітей молодших

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самойлов Петро Петрович Адреса заявителя м. Кошотин Ірківська вул. 849. № 95.

Назви й №№ документів Сирівка районного мікада Сирівка

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

1307

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

170

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 396. (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 168 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 22 » дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Форманчук Параскева Семеновна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Конопотай вулиця Богатирівська будинок № 10

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

7. Коли помер-(ла): 1926 р. листопада міс. « 22 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українка 10. Головне життя (для дітей молодших за 10 років записати того члена сім'ї, який їм перимуватиме)

хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Батько Бучотник 11. Становище в промислі (робітн., служб.) робочий

12. Причина смери скарлатина мочеконною формою 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Форманчук Семен Андреевич

Адреса заявителя м. Конопотай - Богатирівська вул. 42/10.

Назви й №№ документів мікробне свідоцтво про смерть № 88 від 22/11-26р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Форманчук Зав. ЗАГС-ом Павлюк

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 171
району _____ округи _____ за 192 ____ р.

Запис про смерть № 397 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 169 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 24 » дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Кікомь Анастасія Макаровна.
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 50 років. 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання | округа Ковалівського район Ковалівський село Хоружий
помершого (ої): | або місто Ковалів вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____ будинок № _____
помер (ла) | або місто Ковалів вулиця _____
як що в лікарні — назва її в Ковалівській Окр. лікарні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. « 23 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) незаміжня 9. Національність українка 10. Головне життя _____ (для дітей молодших
од 10 років заняття того чиїми к-штами їх виміщують, _____)

хазяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ 11. Становище в промислі (робітн., служб.) _____
12. Причина смерті вроджена та розсіяна судорожна діяльність 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кікомь Григорій Кирилович
Адреса заявителя с. Хоружий Ковалівського району та округи.
Назви й №№ документів лікарське свідоцтво № 89 від 24 XI 1926 Ковалівський
Особливі уваги Окр. лікарні.

Підпис
заявителя

Кікомь Г.

Зав ЗАГСом

Реєстратор Хоружий

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

398
172

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 398. (загальний).

№ 231 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 25 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Корнієнко Іван Ігорович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження. 5. Місце проживання помершого (ої): округа Канонська район Карабунівський сел. Саранівка або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її 6 Ковотонський окр. рад. лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 25 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) шлюб 9. Національність українська 10. Головне життя (для дітей молодших

хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Самово лозів. 11. Становище в промислі (робітн., служб.) (для дітей м. л. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнієнко Ігоріі Лавренківна Адреса заявителя сел. Саранівка Карабунівський район Канонської округи лікарем

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть 490 від 25/11/26р. Канонської окр. рад. лікарні

Особливі уваги Зав ЗАГСом Реєстратор

Підпис
заявителя

І. Корнієнко

Реєстратор

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 400
району _____ округи за 192 7 р.

Запис про смерть № 390 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 170 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бурковська Тарасівна Григорівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Козомонська район Козомонський село Тодоліне
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла): округа _____ район _____ село _____
або місто Козомон вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Козомонський санітарний лікаря.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. «24» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність Українська 10. Головне життя _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїм к-штами їх виступається).

11. Становище в промислі (робітн., служб.) домашн. - венод.
хазяїн, або допоміжний член сім'ї дом. - ж. см. (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурковський Іван Тарасович

Адреса заявителя с. Тодоліне Козомонського району Козомонської округи.

Назви й №№ документів Справка Козомонської санітарної лікарні від 24.11.26р. № 3032.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Бурковський Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Кравченко

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 400 (загальний).

№ 222 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 26 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мельник Ростислав Анатолійович

3. Якого полу ~~чоловіка~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/11/26р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Кантон - Закарбелля вулиця Миколайівська будинок № 48.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Кантон - Закарбелля вулиця Миколайівська будинок № 48. як що в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 26 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) ховчик 9. Національність українська 10. Головне життя (для дітей молодших

хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Самона кровельник 11. Становище в промислі (робітн., служб.) Самона робітник. (для дітей м. д. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Анатолій Іванович

Адреса заявителя м. Кантон - Закарбелля Миколайівська вул. 48/48.

Назви й №№ документів пасажна книжка про медичний

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

13 12

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

408
175

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 401 (загальний).

№ 223 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 27 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пономаров Анди Борисович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 роки. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Космон вулиця Рогоженка будинок № 3.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Космон вулиця будинок № 3 як що в лікарні назва її в Рогоженській загальної лікарні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 26 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не одружений. 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

пенсіонер 11. Становище в промислі (робітн., служб. хазяїн, або допоміжний член сім'ї) не працює (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іригіна Олександра Антимовича.

Адреса заявителя м. Космон Рогоженка вул. 43.

Назви й №№ документів Справка Рогоженської загальної лікарні від 27.12.26. 424064.

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСом

Регистратор

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга № 176

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 409 (загальний).

№ 234 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 29 » дня Іюня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сасин Василь Іосифович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/II - 1924 г. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село вулиця Кларіценський будинок № 27.

6. Місце, де помер (ла): округа район село вулиця Кларіценський будинок № 27. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Іюня міс. « 28 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність українська 10. Головне життя хлопчик. (для дітей молодших

11. Становище в промислі (робітн., служб.) Самостійно робітник. (для дітей м. л. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сасин Іосиф Іосифович Адреса заявителя Сирівка м. Кочеток - Кларіценський будинок № 27.

Назви й №№ документів Сирівка Кочетокський районний лікарем Сирівка Особливі уваги від 28/II - 28/II

Підпис заявителя Сасин. Зав. ЗАГС-ом Реєстратор Іосифович.

13 14

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

404
177

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 403. (загальний).

№ 235 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 29 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шерман Йохе-Лейб

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Кошман вулиця Олександрівська будинок № 15.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Кошман вулиця Олександрівська будинок № 15. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 28 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) удовець 9. Національність Єврей 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того, чим кінцями їх втручається, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ден. чл. см. Неприщаданий

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лінар Арін Савицький

Адреса заявителя м. Кошман Краєвоарська вул. 4: 13.

Назви й №№ документів лікарська свідоцтва № 2 від 28/1-26р. мікед Євгеніков

Особливі уваги Зав ЗАГСом Реєстратор Кравченко

Підпис заявителя

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

405
128

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 404 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 171 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 29 » дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Багдінова Ксеія Федорівна.

3. Якого полу ~~чоловіка~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кокотонська район Бахмалський село Бахмар вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа район село будинок № або місто Кокотон вулиця будинок № як що в лікарні — назва її в Кокотонській лікарні.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. « 29 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) ~~заміжня~~ 9. Національність Українка 10. Головне життя (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх утримує) робітник.

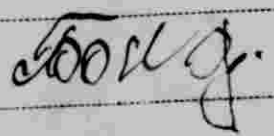
11. Становище в промислі (робітн., служб.) 12. Причина смерті від опечення нервовості кішок. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

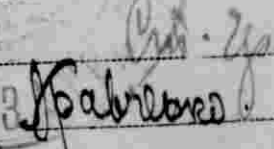
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Багдінов Сергій Федорович

Адреса заявителя с. Бахмар Бахмалського району Кокотонської округи

Назви й №№ документів Співідомлення Кокотонської округи

Особливі уваги

Підпис заявителя 

Зав ЗАГСом Реєстратор 

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 179
району _____ округи за 192 ____ р.

Запис про смерть № 405 (загальний).

№ 2 за лічбою чоловіків № 179 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «30» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вербичка Любова Трохимівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/8 - 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____ помершого (ої): | або місто Коломий вулиця Сирнабська будинок № 31

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____ помер (ла) | або місто Коломий вулиця Сирнабська будинок № 31 як що в лікарні — назва її _____

7 Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «30» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність українська 10. Головне життя дівчина

самостійно 11. Становище в промислі (робітн., служб.) самоулюблена
од 10 років заняття того чиїми кінцями втримується, (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї самостійно

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вербичка Трохимівна

Адреса заявителя м. Коломий Сирнабська вул. буд. № 31.

Назви й №№ документів Сирнабська Коломийської р.б. поліклініки від 30/11/26

Особливі уваги _____

Підпис | _____
заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Кравченко

1317

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 780
_____ району _____ округи за 192__ р.

Запис про смерть № 406 (загальний).

№ 226 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 30 » дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лозовський Володимир Дмитрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 29/11 4а Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____ помершого (ої): | або місто Кочеток Меленківська вулиця Духанив пр. будинок № 20

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____ помер (ла) | або місто Кочеток Меленківська вулиця Духанив пр. будинок № 20. як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. « 29 » дня. 8. Семейний стан помер-

шого (ої) хочини 9. Національність Українець 10. Головне життя хочини (для дітей молодших

од 10 років зняття того чиїми кштами їх втримується) 11. Становище в промислі (робітн., служб. бачка малар.) 13. Чи не є записаний

12. При-чина смерті мерти внаслідок «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лозовський Дмитро Антимонович

Адреса заявителя м. Кочеток Меленківська вул. Духанив пр. 42 20.

Назви й №№ документів Свидетельство Кочеток с/п Земельної лікарні б/д

Особливі уваги 30/11/26 р. 42 3026 Зав. ЗАГС'ом _____ Регістратор Гавриленко

Підпис заявителя Лозовський

1318

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 408
району _____ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 407 (загальний).

№ 232 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 1 » дня Урочня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Борек Павло Михайлович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 29 років. 4а Як що померла дигина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кочетівська район Урчанський село Вільче
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла): округа _____ район _____ село _____
або місто Кочетів вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її в Кочетівській окр. лікарні.

7 Коли помер (ла): 192 6 р. 1 червня міс. « 30 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) Українець 9. Національність українська 10. Головне життя (для дітей молодших
од 10 років заняття того чиїми кштами їх втримується)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї доч. чл. см. 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
13. Чи не є записаний

12. Причина смерті від надлишк. членів
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борек Михайло Павлович
Адреса заявителя Вільче Урчанського району і Кочетівської окр. м.

Назви й №№ документів лікарська свідоцтва про смерть 4094 від 1/6/26

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

408
182

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 408 (загальний).

№ 238 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 1 » дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Чмир Віктор Миколайович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 / 11 - 26 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округ Кочеток район Закарпатський село Моршнівецька вулиця Моршнівецька будинок № 10.

6. Місце, де помер (ла): округ Кочеток район Закарпатський село Моршнівецька вулиця Моршнівецька будинок № 10.

7 Коли помер (ла): 1926 р. 1 дня. 8. Семейний стан помершого (ої) хочини 9. Національність українська 10. Головне життя хочини (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) батько модник батько робітник.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чмир Миколай Миколайович

Адреса заявителя м. Кочеток Закарпатський Моршнівецька вул. 4210

Назви й №№ документів м. Кочеток Закарпатський Моршнівецька вул. 4210

Особливі уваги Мирні

Підпис заявителя Мирні

Зав ЗАГСом Мирні

Реєстратор Мирні

1320

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга № 183

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 409 (загальний).

№ 239 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 1 » дня Урядня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Крестовой Іван Данилович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53р. 4а Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Конотонська район Білогородський село Білогород
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа район село будинок №
або місто Конотон вулиця в Конотонській окр. лікарні.
як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 192 6 р. Урядня міс. « 1 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Узник 9. Національність українська 10. Головне життя (для дітей молодших років)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) радянський робітник
од 10 років заняття того чи іншим к'штам іх втримується (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї

12. Причина смери рак слиної кишки 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конотон-Пометська бул. Сузд. 487.

Адреса заявителя Дієвська Ульяна Іванівна.

Назви й №№ документів лікарська свідоцтво ч. 22 від 1/8-26р. Конотонської

Особливі уваги окр. лікарні.

Підпис заявителя де Кудамотина Дієвська Зав ЗАГСом Сид. Зубов
раєвська Реєстратор Кравченко

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 411
району _____ округи за 192 194 р.

Запис про смерть № 410 (загальний).

№ 240 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «2» дня Урдуя міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шерена Іван Іосифович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р. 4а Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кочетовська район Кочетовський село Тонівка вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер (ла): округа _____ район _____ село _____ будинок № _____
або місто Кочетов вулиця _____
як що в лікарні—назва її в Кочетовський Окр. лікарні.

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Урдуя міс. «1» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) хочену 9. Національність Українець 10. Головне життя _____ (для дітей молодших) 11. Становище в промислі (робітн., служб.) _____

якщо 10 років заняття того чиїми кштами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерті від запалення бронхіаль внаслідок очнеї раку внаслідок (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III, п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шерена Олексій Іосифович
Адреса заявителя с. Тонівка Кочетовської округи м. Кочетов

Назви й №№ документів лікарська свідоцтва про смерть № 95 від 2/6-49. Ко-

Особливі уваги Кочетовської окр. рад. лікарні

Підпис
заявителя

Влас Шерена

Зав

ЗАГС'ом

Регістратор Григоренко

1322

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

125

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 411 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 123 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 3 » дня грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Любська Катерина Костомарівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Костомар вулиця Романська будинок № 11

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Костомар вулиця будинок № як що в лікарні — назва її Костомарської лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. « 28 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не заміжня 9. Національність Українка 10. Головне життя (для дітей молодших

домашн. господар. 11. Становище в промислі (робітн., служб. дон. ч. сл. од 10 років записати його чини кештами їх втримується) (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті воєнне-противополож. і туберкульоз. 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

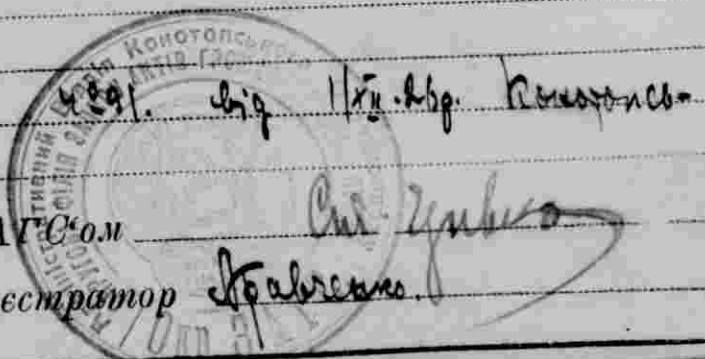
Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав ЗАГСом

Реєстратор



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

186

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 412. (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 174 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 6 » дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Торичка Мелія Аврамова

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Кочеток вулиця Батіуринська будинок № 1.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Кочеток вулиця Батіуринська будинок № 1. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. « 5 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність Українка 10. Головне життя (для дітей молодших років)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) домашн. господар. 12. Причина смери рак грудної клітки. 13. Чи не є записаний «мертворождж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ліній Арон Самуїлов

Адреса заявителя м. Кочеток

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть

Особливі уваги похов. в окр. лікарні.

Підпис

заявителя

Зав ЗАГСОМ

Реєстратор

Аврамова

1324

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

району

округи

Запис про смерть № 413 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 175 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 6 » дня Урда міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Певнер Сина-Бейла
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Камотон район Кирамурська село будинок № 11
або місто вулиця

6. Місце, де помер (ла): округа Камотон район Кирамурська село будинок № 11
або місто вулиця
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Урда міс. « 5. » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Сидіна 9. Національність українська 10. Головне життя (для дітей молодших од 10 років заняття того чи іншого роду)

хазяїн, або допоміжний член сім'ї домашня господарка 11. Становище в промислі (робітн., служб.) на працевданні
12. Причина смерті кривізна в мозку 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Певнер Ірина Самуїлівна
Адреса заявителя м. Камотон-Олександрівське вул. 42 12.
Назви й №№ документів справка мікада Певнера від 5/ХІІ-26р.

Особливі уваги
Підпис заявителя за Кирамурської міської Зав ЗАГСом
Регістратор

1325

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

415
188

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 414 (загальний).

№ 241 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

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

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років. 4а Як що померла дитина, молодша від її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село
або місто Камотин вулиця Тольова Гранка будинок № 2.

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Камотин вулиця Тольова Гранка будинок № 2.
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Урзук міс. « 5. » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) хочини 10. Головне життя хочини
Батько 9. Національність Українка (для дітей молодших)
Батько 11. Становище в промислі (робітн., служб.) робітник
од 10 років заняття того чиїми кшатами їх втримувались, (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї Батько 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті скарлатина.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каленик Іванович

Адреса заявителя м. Камотин Тольова Гранка Буд. 42 2.

Назви й №№ документів паспорт Батько померлого на шлюб

Особливі уваги міжара Алещина від 7/8/26р. 42 2.

Підпис заявителя за неграмотності Каленик Зав ЗАГС'ом Свід. Ірзук

Регистратор Каленик

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

190

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 416 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 127 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 6 » дня Урзана міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Тимошеу Азарія Івановича3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 20 років 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої): | або місто Комотон-Ісребелля вулиця Ісманівська Тимошеу № 6.6. Місце, де | округа район село
помер (ла) | або місто Комотон-Ісребелля вулиця Ісманівська Тимошеу будинок № 6.
як що в лікарні — назва її7 Коли помер (ла): 1926 р. Урзана міс. « 4 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) удана 9. Національність Українецька 10. Головне життя (для дітей молодшиход 10 років заняття його чиїми к штами їх тримується, 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) домашн. господар.12. Причина смерті вн. водної болізни та слабости дон. м. см. (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. II п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимошеу Іван Ісманівська Тимошеу

Адреса заявителя

м. Комотон-Ісребелля

Назви й №№ документів

м. Комотон-Ісребелля

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Тимошеу

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Ісманівська

1328

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

191

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 417 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 178 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 7 » дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рутинієн Ріва Хаукевича
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років.
4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село
або місто Кантон вулиця Соснівська будинок № 165

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Кантон вулиця Соснівська будинок № 165
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. 7 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) вдова 9. Національність євреїна 10. Головне життя (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.)
од 10 років заняття тото чиїми коштами їх тримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дон. чл. см. (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рутинієн Ріва Хаукевич

Адреса заявителя м. Кантон Соснівська вул. № 12.

Назви й №№ документів скартка лікаря Шустинського від 7.12.26 р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГСа

Реєстратор

1329

У. О. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

192

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 418 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 179 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 8 » дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кириченко Барбара Васильовна.

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 літ. 2 міс. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Кокотин вулиця Червоків прабур. будинок № 52.

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Кокотин вулиця Червоків прабур. будинок № 52. як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. « 8 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) вільниця 9. Національність Українка 10. Головне життя вільниця (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми к штами їх приймається, Батько фобіністик. 11. Становище в промислі (робітн., служб. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кириченко Василь Давидович 41 52.

Адреса заявителя м. Кокотин Червоків прабур. Саміна про смерть.

Назви й №№ документів мислив Зарба

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Кириченко

Зав ЗАГСом

Регістратор

Кравченко

1330

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

480
293

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 419 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 180 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 8 » дня Урідня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Левантін Райна Михайлівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/7 - 1925 4а Як що померла дигина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Кокотан вулиця Вирьовська будинок № 5

6. Місце, де (округа район село помер (ла): або місто Кокотан вулиця Вирьовська будинок № 5 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Урідня міс. « 7 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчинка 9. Національність Українка 10. Головне життя дівчинка

11. Становище в промислі (робітн., служб.) батько машинист 12. Причина смерті виг скаржатики 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левантін Михайло Володимирович

Адреса заявителя м. Кокотан Вирьовська вул. 72 5.

Назви й №№ документів Свідка лікаря Значний виг 2/11-26

Особливі уваги Матти Зав ЗАГСом Регистратор Кавеня

Підпис
заявителя

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

194

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 420 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 181 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 8 » дня Урудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Сердюк Ульяна Василівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 2 роки. 4а Як що померла дигина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село
помершого (ої): або місто Козоман вулиця Черв'яків прв. будинок № 51

6. Місце, де (округа район село
помер (ла) або місто Козоман вулиця Черв'яків прв. будинок № 51
як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 1926 р. Урудня міс. « 7 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) дівчина 9. Національність Українка 10. Головне життя дигина
(для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми к-стами їх втримується, 11. Становище в промислі (робітн., служб.
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Самко малар. Самко обіжник.
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

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

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

Адреса заявителя м. Козоман Черв'яків прв. Буд. № 51.

Назви й №№ документів Свідка районного міста Синьсереденко від 8/12/26.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

за Сердюком Василь
Сердюк

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Василь
Василь

1332

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 195
району _____ округи за 192 р.

Запис про смерть № 421 (загальний).

№ 242 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 8 » дня Чудка міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Босов Іларіон Іуки
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років 4а Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої): | або місто Кокотон вулиця Фішчинка будинок № 13

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____
помер (ла) | або місто Кокотон вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її в Кокотонській загальної лікарні.

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Чудка міс. « 6 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) одружений 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших) _____
11. Становище в промислі (робітн., служб.) _____

од 10 років зайняти того чиїми к-стами в втримується) робітник
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мал. 10 років, як у п. 10) _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Босов Володимир Іларіонович

Адреса заявителя м. Кокотон Ніжинська обл. 40-13.

Назви й №№ документів Справка Кокотонської загальної лікарні

Особливі уваги Від 8/11-21р. 1926

Підпис
заявителя

Босов

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Босов

У. О. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

196

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 422 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 189 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 10 » дня Урзун міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Алексеева Клавдія Сієнковна
3. Якого полу жіночого 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): округу — район — село або місто Комотн. Ніжницька вулиця Васильківський пр. будинок № 14
6. Місце, де помер (ла): округу — район — село або місто Комотн. Ніжницька вулиця Васильківський пр. будинок № 14 як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Урзун міс. « 9 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчинка 9. Національність Українка 10. Головне життя дівчинка (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми кштами їх втримуватися, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) самого маманний і. самого рбінник. 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
12. Причина смерті від скарлатани 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексеев Сієнн іванович
- Адреса заявителя м. Комотн. Ніжницька вул. Васильківський пр. № 14
- Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть № 4 від 10/10-26
- Особливі уваги лікар Алексеев
- Підпис заявителя Алексеев Зав ЗАГСом Реєстратор Алексеев

1334

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

424
197

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 423. (загальний).

№ 243 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 11 » дня Урзана міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Качменський Анжелі Марузов

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75р. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округ Кочеток район село Мельчиківська вулиця будинок № 16

6. Місце, де помер (ла): округ Кочеток район село Мельчиківська вулиця будинок № 16

7 Коли помер (ла): 1926 р. Урзана міс. « 11 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) вонамі 9. Національність єврей 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми кінцями їх втримується, хазяїн. 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Качменський Анжелі

Адреса заявителя Кочеток-Мельчиківська вуц. 54а. 4261.

Назви й №№ документів міжесекс свідоцтва про смерть 1926 рік 11/11/26. міждз

Особливі уваги Малень. Зав ЗАГСа Регістратор

Підпис заявителя Качменський

1335

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

425
198

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 424. (загальний).

№ за лічбою чоловіків

№ 183

за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 12 » дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ошовець Марія Павлівна.

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Коношин вулиця Сосновська Радиминська.

6. Місце, де помер (ла): округа район село будинок № або місто вулиця як що в лікарні—назва її в Коношинській Округовій лікарні.

7. Коли помер-(ла): 1926 р. грудня міс. « 12 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми к-стами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Мати і дитина лікарні.

11. Становище в промислі (робітн., служб.) 12. Причина смери від хвороби при операції агенції цюф. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4).

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федотова Марія Павлівна.

Адреса заявителя м. Коношин - Кирасієвська вулиця 438.

Назви й №№ документів згідно зро смертв лікарні Лертег. Зімової від "X" 26.

Особливі уваги 4296.

Підпис заявителя М. М. Федотова

Зав. ЗАГСа С. Г. Губко

Реєстратор

1336

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга № 199

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 425 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 184 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 13 » дня грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Брачинська Ревекка Пилипівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округ район село вулиця Пилипівська будинок № 32

6. Місце, де помер (ла): округ район село вулиця Пилипівська будинок № 32 або місто Кочетин як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. « 12 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) замужня 9. Національність Єврейка 10. Головне життя (для дітей молодших 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

од 10 років заняття того чиїми кінцями їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) 12. Причина смерті від кровоізлізіння в мозг. 13. Чи не є записаний

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Брачинський Микола

Адреса заявителя м. Кочетин Пилипівська вулиця будинок № 32

Назви й №№ документів Справки мікада Аудитор Симонів Віл 8/10-26

Особливі уваги Зав ЗАГС'ом Реєстратор

Підпис заявителя Брачинський



1337

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

200427

Запис про смерть № 426 (загальний).

№ 244 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 13 » дня 2 грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Менурної Михайло Артемович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20-й листопада 1926 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (ої): округ район село вулиця Рокитська будинок № 1.

6. Місце, де помер (ла): округ район село вулиця Рокитська будинок № 1. як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 1926 р. 2 грудня міс. « 12 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) хований 9. Національність Українець 10. Головне життя хований (для дітей молодших

хазяїн, або допоміжний член сім'ї) 11. Становище в промислі (робітн., служб.) робітник. 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті від острої бронхії «мертворождж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

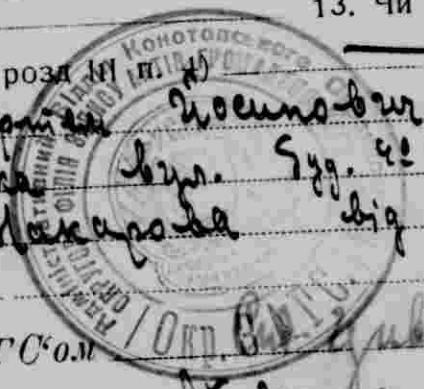
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Менурної Артема Іосифович

Адреса заявителя м. Кокотин вул. 5-а № 1.

Назви й №№ документів Свідка мікрод Макарова від 12.11.26.

Особливі уваги

Підпис заявителя Тенурної Зав ЗАГСом Реєстратор Гавриленко.



1338

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть №

(загальний).

№ 245 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 13 » дня грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Школик Григорій Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 50 років. 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої): | або місто Кокошай вулиця Кирасієвка будинок № 14.

6. Місце, де | округа район село
помер (ла) | або місто Кокошай вулиця Кирасієвка будинок № 14.
як що в лікарні — назва її.

7 Коли помер (ла): 1926 р. грудня 13. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) шлюбний 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших
од 10 років заняття того чи іншого кіншам їх втримується)

хазяїн, або допоміжний член сім'ї Механичний завод 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
виробничий

12. Причина смери від носіанення Брутини 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

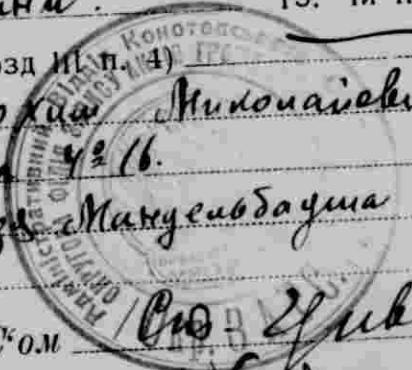
заявителя

Зав ЗАГСом

Реєстратор

202428

Часу 13/12-26
Вис. 9/12-26



1339

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № _____
району _____ округи _____ за 192 ____ р.

Запис про смерть № 428 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 185 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 13 » дня чудна міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Тузикова Марія Михайлівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 71 років. 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____
або місто Кочеток вулиця Соснівсько-Поселкова будинок № 17

6. Місце, де помер (ла): округа _____ район _____ село _____
або місто Кочеток вулиця Соснівсько-Поселкова будинок № 17
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. чудна міс. « 11 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) чудна 9. Національність Російська 10. Головне життя (для дітей молодших
од 10 років заняття того чиїм коштом їх вживується, домашн. господар. 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

12. Причина смерті міокардії та запалення легень. 13. Чи не є записаний
«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тузиков Виктор Иванович
Адреса заявителя м. Кочеток - Соснівсько-Поселкова вул. Богд. 91/1
Назви й №№ документів писанка Лавра сина померлого та справна
Особливі уваги лікарка Ковічуров від 14/11 - 26
Підпис заявителя В. Тузиков Зав ЗАГСом Гравченко
Реєстратор Гравченко

1340

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № _____
району _____ округи за 192 ____ р.

Запис про смерть № 429 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 186 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 13 » дня Урудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Хаблова Анастасія Василівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 75 років 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої): | або місто Конотоп Сарнавська вулиця Ломарів пр. будинок № 12.

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____
помер (ла) | або місто Конотоп. Сарнавська вулиця Ломарів пр. будинок № 12
як що в лікарні — назва її _____

7 Коли помер (ла): 192 6 р. Урудня міс. « 12 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) удова 9. Національність Українка 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття тою чиїми речами їх вміщується, 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) домашн. менаж. дом. зв. см.
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя м. Конотоп. Сарнавська Вул. Ломарів пр. 12
Адреса заявителя Хабло Федор Васильович

Назви й №№ документів дікарська свідчення пр. смерті від 13/8 1926
Особливі уваги када Кадровського

Підпис | О Хабло Зав ЗАГС'ом
заявителя | Регистратор Кравченко

1341

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

за 192 р.

району

округи

Запис про смерть № 430 (загальний).

№ за лічбою чоловіків № 182 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: 14 » дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Довженко Катерина Іванівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або 4а Як що померла дитина, молодша від років од народж.) 34 роки в.

одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кокоманська район Бахматурський село Бахмар вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа Кокоманська район Бахматурський село Бахмар вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. 14 » дня 8. Семейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність українська 10. Головне життя (для дітей молодших од 10 років заняття тою чи іншою справою)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) 12. Причина смерті паразит серця

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

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

Адреса заявителя Бахмар Бахматурський район Кокоманської округи

Назви й №№ документів Свідка Кокоманської міської лікарні від 14/26

Особливі уваги 26 р. 4:30

Підпис заявителя Довженко

Зав ЗАГС'ом Реєстратор Довженко



1342

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

431
205

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 431 (загальний).

№ 246 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 15 » дня Чорного міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковшар Іван Антонович

3. Якого полу чоловічого 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 район село або місто Канонів вулиця Сарнавська будинок № 68

6. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Канонів вулиця Сарнавська будинок № 68 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Чорного міс. « 14 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не одружений 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) помічник робітника 12. Причина смерті інфаркт міокардію 13. Чи не є записаний хазяїн, або допоміжний член сім'ї (для дітей мел. 10 років, як у п. 10) сиріткою

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковшар Михайло Антонович

Адреса заявителя м. Канонів вулиця Сарнавська буд. № 68

Назви й №№ документів місце проживання помершого та справки

Особливі уваги німає Сносценко від 17/ХІ-26

Підпис заявителя М. Ковшар Зав ЗАГСом Реєстратор Ковшар

1343

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

433

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 432. (загальний).

№ 242 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 15 » дня грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мілан Василь Курбачук
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 рік 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село
або місто Гомоніє вулиця Пойівська будинок № 19.

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Гомоніє вулиця Пойівська будинок № 19.
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня 14. 8. Семейний стан помершого (ої) хвостані 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших)

хазяїн, або допоміжний член сім'ї Кравецький записаний майстерів 11. Становище в промислі (робітн., служб.) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смери цигор нечисті 13. Чи не є записаний

«мертворождж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мілан Олександр Васильович

Адреса заявителя м. Гомоніє - Пойівська вул. № 19.

Назви й №№ документів Виписка з акта сина померлого.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав ЗАГСом

Реєстратор

Сл. Цілик
Кравецький

1344

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

207

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 433 (загальний).

№ 248 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 15 » дня Ізюда міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Янчевський Віктор Якимович

3. Якого полу чоловіка 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 район село
або місто Камістон вулиця Соснівська будинок № 16

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Камістон вулиця Соснівська будинок № 16
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Ізюда міс. « 14 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) холоди 9. Національність Українець 10. Головне життя хлопчик
(для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) Самко робітник
хазяїн, або допоміжний член сім'ї (для дітей мал. 10 років, як у п. 10) Самко робітник

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Янчевська Анна Якимівна

Адреса заявителя м. Камістон-Соснівська міська буд. 4016

Назви й №№ документів від 15.11.26

Особливі уваги

Підпис заявителя Янчевська

Зав ЗАГСОМ

Реєстратор Янчевська

1345

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга № 202

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 434 (загальний).

№ 249 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 16 » дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Золотницький Микола Миколайович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або 4а Як що померла дитина, мблодша від років од народж.) 60р. 5. Як що померла дитина, мблодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округу район село або місто Камінь вулиця Базарна будинок № 36

6. Місце, де помер (ла): округу район село або місто Камінь вулиця Базарна будинок № 36 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. « 15 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) вонаїни 9. Національність україн. 10. Головне життя (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) член 7а сільради сел. ма. 12. Причина смери олдизма 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Золотницька Марія Миколайовна

Адреса заявителя м. Камінь-Базарна

Назви й №№ документів Справка рай. міськ. Співдружності

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Золотницька

Зав ЗАГСом

Реєстратор Кравченко

1346

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга № 209

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 435 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 188 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 18 » дня чудна міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сісученко Марія Григорівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кіровоградська район Кіровоградський вулиця _____ будинок № _____ або місто _____ село _____

6. Місце, де помер (ла) округа _____ вулиця _____ будинок № _____ або місто Кіровоград як що в лікарні — назва її в Кіровоградській мікр. рад. лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. чудна міс. « 17 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність українська 10. Головне життя _____ (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) _____ од 10 років заняття того _____ (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамонтова Григорія Даниловича

Адреса заявителя с. Попівка Кіровоградського району

Назви й №№ документів лікарська свідоцтво про смерть 1927

Особливі уваги туберкульоз спирал. мікарді

Підпис заявителя Мамонтова Григорія Даниловича Зав ЗАГС-ом _____ Реєстратор Григорів

1347

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга № 210

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 436 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 189 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 20 » дня грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дмитрухенко Вера Яковівна
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округ район село або місто Гомоніє вулиця Ярківська будинок № 26.

6. Місце, де помер (ла): округ район село або місто Гомоніє вулиця Ярківська будинок № 26.
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня 19 міс. « 19 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дошлюбна. 9. Національність Українська 10. Головне життя (для дітей молодших) 11. Становище в промислі (робітн., служб.)

12. Причина смери од болізни печки соспожненням їжі (для дітей мал. 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 Дмитрухенко Яков Семенович

Адреса заявителя м. Гомоніє-Ярківська вул. 42 26.
Назви й №№ документів свідоцтва лікарської комісії Красовукова від 9/ху-26 р.

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Дмитрухенко

Зав. ЗАГСу
Реєстратор

Вст. Губко
Кравченко.

1348

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга № 211

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 437 (загальний).

№ 250 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 20 » дня Чрудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Колесников Виктор Данилович

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926р. 6^{го} листопада. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село
або місто Кочеток вулиця Метова будинок № 70

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Кочеток вулиця Метова будинок № 70
як що в лікарні—назва її

7 Коли помер (ла): 1926 р. Чрудня міс. « 19. » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) хочини 9. Національність українська 10. Головне життя хочини (для дітей молодших)

Самко вбійник. 11. Становище в промислі (робітн., служб.) Самко малар.
хазяїн, або допоміжний член сім'ї (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колесников Михайло Данилович
Адреса заявителя м. Кочеток Метова вул. 599. 40. 70.

Назви й №№ документів Свідок лікарем поліцейським Новиченко
Особливі уваги 49 2011-2012

Підпис заявителя Колесник Зав ЗАГС/м. Свідок Регистратор Новиченко

1349

НАРОДНИЙ КОМУНАРИСТ ЗАГС при Сільраді [виборчої] Квита № 439
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи за 1926 р. 212

Запис про смерть № 438 (загальний).

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 20 » дня грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ой) Свиридов Миколай Романович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рок, місяць і день народж., або років од народж.) 33 роки 4а. Як що померла дитина, повідомити від якого року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання померлого (ой): округа район село або місто Хоронів вулиця Річковська будинок Свиридов

6. Місце де помер (ой): округа район село або місто Хоронів вулиця Річковська будинок Свиридов як що в лікарні — назва її

7. Коли помер — 1926 р. грудня міс. « 19 » дня. 8. Сім'яний стан померлого (ой) законний 9. Національність українська 10. Головне заняття (для цим запису)

вчитель вчитель української мови 11. Становище в промислі (робітн., служб.) вчитель 12. Причини смерті загрозливі 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «ослободженням за померлого» (див. Інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові зазначителі Курін Олексій Олексійович

Адреса зазначителі м. Хоронів вул. Річковська будинок 42

Назви й №№ документів свідоцтво шлюбне - відомості Хоронів 9/11-26

Особливі uwagi

Підпис зазначителі

Зав. ЗАГСа

Регістратор

1350

У. О. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

438
212

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 438. (загальний).

№ 251 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 20 » дня грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Свистаров Михайл Констянтинівич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 роки. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (округа район село помершого (ої): або місто Коноктин вулиця Поговська будинок Свистарова

6. Місце, де (округа район село помер (ла) або місто Коноктин вулиця Поговська будинок Свистарова як що в лікарні — назва її

7 Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. « 19 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

політичних діячів, магістрів, держ. коопер. 11. Становище в промислі (робітн., служб. од 10 років зайняти того чиїм кінцями їх втримували, казят, або допоміжний член сім'ї) робітник

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курін Олексій Олексійович

Адреса заявителя м. Коноктин вул. Поговська 200-й в'їздний і правий. 427.

Назви й №№ документів лікарська свідоцтво - лікар Хомченко від 19/ХІІ - 26р.

Особливі уваги

Підпис заявителя [підпис] Зав ЗАГСа [підпис] Реєстратор [підпис]

1351

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 440
району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 439 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 120 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Урдж міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,
по батькові помершого (ої) Белзюка Тарна Миколайовна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 1926 р. 12^{го} листопада 4а Як що померла дитина, молодша від
одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої): | або місто Комотон вулиця Троханівська будинок № 12.

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____
помер (ла) | або місто Комотон вулиця Троханівська будинок № 12.
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Урдж міс. «20» дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) дівчинка 9. Національність Українська 10. Головне життя дівчина
Батина неодружена Батина сиріт (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми кштами їх утримується,
хазяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смери з інфекції 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белзюка Олександра Миколайовна

Адреса заявителя м. Комотон Троханівська вул. 84 79 12

Назви й №№ документів Справка мікада Останньої Від 20.11.12

Особливі уваги _____

Підпис | Белзюка Зав ЗАГСом / Одп. З. В. Урдж

заявителя | Реєстратор Кравченко

1352

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМПАСАРИЯТ ЗАГС при сільраді [виконк.] Книга № 441
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи за 192 р. 274

Запис про смерть № 440 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 191 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 21 » дня Урідня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сорокіна П'юба Меєлівна.

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа район село помершого (ої): | або місто Покотон вулиця Ірківська будинок № 16.

6. Місце, де | округа район село помер (ла) | або місто Покотон вулиця Ірківська будинок № 16. як що в лікарні — назва її.

7. Коли помер (ла): 1926 р. Урідня міс. « 20 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) заміжня 9. Національність єврейна 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми кштами їх влімується, 11. Становище в промислі (робітн., служб. заяїн, або допоміжний член сім'ї) домашн. - хосног. дом. м. см. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорокін Іосип Ізраїлович

Адреса заявителя м. Покотон Ірківська вул. Буг. 42/6.

Назви й №№ документів Свідка районного мікада поліклініки Сисаєва

Особливі уваги по від 21/ХІ-1926.

Підпис заявителя Сорокіну Зав ЗАГСом Ізраїлович Реєстратор Ізраїлович

1353

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 442
району _____ округи за 192 215 р.

Запис про смерть № 441 (загальний).

№ 252 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Вружня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, батькові помершого (ої) Будник Себастьян Прокофійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р. 4а Як що померла дитина, молодша від

одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Кохотонська район Соломенський село Почирельці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце, де помер (ла): округа _____ район _____ село _____
або місто Кохотон вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її в Кохотонській лікарні.

7 Коли помер (ла): 1926 р. Вружня міс. «15» дня. 8. Семейний стан помер-

шого (ої) не мати ні 9. Національність Українець 10. Головне життя _____ (для дітей молодших

хлібопашець 11. Становище в промислі (робітн., служб.) _____

од 10 років заняття того чиїми коштами їх тримається, _____

заяїн, або допоміжний член сім'ї) дон. 20. ач. (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерті від крупного запалення легень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будник Пилип Прокофійович

Адреса заявителя м. Почирельці Соломенського району Кохотонської округи.

Назви й №№ документів Свідка Кохотонської окружної лікарні від 22.12.26 р.

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав ЗАГС'ом _____

заявителя Будник. Реєстратор Гравчанко.

1354

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

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

443
276

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 442 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків

№ 199

за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 22 » дня грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, батькові помершого (ої) Білокозко Надія Трохимівна.

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

5. Місце проживання помершого (ої): 4а Як що померла дитина, молодша від цього року, точно зазначити рік і місяць її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Комар. Закарпатська вулиця Косинівська будинок № 3.

7. Місце, де помер (ла): округа район село або місто Комар. Закарпатська вулиця Косинівська будинок № 3. як що в лікарні — назва її

8. Коли помер (ла): 1926 р. грудня 22. 8. Семейний стан помершого (ої) дівчина 9. Національність Українка 10. Головне життя (для дітей молодших)

11. Становище в промислі (робітн., служб.) Самона с. Раківська 12. Причина смерті од 10 років заняття того чиїми кінцями їх втручається, заяїн, або допоміжний член сім'ї Самона с. Раківська (для дітей мод. 10 років, див. 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 Білокозко Трохим Іванович.

Адреса заявителя м. Комар. Закарпатська вулиця Косинівська буд. 5. 403.

Назви й №№ документів нісена Закарпатська Самона про смерть на сиротки

Особливі уваги нісена

Підпис

заявителя

Зав ЗАГСОМ

Реєстратор

Іванович

1355

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМУНАРИЯТ ЗАГС при сільраді [виконк.] Книга № 444
ВНУТРІШНІХ СПРАВ. району округи за 192 р. 217

Запис про смерть № 443 (загальний).

№ 253 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 23 » дня Чрудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, батькові помершого (ої) Ушадан Роман Петрович

3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років 4а Як що померла дигина, молодша від

дного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Каморська район Крелевський село Крелевське
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Каморська вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її на 909 кілометрі

7. Коли помер (ла): 1926 р. Чрудня міс. « 20 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) жонатий 9. Національність Українець 10. Головне життя (для дітей молодших

каменщик 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
од 10 років заняття того чиїми кштами їх втримується, робітник

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сирні Михайло Іванович
Адреса заявителя м. Крелевське Крелевського району Каморської округи

Назви й №№ документів справка запису смерті від 22/12-26
Особливі уваги та справка лікаря від 22/12-26

Підпис заявителя Сергій Зав. ЗАГС'ом Григор
Реєстратор Григор

1356

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при сільраді [виконк.] Книга № 445
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи за 192 р. 278

Запис про смерть № 444 (загальний).

№ 254 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 23 » дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, батькові помершого (ої) Бабич Ахатоні Яковлєвич

3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/8-1924р. 4а Як що померла дигина, молодша від

цього року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання (ої): округа район село
або місто Костополь-Загірський вулиця Михайлівська будинок № 24

6. Місце, де помер (ла): округа район село
або місто Костополь-Загірський вулиця Михайлівська будинок № 24
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. « 21 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) холостий 9. Національність Українець 10. Головне життя Хлопчик (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми к-штами їх втримують, чияїн, або допоміжний член сім'ї) батько пильшовець. 11. Становище в промислі (робітн., служб.) батько службовець. (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабич Яків Семенович

Адреса заявителя м. Костополь-Загірський Михайлівська вул. 7024.

Назви й №№ документів лікарська свідоцтва 1926 від 23/ХІІ-26р. мікада

Особливі уваги Мандришук.

Підпис заявителя Бабич

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

1357

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 219
району _____ округи _____ за 192 ____ р.

Запис про смерть № 445. (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 193 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 23 » дня срудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
батькові помершого (ої) Кашенко Євгенія Федоровна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 12 років. 4а Як що померла дитина, молодша від
даного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

Місце проживання | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої): | або місто Конотоп вулиця Фоминська будинок № 72

Місце, де | округа _____ район _____ село _____
помер (ла) | або місто Конотоп вулиця Фоминська будинок № 72
як що в лікарні — назва її _____

Коли помер-(ла): 192 6 р. срудня міс. « 23 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) дівчина 9. Національність Українка 10. Головне життя _____ (для дітей молодших
завжди, або допоміжний член сім'ї) дівчина 11. Становище в промислі (робітн., служб.)
од 10 років заняття того чи іншим к-ством їх втримується, _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашенко Мавро Маврович
Адреса заявителя м. Конотоп. Фоминська вул. 42-72.

Назви й №№ документів мікаретке шідоцтво про смерть мікарз Ковтуневича
Особливі уваги від 12/12-28р.

Підпис _____ Зав ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор _____

1358

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 220
району _____ округи _____ за 192 ____ р.

Запис про смерть № 446 (загальний).

№ _____ за лічбою чоловіків № 124 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 27 » дня Урзуня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я,
батькові помершого (ої) Клецова Миколай Симеонович

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або
років од народж.) 28 років 4а Як що померла дигина, молодша від
цього року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання (округа _____ район _____ село _____
помершого (ої): або місто Кіотон вулиця Ладика будинок № 49

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Урзуня міс. « 26 » дня. 8. Семейний стан помер-
шого (ої) заміжня 9. Національність Українська 10. Головне життя _____ (для дітей молодших

од 10 років заняття того чиїми кштами їх втримується,
заяїн, або допоміжний член сім'ї) домашн. в срод. 11. Становище в промислі (робітн., служб.
дом. вл. ам. (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клецов Константинович Симеонович

Адреса заявителя м. Кіотон - вул. Ладика будинок 49

Назви й №№ документів м. Кіотон Братів Константинович Симеонович Та справки

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

1359

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

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 227
району _____ округи за 192 ____ р.

Запис про смерть № 447 (загальний).

№ 255 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня Урзуня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої): Шреск Вєля Косинович

3. Якого получав(а) 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народк.) 11/Вєсеня 1916 р. 4а Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____ помершого (ої): | або місто Кокотон вулиця Тумилівська будинок № немає

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____ помер (ла) | або місто Кокотон вулиця Тумилівська будинок № немає як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Урзуня міс. «25» дня. 8. Семейний стан помершого (ої) вони 9. Національність Бєлєй 10. Головне життя хоронили (для дітей молодших

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карачи Іван Котав
Адреса заявителя м. Кокотон Барбаринська вул. 94. 421.

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть № 3 від 26/12-26.

Особливі уваги місце Іванова.

Підпис
заявителя

І. Керимов

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Г. Гасков
Кравченко

1360

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМПІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № 222
району _____ округи _____ за 192 ____ р.

Запис про смерть № 448 (загальний).

№ 255 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 27 » дня Урідня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, батькові помершого (ої) Сосновський Петро Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років 4а Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____ помершого (ої): | або місто Кокотин вулиця Мисаківська будинок № 20

6. Місце, де | округа _____ район _____ село _____ помер (ла) | або місто Кокотин вулиця Мисаківська будинок № 20 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Урідня міс. « 27 » дня. 8. Семейний стан помершого (ої) хочини 9. Національність Українець 10. Головне життя хочини (для дітей молодших)

мани пенсіонерка. 11. Становище в промислі (робітн., служб.) _____ од 10 років заняття того чиїми к-тами їх втримується, хазяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

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

Адреса заявителя м. Кокотин Мисаківська вул. 5-а ч. 20.

Назви й №№ документів Свідки мікадського політички Макаренко вгу

Особливі уваги 27/12-28.

Підпис заявителя Сосновська Зав. ЗАГС'ом Сид. Гривко Реєстратор Гривко

НАРОДНІЙ КОМПІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді [виконк.]

Книга №

450
223

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 449. (загальний).

№ — за лічбою чоловіків

№ 195

за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 30 » дня Урдин міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я,батькові помершого (ої) Киричук С. Вересіня Антонович3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., абовід народж.) 76 років 4а Як що померла дитина, молодша від

того року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання { округа район село

помершого (ої): { або місто Кокотон вулиця Садова будинок № 11/13

Місце, де { округа район село

помер (ла) { або місто Кокотон вулиця Садова будинок № 11/13

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Урдин міс. « 29 » дня. 8. Семейний стан помер-шого (ої) одружений 9. Національність Українка 10. Головне життя (для дітей молодших

од 10 років заняття того ж родом і їх витримкується) 11. Становище в промислі (робітн., служб.

член, або допоміжний член сім'ї) домаш. господар. зам. жін. (для дітей мал. 10 років, як у п. 10)Причина смерті з інфарктом 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Киричук Іосип ПетровичПосада заявителя м. Кокотон Садова вул. 42 11/13.Вік і №№ документів писана Сарба сина померлого та свідкиОбливі уваги свідка Ковтунів 19 11/13-28.Підпис { Киричук Зав. ЗАГСОМ Свід. УрдинЗаявителя { Киричук Реєстратор Кравченко

ЗАГС при _____ сільраді [виконк.] Книга № _____
району _____ округи _____ за 192 ____ р.

Запис про смерть № 450 (загальний).

№ 1 за лічбою чоловіків № 126 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: № 31 за лічбою чоловіків 31 за лічбою жінок 31 « 31 » дня 31 міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові Табольна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або

3. Якого полу малець 4. Вис 150 см
4а Як що померла дитина, молодша від
од народж.) 756. II народження.

року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ II народження.
_____ село _____

Місце проживання (адреса) _____ село _____
район _____
вулиця Бачуринська будинок № 19
або місто Россомаха

Місце, де помер (ла) _____ село _____
 _____ район _____ будинок № 19
 _____ вулиця Батіуринська

 як що в лікарні — назва її _____
 _____ 8. Семейний стан помер _____

Коли помер (ла): 1926 р. Червень міс. «21» дня. 8. Семейний стан помер 10. Головне життя

Коли помер (ла): 1920 р. 1920 10. Головне життя для дітей молодших
11. Становище в промислі (робітн., служб.) України

од 10 років зняття того (їми коштами) (х втримується), *зак. засновки*

13. Чи не є записаним

Причина смерті надутий болізни та стадією 13. Чи не є записаним

«Діти вбитих» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 1)
звиче, ім'я по-батькові заявителя

звисьце, ім'я і по-батькові заявителя Боніфратська Боніфратська
поса заявителя м. Работи Львівська область нашегороді

звичайних документів мислять Григор'я

обливі уваги Григор'я

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГСом
Реєстратор

Менсера
Гавриш

Вданій книзі проілюстровано
та прошировано 224 (двісті
двадцять чотири) аркушів

Наказано
вигідати
24.04.2002

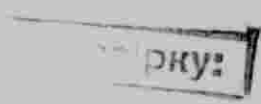


М. Я. В. Стеценко

Перевірено

22.10.2003

зб. гр. 66/1



Відділу реєстрації
рукописів
М. В. Вайченко
3 р.