

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*

959

63
98
Фонд № 17720
Опис № 25
Архив № 63
ДЕРЖАРХІВ
Сумський обласний архів

ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДИНСЬКОГО СТАНУ
РОМЕНСЬКОГО МІСЬКОГО УПРАВЛІННЯ ІСТИЦІЇ

КНИГА
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДИНСЬКОГО СТАНУ
ПРО СМЕРТЬ

по селу ЗАСУЛЛЯ

Почато: 02 січня 1925 рік

Закінчено: 21 листопада 1925 року

З № 1 по № 134

Кількість листів: 160

ДЕРЖАРХІВ
Сумський обласний архів
Фонд № 17720
Опис № 25
Архив № 63

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків

№ - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " Вігн міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Маміваніс Вадимир Борисович

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

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

5. Місце проживання { округа Рамненск район Засурьскій село Засурьск
помершого (ої) { або місто Нісон вулиця кв. Замки будинок № -

6. Місце де помер (ла) { округа Рамненск район Засурьскій село Засурьск
{ або місто Нісон вулиця кв. Замки будинок № -

як що в лікарні — назва її -

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вігн міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб.

9. Національність Україн. 10. Головне заняття -

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

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

12. Причина смерті Воспалення шлунка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Амбанова Галина Степанівна

Адреса заявителя с. Засурьск могоме району

Назви й №№ документів Губернаторське свідоцтво 91/55 - Засурьск

Особливі уваги -

Підпис -

заявителя -

Зав. ЗАГС'ом -

Реєстратор Мамі

оригінали з підписом свідка та іншої документації

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засиринській сільраді (виконк.)

Книга № 5

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5-2

за 1926 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „2“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Саміванів Володимир Богданович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяц.
Місце проживання { округа Ромини район Засирин село Засирин
помершого (ої) { або місто Засирин вулиця Ім. Засирин будинок № ...
Коли помер (ла): 1926 р. Будж. міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Хочу
Національність Україн. 9. Головне заняття ...
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 11. Причина смерті Вит. Чолов.

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Саміванів Володимир Адреси { 1 с. Засирин
по батьк. заявительів { 2 Степанович заявительів { 2 Засирин

Назви й №№ документів або постанови Суду

Саміванів Володимир Богданович

Підписи { Михайло Заяв. Загсом { Мир
заявительів { Володимир Реєстратор { Володимир



Особливі уваги

Підпис { Михайло Зав. ЗАГС'ом { Мир
заявительів { Володимир Реєстратор { Володимир

Володимир Богданович Саміванів Володимир Богданович

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня Вісн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муромов Василь Григорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 літ

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

5. Місце проживання { округа Рамешинський район Засульський село Засульське
помершого (ої) { або місто Красицьке вулиця Васильська будинок № —

{ округа Рамешинський район Засульський село Засульське
6. Місце де помер (ла) { або місто Красицьке вулиця Васильська будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вісн міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муромов Григорій Васильович

Адреса заявителя с. Засульське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Засвідчено згідно з актом медичної експертизи

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

4a
Книга № 5
за 1925 р.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

4
Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шутиць Василь Григорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромішен район Засуллох село Засуллох
або місто Вран. пос. вулиця Василь будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одиноч.
8. Національність Українц 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті смерть
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і
по батьк. заявительів

1
2

Шутиць Григор
Василь Григорович

Адреси
заявит.

1
2

с. Засуллох
Засуллох

Назви й №№ документів або постанови Суду

Михайло Шибан

Свідки з с. Засуллох

Підписи
заявительів

Григор

Зав. Загсом

Реєстратор

Михайло Шибан
Василь Григорович

Підпис
заявителья

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Михайло Шибан
Василь Григорович

Свідками з с. Засуллох
с. Засуллох

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

4a
Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня Вісн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гришко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Рашинська район Засуллош село Засуллош
помершого (ої) } або місто Мешківка вулиця Висока будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Рашинська район Засуллош село Засуллош
} або місто Мешківка вулиця Висока будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вісн міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття Міс. Чоловік
(для дітей молодших од 18 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт.. служб.. хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Виснавлення серце 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гришко Григорій Іванович
- Адреса заявителя с Засуллош його н району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис }
заявителя } _____
- Зав. ЗАГС'ом Мешківка
Реєстратор Мешківка
- Засвідчено згідно з свідченням
цього міст.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Засулеській* сільраді (виконк.)
Засулеського району *Рамешів* округи

Книга № *5*
за 192*5* р.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *1*

Книга № *5*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *3*

1. Час складання запису: *15* " дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Трохимів Іван Іванович*
Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *66 р.*
Місце проживання { округа *Засулеська* район *Засулеський* село *Засулеське*
помершого (ої) { або місто *Матешів* вулиця *Велика* будинок № *1*
Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. "*14*" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність *Українська* 9. Головне заняття *Хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *Возраст*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1. *Трохимів Іванович* Адреси 1. *с. Засулеське*
батьк. заявительів 2. *Іванович* заявительів 2. *Засулеське р.*

ізв. й №№ документів або постанови Суду *Засулеського р. а. Засулеське*

Підписи { *Семон Іванович* Зав. Загсом
заявительів { *І. І. Трохимів* Реєстратор *Мирин*

Підпис { *І. І. Трохимів* Зав. ЗАГС'ом
заявителья { *І. І. Трохимів* Реєстратор *Мирин*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засулеській сільраді (виконк.)
Засулеського району Рамешівського округу

Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14” дня Вісн міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бориса Івановича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 5.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рамешівський район Засулеський село Засулеське
або місто вулиця Винишова будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Рамешівський район Засулеський село Засулеське
або місто вулиця Винишова будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вісн міс. „15” дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українець 10. Головні заняття займався

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

12. Причина смерті старецький 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорія Івановича

Адреса заявителя с. Засулеське много т. років.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Засвідчено ступінням Засулеського району

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засульській сільраді (виконк.)
Засульський району Рашківського округу

Книга № 5
за 1925 р.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „17“ дня В'сн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мер. Бойко Ратка Родимовича

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

Місце проживання | округа Ромненська район Засульський село Засульське
помершого (ої) | або місто вулиця Скнярєва будинок №

Коли помер (ла): 1925 р. В'сн міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

Національність Українець 9. Головне заняття Володар

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1 Черненко Катерина Адреси | 1 Б. Засульська
батьк. заявительів | 2 Михайлович заявительів | 2 Засульського району

зави й №№ документів або постанови Суду свід. з Засульськ.

Підписи | Черненко Катерина Зав. ЗАГСом
заявительів | Михайлович Реєстратор

Підпис | Васильченко Зав. ЗАГС'ом
заявителья | Васильченко Реєстратор

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засуровскій сільраді (виконк.)
Засуровскій району Рамешовскій округу

Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 дня Вісн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усенов Олександр Савинович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округу Рамешовскій район Засуровскій село Засуров
або місто вулиця Корниш будинок №
округу Рамешовскій район Засуровскій село Засуров
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця Корниш будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вісн міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті випадок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Усенов Олександр Савинович
- Адреса заявителя с Засуров Засуровскій район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Усенов Олександр Савинович
- Зав. ЗАГС'ом Мир
- Реєстратор Мир
- Усенов Олександр Савинович
чоловік

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засучині сільраді (виконк.)

Книга № 5

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5

за 192 5 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „21“ дня Вісня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мого Олена Савковна

Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 81

Місце проживання { округа Роменська район Засучинський село Засучин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця Романівська будинок № _____

Коли помер (ла): 192 5 р. Січня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

Національність Україн 9. Головне заняття Дом. роб.

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і { 1 Мого Олена Адреси { 1 Засучин Зас
по-батьк. заявительів { 2 Настасівна заявительів { 2 району Р. С.

зави й №№ документів або постанови Суду Св. за Засучин Стасюк

Підписи { Мого м. м. Зав. ЗАГСом { Мого м. м.

заявительів { Мого м. м. Реєстратор { Мого м. м.



Особливі уваги _____

Підпис { Мого м. м. Зав. ЗАГС'ом { Мого м. м.
заявительів { Мого м. м. Реєстратор { Мого м. м.

Запис про смерть № 6. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26” дня Вісн міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вансавва Олена Васильовна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Рашківський район Засуллості село Засул
помершого (ої) { або місто Верхньокірово вулиця Високий будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Рашківський район Засуллості село Засул
{ або місто Верхньокірово вулиця Високий будинок № —
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вісн міс. „26” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття Головна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті прогр. бреш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибайка Кириль Кирильович
- Адреса заявителя с Засул Засуллості району.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Рибайка Кириль
Кирильович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Рибайка
Кириль

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 5
за 192 5 р.

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „26“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Савенко Микола Вікторович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років

Місце проживання | округа Рашинскі район Засурьскі село Засурь

помершого (ої) | або місто Засурь вулиця Володимирівна будинок № 1

Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність українська 9. Головне заняття Машинист

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті б-р. Засурь

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і | 1. Савенко Микола Адреси | 1. Засурь

батьк. заявительів | 2. Вікторівна заявительів | 2. Засурьскі район

ви й №№ документів або постанови Засурьскі район

С. Маратун О. А. Маратун

Підписи | Зав. ЗАГСом _____

заявительів | Микола Реєстратор _____

Підпис | Зав. ЗАГС'ом _____

заявительів | _____ Реєстратор _____

Оригінал з підписами свідків надати до загсу
Засурьскі район

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засурьскій сільраді (виконк.)
Засурьський району Рамішівський округи

Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26” дня Вігня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маршук Віталій Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання | округа Рамішівський район Засурьський село Засурьє
помершого (ої) | або місто Нісон вулиця Владимирська будинок №.....
6. Місце де помер (ла) | округа Рамішівський район Засурьський село Засурьє
| або місто Нісон вулиця Владимирська будинок №.....
| як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вігня міс. „26” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Курієць
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті рак 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маршук Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Засурьє Засурьський район
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Оригінал з підписом свідка наданий до загсу
с. Засурьє

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засулівській сільраді (виконк.)
Засулівському району Рамешівському округу

14
Книга № 5
за 1925 р.

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „26“ дня „січня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Таратун Степан Іванович
3. Стать чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
5. Місце проживання { округа Рамешівська район Засулівський село Засулівське
6. Місце помершого (ої) { або місто Засулівське вулиця Кірилівська будинок № 1
7. Коли помер (ла): 1925 р. „26“ міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українська 9. Головне заняття кухар
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) вільний 11. Причина смерті старецький вік
12. Чи не є записаний:

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

13. Прізвища, імена і 1. Таратун Хвекір Адреси 1. с. Засулівське
14. Підписи заявників 2. Степан Таратун заявник 2. Засулівський р. Засулівське

15. Наявність №№ документів або постанов Суду

16. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
17. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
18. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
19. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
20. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
21. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
22. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
23. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
24. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
25. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
26. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
27. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
28. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
29. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
30. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
31. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
32. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
33. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
34. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
35. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
36. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
37. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
38. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
39. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
40. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
41. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
42. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
43. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
44. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
45. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
46. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
47. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
48. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
49. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
50. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
51. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
52. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
53. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
54. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
55. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
56. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
57. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
58. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
59. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
60. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
61. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
62. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
63. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
64. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
65. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
66. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
67. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
68. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
69. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
70. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
71. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
72. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
73. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
74. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
75. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
76. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
77. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
78. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
79. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
80. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
81. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
82. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
83. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
84. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
85. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
86. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
87. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
88. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
89. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
90. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
91. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
92. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
93. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
94. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
95. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
96. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
97. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
98. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
99. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір
100. Підписи 1. Таратун Степан 2. Таратун Хвекір

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Таратун Степан / Таратун Хвекір свідок підписав у своєму
мені.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засулеському сільраді (виконк.)
Засулеському району Рашинському округу

14
Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня Вігнз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пашка Маміт Ваван
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Рашинська район Засулеський село Яношин
| або місто _____ вулиця Ваванів будинок № _____
| округа Рашинська район Засулеський село Яношин
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця Ваванів будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вігнз міс. „26” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець 10. Головне заняття либів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пашка Маміт Ваванович
- Адреса заявителя с. Яношин Засулеського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис |
заявителя |
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Маміт
- Засвідчую згідно з підписом свого
імені.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засульській сільраді (виконк.)
Засульський району Рамешівського округу

Книга № 5
за 1925 р.

У С Р Р
РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 8

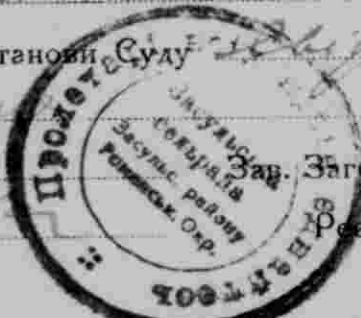
1. Час складання запису: „22“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
померлого (ої) Батіш Батіш
кого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 р.
місце проживання { округа Рамешівської район Засульський село Батіш
померлого (ої) { або місто _____ вулиця Засульська будинок № _____
коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____
національність Українець 9. Головне заняття Сміляр
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

„гвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

звіща, імена і { 1 Батіш Батіш Адреси { 1 х. Батіш
заявителів { 2 Засульський заяв. { 2 Засульський

и й №№ документів або постанови Суду Засульський Засульський С. Рамешівський

писи { Батіш Зав. Загсом
ителів { _____ Реєстратор



Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Батіш Батіш
Засульський

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засульській сільраді (виконк.)
Засульському району Рамешівського округу

Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня Вісн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григор'я Кост'я Івановича
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Рамешівський район Засульський село Засульське
помершого (ої) } або місто вулиця Бугузька будинок №
} округа Рамешівський район Засульський село Засульське
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця Бугузька будинок №
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вісн міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) самець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Виробничий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті 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 Романенко Євген Іванович
- Адреса заявителя с Засульське того ж району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Романенко Євген Іванович
- Зав. ЗАГС'ом Мер
- Реєстратор Михайло
- Оригінал згідно з актом про смерть

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засулеській сільраді (виконк.)
Засулеському району Романівському

Книга № 5

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Григорія Костянтиновича
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 1/2 р.
Місце проживання { округа Романівська район Засулеський село Значин
помершого (ої) { або місто Богданів вулиця Висока будинок № ...
Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хит.
Національність Українець 9. Головне заняття ...
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 11. Причина смерті Воспалення

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

батьк. заявительів

1

2

Адреси

заявит.

ізв. й №№ документів або постанов

Підписи

заявительів



Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

Особливі уваги

Підпис

заявителья

Романівський Григорій Костянтинович хит. 2 1/2 р. 27 Січня 1925 р. Воспалення

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засуринск сільраді (виконк.)
Засуринск району Ромненск

18
Книга № 5

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

17
Книга № 5

за 1925 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Горюха Кості Іванович

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

Місце проживання { округа Ромненської район Засуринск село Знамен
мершого (ої) { або місто Будівка вулиця Кішківська будинок № 1

Коли помер (ла): 1925 р. Сіня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан мершого (ої) холод.

Національність Українц. 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і { 1 Романович Дмитро Адреси { 1 с. Знамен

батьк. заявительів { 2 Миколай заявительів { 2 Засуринск

ізв. й №№ документів або постанови _____

Підписи _____

заявительів _____

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засуринській сільраді (виконк.)
Засуринському району Ромненському округу

18
Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29” дня Вігн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клименко Дмитро Кузьмич
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Ромненська район Засуринський село Засурин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця Деметрива будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Ромненська район Засуринський село Засурин
{ або місто _____ вулиця Деметрива будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вігн міс. „28” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі
9. Національність Українська 10. Головне заняття Виконавець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Брюшиння тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Валентин Григорій Мисаєвич
- Адреса заявителя с Засурин м. померлого
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис {
заявителя { Григорій Григорійович Мисаєвич
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Мерт
Клименко
- Григорій Григорійович Мисаєвич

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Засульській сільраді (виконк.)Книга № 5

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВУстанова ЗАГС № 1Книга № 5за 1925 р.Запис про смерть № 101. Час складання запису: „29“ дня Вісн міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
мершого (ої) Ремиско Дмитро КузовичЯкого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45Місце проживання { округа Рошань район Засульск. село Засуль
помершого (ої) { або місто вулиця Гейнриха будинок № 10Коли помер (ла): 1925 р. Січн міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неод.Національність україн. 9. Головне заняття Столяр

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

11. Причина смерті Бр. тиф.

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

батьк. заявитель

азви й №№ документів або постанови Суду

1 Самітін
2 Мирнік

Адреси

заявит.

1 Засуль
2 Засульск.

Підписи

заявитель

Самітін

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Мирнік

Особливі уваги

Підпис

заявитель

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

МирнікЗасульська сільська рада
документів

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31” дня Вісун міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Мамонда Івановича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання | округа Ромешівська район Засулеський село Засульє
помершого (ої) | або місто..... вулиця Лосцова будинок № Рублевський
6. Місце де помер (ла) | округа Ромешівська район Засулеський село Засульє
| або місто..... вулиця Лосцова будинок № Рублевський
| як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вісун міс. „31” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Винорощівництво 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Іванович Кузьмич
- Адреса заявителя с Засулеського району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис |
заявителя |
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....
- Відомості з життєвими актами померлого
документів.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засульській сільраді (виконк.)
Засульському району Романському округу

Книга № 5
за 1925 р.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 11

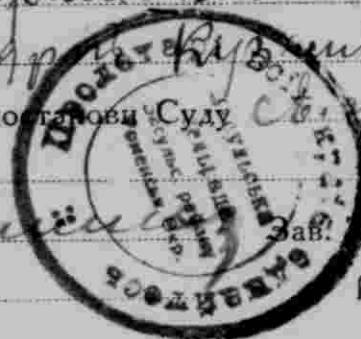
1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мартишин Матвій Андрійович
Якого полу мін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць
Місце проживання { округа Романської район Засульський село Засульське
помершого (ої) { або місто Могілівка вулиця _____ будинок № 10
Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
Національність білорусь 9. Головне заняття дівчина
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті смерть
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і { 1 Мартишин Адреси { 1 с. Засульське Зас. району
батьк. заявитель { 2 Андрійович заявитель { 2 Романський округ
зави й №№ документів або постанов Суду _____ Матвій Мартишин

Підпис
заявитель

Мартишин



Зав. агсом
Регистратор

Матвій
Матвій

Особливі уваги

Підпис
заявитель

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

Мартишин Матвійович
100 років українцям

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2” дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омельник Іван Павлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа Рамішн район Засурьскій село Засурь
помершого (ої) } або місто..... вулиця Хітичівська будинок № купиць
6. Місце де помер (ла) } округа Рамішн район Засурьскій село Засурь
} або місто..... вулиця Хітичівська будинок № купиць
} як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „1” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність українц. 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті випадков. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Валентин Григорович Мисакович
- Адреса заявителя с Засурь Засурьскій району
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Валентин Григорович Мисакович
100 угод містят

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 192 5 р.

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: 2 " дня Листопад міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Осмишній Іван Павлович
Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
Місце проживання { округа Осмишній район Заушній село Заушній
помершого (ої) { або місто Осмишній вулиця Кв. Куршів ст. будинок № 1
Коли помер (ла): 192 5 р. Листопад міс. 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок.
Національність Українець. 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті скарлатина
12. Чи не є записаний:

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

Ім'я, імена і { 1 Самілон Тимотій Адреси { 1 Заушній
батьк. заявитель { 2 Михайлович заявиг. { 2 Заушній

азви й №№ документів або постанови Суду Осмишній М. С. Осмишній Михайлович

Підписи { Т. Самілон Зав. Загсом Михайлович
заявитель { Реєстратор Михайлович

Підпис { Олександр Куршів Зав. ЗАГС'ом Михайлович
заявитель { Реєстратор Михайлович

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фурман Михайло Сидорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць 12 її народження.
5. Місце проживання { округа Росишів район Заушній село Заушні
помершого (ої) { або місто Хуті-Градичі вулиця Листопада будинок № 1
округа Росишів район Заушній село Хуті-Градичі
6. Місце де помер (ла) { або місто Заушні вулиця Листопада будинок № 1
як що в лікарні — назва її Заушній
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) світло
9. Національність Українська 10. Головне заняття Свідок з с. Заушні
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Свідок з с. Заушні
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вогнища перитоніту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фурман Сидор Васильович
- Адреса заявителя Хуті-Градичі Заушній район
- Назви й №№ документів Свідок з с. Заушні Юрбейка Ізраїл
- Особливі уваги Додаток № 1
- Підпис заявителя Свідок з с. Заушні (Зав. ЗАГС'ом) Мерт
Реєстратор Мерт

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Засучинський Іван Іванович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Ромини район Засучин село Засучин
помершого (ої) | або місто Солом'я вулиця Володимирівна будинок № _____
| округа тот. район тот. село тот.
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січн міс. „16” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Син
9. Національність Україн 10. Головне заняття Важко
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Стар 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Засучинський Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Засучин 97 Солом'я Романів 97.
- Назви й №№ документів Свід. с. Засучин Муренко
- Особливі уваги Прод.
- Підпис | В. Муренко Зав. ЗАГС'ом
заявителя | В. Муренко Реєстратор В. Муренко



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засуєнській сільраді (виконк.)
Засуєнський району Рослинського округу

26
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Ганна Моріс
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Рослинський район Засуєнський село Засує
або місто Сновськ вулиця Кієвська будинок № —
округа Листопа район Листопа село —
6. Місце де помер (ла) або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопа міс. 17 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття дом хос.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Сергій Федір Васильович
- Адреса заявителя Засує с.п. сновськ.
- Назви й №№ документів Свідки з с. Засує: Д. Кошманько
- Особливі уваги —

Підпис
заявителя

Сергій



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Дер
Сид

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Похитун Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 м
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Оштин район Заушан село Заушан
помершого (ої) { або місто Клишів вулиця Скеля будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Оштин район Заушан село Заушан
{ або місто — вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. 18 дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) суміж
9. Національність Українська 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Врожденний дефект 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Похитун Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Заушан р-н. Клишів Оштин. округи
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть. Скоринка А. 245/10
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Похитун
- Зав. ЗАГС'ом —
- Регистратор —



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20” дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Гайна Івановна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Росси район Засучин село Засучин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця Місн будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Росси район Засучин село Засучин
{ або місто _____ вулиця Місн будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист. міс. „20” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівча?
9. Національність українка 10. Головне заняття хвост.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Оніщенко Василь Федорович
- Адреса заявителя Засучин Засучинського району Росси
- Назви й №№ документів ср. Засучин
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Оніщенко
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Мисиндін

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

29
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " люти міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горобець Наталія Кондратівна

3. Якого полу жінка 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 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромин район Заушени село Заушени
або місто Горобець вулиця Берези будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. люти міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одн.

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Заушени оп. Горобець

Назви й №№ документів свідчі з: Заушени Миколай Кондратович

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Горобець Зав. ЗАГС'ом —

Регстратор —

Запис про смерть № 19 (загальний)

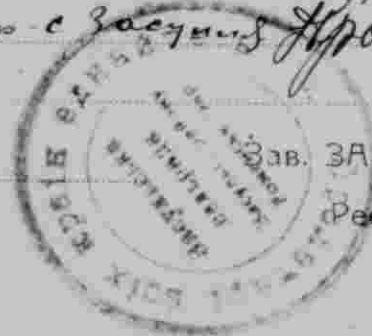
№ 10 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Лют. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванко Володимир Михайлович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925, Лют. 14 дн.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Росичин район Заушань село Заушань
помершого (ої) { або місто _____ вулиця Велика будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Росичин район Заушань село Заушань
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лют. міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті Смерть (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванко Степанів Рудиченко
- Адреса заявителя с. Заушань ул. Велика 100
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть Заушань Росичин
- Особливі уваги Миронів
- Підпис { Иванко
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Миронів
Реєстратор Миронів

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковби Миколай Семенович
3. Якого полу Моч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Роси район Засунов село Засунов
помершого (ої) { або місто Засунов вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Роси район Засунов село Засунов
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лют міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неод.
9. Національність Українц 10. Головне заняття машинист
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз легень 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковби Васи Васильович
- Адреса заявителя с. Засунов Засуновського району роси окр.
- Назви й №№ документів св. гр. с. Засунов Жирокофій Дмитренко 21
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Ковби
- Зав. ЗАГС'ом Мерин
- Реєстратор Михайленко



Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2” дня Вгрудня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цись Віро Васильовна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. Вгрудня 230.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Романівська район Защиснені село Защисне
помершого (ої) { або місто Чер. Хрестів вулиця Васильовна будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1923 р. Вгрудня міс. „2” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі, робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цись Васильовна
- Адреса заявителя с. Защисне Чер. Хрестів
- Назви й №№ документів (свідоцтво) 3 свідоцтво про народження 1923 р.
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя В. Цись

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засулицькій сільраді (виконк.)
Засулицької району, Роминської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ваневич Антій Миколай
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць і народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роминської район Засулицької село Засулице
або місто Засулице вулиця Богданівська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удруж.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Вод. вододвиг.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Хвороба серця і стигмат 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ваневич Антій Миколай
- Адреса заявителя с. Засулице
- Назви й №№ документів Свідоцтво з с. Засулице Ваневич Антій
- Особливі уваги Тільки ж.
- Підпис заявителя Антій Ваневич
- Зав. ЗАГС'ом Михайло
- Реєстратор Михайло

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зачушань сільраді (виконк.)

Зачушань району Джукотин округи

Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "7" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степан Михайлович Митрофанович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 27 літ.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць березня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Джукотин район Зачушань село Зачушань
або місто Зачушань вулиця пл. Тарасів будинок № 1
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність україн. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті воєнніми силами 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степан Михайлович Митрофанович
- Адреса заявителя с. Зачушань
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Степан М. Митрофанович Зав. ЗАГС'ом Резцова
Митрофанович Реєстратор Митрофанов

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Зачининській сільраді (виконк.)
Зачининський району Романів округиКнига № 1
за 1925 р.Запис про смерть № 24 (загальний)№ 13 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4” дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ритванська Троя Іванівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Романів район Зачининський село Зачинин
помершого (ої) { або місто м. Романів вулиця м. Романів будинок №.....
округа..... район..... село.....
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „4” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Рем. шов.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вогнище смерті 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тамара Іванівна
- Адреса заявителя с. Зачининський район Романів
- Назви й №№ документів Свідок з с. Зачининського району Романів
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя Тамара Іванівна
- Зав. ЗАГС'ом Мезин
- Реєстратор Михайло

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Заушань сільраді (виконк.)
Заушань району Романів округиКнига № 1
за 192 5 р.Запис про смерть № 25 (загальний)№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зова Ганна Горбисона
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 3 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Романів район Заушань село Заушань
або місто Миротин вулиця Маски будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „12” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Розрив матки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зова Гордій Іванович
- Адреса заявителя с. Заушань
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть Сергійко Петро
- Особливі уваги Г. Ф. Якович
- Підпис заявителя Зова Г Зав. ЗАГС'ом Мішкін
Реєстратор Мішкін

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

25 March 1914

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Засушен сільраді (виконк.)
Засушен району *Роман* округи

Книга №

за 192 *5* р.

Запис про смерть № *27* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків

№ *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Омівченко Іван Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *64*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Роман* район *Засушен* село *Засушен*
помершого (ої) { або місто *Місан* вулиця *Високий* будинок № *...*
6. Місце де помер (ла) { округа *Роман* район *Засушен* село *Засушен*
{ або місто *Місан* вулиця *Високий* будинок № *...*
як що в лікарні — назва її *...*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. *15* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *свободний*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *землероб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *землероб*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Омівченко Іван Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Засушен Засушенського району вул. Місан*
- Назви й №№ документів *св. у. с. Засушен* *Омівченко Іван*

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

40
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19” дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Метелиця Олена Олександрівна.
3. Якого полу Жінка. 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 Решетис район Засуллє село Засуллє
або місто Нісан вулиця Шкільна будинок №
округа Решетис район Засуллє село Засуллє
або місто Нісан вулиця Шкільна будинок №
як що в лікарні—назва її
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „18” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина.
9. Національність Українка. 10. Головне заняття Кухарка.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжниця.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним” за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Метелиця Олександр Сергійович.
- Адреса заявителя с. Засуллє Засуллєської сільради.
- Назви й №№ документів св. гр. с. Засуллє.
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Метелиця Зав. ЗАГС'ом Мазил
Реєстратор Метелиця

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Зариссані сільраді (виконк.)
Зариссані району Романської округиКнига № 1
за 192 3 р.Запис про смерть № 29 (загальний)№ 13 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня Березня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митвий Осипо Іванович
3. Якого полу Між 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Романської район Зариссані село Зариссані
помершого (ої) } або місто Борислав вулиця Висока будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1923 р. Березня міс. „22” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удов.
9. Національність Українська 10. Головне заняття Велик. торговельний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митвий Петро Степанович
- Адреса заявителя а. Зариссані ур. Борислав
- Назви й №№ документів Свідоцтво а. Зариссані Романський Василь
- Особливі уваги _____
- Підпис } Митвий Петро Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Митвий Петро Реєстратор

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горобей Іван Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1945 років 19 днів

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Замлинська район Замлинський село Замлин
або місто Борислав вулиця Велика будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 16 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Заминський некроп 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя с. Замлин

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 13015011

Особливі уваги п. 12

Підпис заявителя А. Горобей Зав. ЗАГС'ом Мерин

Реєстратор Мерин

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засушній сільраді (виконк.)
Засушній району Романів округу

43
Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Осипович Вульфсон
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Романівська район Засушній село Засушній
помершого (ої) } або місто Засушній вулиця Вулиця будинок № ...
6. Місце де помер (ла) } округа ... район ... село ...
} або місто ... вулиця ... будинок № ...
} як що в лікарні — назва її ...
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Фізичний Народно-господарський
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Службовий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Врач несподівано 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ...
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Осипович Мисюк
- Адреса заявителя с. Засушній фін. будинку
- Назви й №№ документів Свідоцтво про с. Засушній Рудка. Павел
- Особливі уваги Осипов Касаткин
- Підпис } Д. Марин
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом Михайло
Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28” дня „Березня” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кулик Володимир Владиславович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 рік 2 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Гомельська район Засулльський село Засуля
помершого (ої) } або місто _____ вулиця Оболонь будинок № Власний
6. Місце де помер (ла) } округа Гомельська район Засулльський село Засуля
} або місто _____ вулиця Оболонь будинок № Власний
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. „Березня” міс. „28” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття сільськогосподарська
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від корю. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубан Микола Михайлович
- Адреса заявителя с. Засуля вул. „Оболонь”
- Назви й №№ документів с. гр. с. Засуля, Гомельська, Микола Михайлович
- Особливі уваги _____
- Підпис } Н. Рубан
заявителя }

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Засуцк сільраді (виконк.)
Засуцк району Ром округиКнига № 1
за 192 5 р.Запис про смерть № 38 (загальний)№ 17 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " берез міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Васильовича Гавриловича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Ром район Засуцк село Засуцк
або місто Засуцк вулиця Володимир будинок № —
округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. берез міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття механізатор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кошарник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті згинів 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зиновій Іванович Майборода
- Адреса заявителя а Засуцк
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть Засуцк Радомисль Луки
- Особливі уваги близький
- Підпис заявителя Зиновій Іванович Майборода
- Зав. ЗАГС'ом Кеєзер
- Реєстратор Михайло

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зачушківській сільраді (виконк.)
Зачушківському району Романівського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3” дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Іванович Осипович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Романівська район Зачушківський село Зачушків
помершого (ої) { або місто Сусідів вулиця В. Малиш будинок № —
округа — район — село —
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений
9. Національність Українська 10. Головне заняття Дачник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Іванович Осипович
- Адреса заявителя с. Зачушків
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть Владислав Рендзевський
- Особливі уваги Акт
- Підпис { Григорій
заявителя {



У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 192 3 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Квітня міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оніщенко Ховранд Яковович
3. Якого полу члн 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 } округа Ромнен район Засучин село Засучин
помершого (ої) } або місто Нісн вулиця п.в.мун.м. будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Ромнен район Засучин село Засучин
} або місто п.в.мун.м. вулиця Нісн будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 3 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) снн
9. Національність Україн 10. Головне заняття Служб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доп.м.снн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Нудорту м. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оніщенко Олександр Яковович
- Адреса заявителя с. Засучин Ромнен округи
- Назви й №№ документів св. гр. с. ШКО
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Оніщенко Олександр Яковович
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Ванішкін



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Засуєвській сільраді (виконк.)
Засуєвському району Висоцькому округуКнига № 1
за 1925 р.Запис про смерть № 36 (загальний)№ 8 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1” дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабій Борис Юхимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Висоцького район Засуєвський село Засує
або місто Засує вулиця Висоцька будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Висоцького район Засуєвський село Засує
або місто Засує вулиця Висоцька будинок № _____
як що в лікарні—назва її в Корбоні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червень міс. „10” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сім'яний
9. Національність Українець 10. Головне заняття рабочий малярства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вроджений туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабій Марія Іванівна
- Адреса заявителя с. Засує
- Назви й №№ документів св. гр. о. баб. № 1307
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Бабій Марія
- Зав. ЗАГС'ом А. І. Іванов
- Реєстратор І. І. Іванов

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

49
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8” дня 12 місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенюхін Прох Михайлович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 3 м
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Омський район Зацисин село Зацисин
помершого (ої) | або місто Пісьма вулиця Кірилівська будинок № —
| округа — район — село —
6. Місце де помер (ла) | або місто — вулиця — будинок № —
| якщо в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 12 місяця „8” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті мор 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенюхін Василь Васильович
- Адреса заявителя с. Зацисин
- Назви й №№ документів Свідок В. Зацисин В. Родіонов
- Особливі уваги —
- Підпис Сенюхін Зав. ЗАГС'ом —
- заявителя — Регистратор —

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засуцькому сільраді (виконк.)
Засуцькому району Романівському округу

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Василь Васильович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць травень і народження. _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Романівський район Засуцький село Засуцьке
або місто с. Засуцьке вулиця Сервант будинок № _____
округа Романівський район Засуцький село Засуцьке
або місто с. Засуцьке вулиця Сервант будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) { _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття карко-робочий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний

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

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

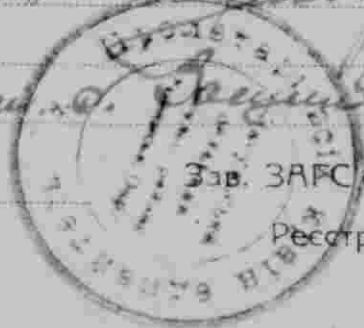
Адреса заявителя с. Засуцьке, Засуцький район, Ром. округ, Сервант, буд. №

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Свідок з роду

Підпис _____

заявителя _____



Зав. ЗАГСом _____

Регистратор _____

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванов Ігор Олександрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Засушечі район Засушечі село Засушечі
або місто _____ вулиця Орестів будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округа Засушечі район Засушечі село Засушечі
або місто _____ вулиця Орестів будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Осолоділий

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

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

12. Причина смерті Самозубитися 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Марія О. Засушечі Засушечі району Засушечі

Назви й №№ документів Свід. про смерть Засушечі Миколаївна

Особливі уваги Заманення блуду

Підпис Миколаївна Іванова Зав. ЗАГС'ом Миколаївна

заявителя Марія Миколаївна Іванова Реєстратор Миколаївна

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Записки сільраді (виконк.)

Записки району Оршанський округи

Книга № 52

за 192 5 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14” дня Вівторок міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрівна Іванівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р. 10 міс. 10 дн.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Оршанська район Записки село Записки
або місто Тиса вулиця А. Сіром'я будинок №.....
округа..... район..... село.....
6. Місце де помер (ла) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вівторок міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільна
9. Національність Українець 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Олександрівна Іванівна
- Адреса заявителя С. Записки
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть Потвердження
- Особливі уваги п. 11
- Підпис заявителя Олександрівна Іванівна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Михайлович Сидаймович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 3 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромени район Засуцк село Засуцк
або місто кр. пошом вулиця М. Бучин будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Ромени район Засуцк село Засуцк
або місто кр. пош вулиця М. Бучин будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність українц 10. Головне заняття сільськ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті Виснавлення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Михайлович Сидаймович
- Адреса заявителя Засуцк Засуцк район Ромен
- Назви й №№ документів Св. гр. Засуцк Засуцк
- Особливі уваги Свідчення
- Підпис заявителя { Василь Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Сидаймович

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корчака Григорія Степановича

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

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

5. Місце проживання } округа Романска район Засуш село Засуш
помершого (ої) } або місто Кутирин вулиця Висока будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Романска район Засуш село Засуш
} або місто Кутирин вулиця Висока будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерті Невідомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____

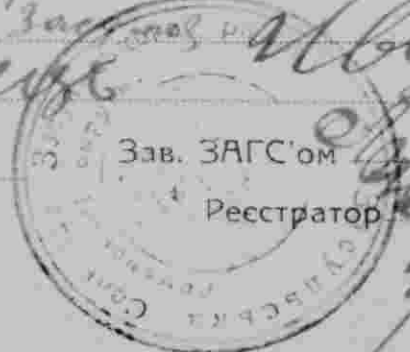
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корчака Степан Кузачик

Адреса заявителя с. Засуш Романської Општини

Назви й №№ документів с. зр. с. Засуш, р. Ром.

Особливі уваги Відсутні

Підпис С. Корчака Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор _____



У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Засушівській* сільраді (виконк.)
Засушівський району *Район* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *431* (загальний)

№ *431* за лічбою чоловіків № *431* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* " *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Полохання Василь Митровича*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Квітня 25 1925*

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

5. Місце проживання } округа *Ромненська* район *Засушівський* село *Засушів*
помершого (ої) } або місто *Засушів* вулиця *Скнярєва* будинок № *3*

6. Місце де помер (ла) } округа *Ромненська* район *Засушівський* село *Засушів*
} або місто *Скнярєва* вулиця *Скнярєва* будинок № *3*
як що в лікарні — назва її *немає*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *життє*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Полохання Митровича*

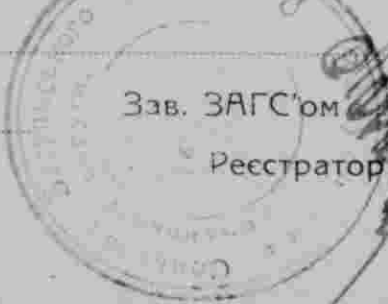
Адреса заявителя *Засушівський район, ул. Скнярєва*

Назви й №№ документів *Видати гроші за похорон*

Особливі уваги *немає*

Підпис } *Полохання* Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор *Митрович*



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засулявській сільраді (виконк.)
Засулявський району Ромненської округи

Книга № _____
за 192 5 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Степан. Бешман.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років

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

5. Місце проживання { округа Ромненська район Засулявський село Засуля
помершого (ої) { або місто _____ вулиця Григорівська будинок № власний

6. Місце де помер (ла) { округа Ромненська район Засулявський село Засуля
{ або місто _____ вулиця Григорівська будинок № туди
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 5 років

9. Національність Українці 10. Головне заняття хлібороб

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

12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Іванов. Бешманов

Адреса заявителя с. Засуля Засулявський район Рівненської округи

Назви й № № документів Свід. про смерть, Рівненська, Ісмак

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя _____



У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Закарпатській сільраді (виконк.)
Закарпатський району Росичин округи

Книга № 6
за 192 3 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " листопада міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорозадрині Марія Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання } округа Росичин район Закарпатський село Закарпатське
помершого (ої) } або місто Мостиска вулиця Володимирська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) } округа Росичин район Закарпатський село Закарпатське
} або місто Мостиска вулиця Володимирська будинок № 1
} як що в лікарні — назва її Мостиска
7. Коли помер (ла): 192 3 р. листопада міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська 10. Головне заняття материнство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) материнство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ран. хвороба 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чорозадрині Марія Іванівна
- Адреса заявителя с. Закарпатське
- Назви й №№ документів Свідомість
- Особливі уваги Підпис Підпис
- заявителя Чорозадрині Взяв ЗАГС'ом Підпис Реєстратор Підпис

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4” дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соснові Григорій Дмитрович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 р 0 м
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа Васушис район Васушис село Васушис
помершого (ої) { або місто Васушис вулиця Васушис будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Васушис район Васушис село Васушис
{ або місто Васушис вулиця Васушис будинок №.....
{ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) стару
9. Національність українець 10. Головне заняття ремесло
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „огрошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соснові Андрій Дмитрович
- Адреса заявителя с. Васушис район Ошан
- Назви й №№ документів св. гр. с. Васушис
- Особливі уваги.....
- Підпис { Томар
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р

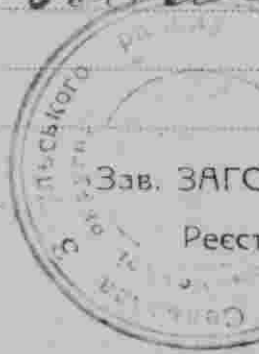
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васушис сільраді (виконк.)
Засушис району Росичин округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)
№ 28 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4” дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Миколай Говришов.
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росичин район Засушис село Васушис
або місто Дирнова вулиця Буд. Селени будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Росичин район Засушис село Васушис
або місто Дирнова вулиця Буд. Селени будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хочен.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хочен
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Норь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Говриш Кондратов.
- Адреса заявителя Засушис, Росичинської округи, Васушис.
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Сергій.



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4” дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ревенко Марія Федорівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяц.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 19/5 народження.
5. Місце проживання } округа Ромненська район Засучинь село Засучинь
помершого (ої) } або місто Черв. Миса вулиця Висока будинок № —
} округа Ромненська район Засучинь село Засучинь
6. Місце де помер (ла) } або місто Червон. Мис вулиця Висока будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Трав. міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті по самогубству 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ревенко Федір Карпавичівич
- Адреса заявителя с. Засучинь, Ромненського округу
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть, К. Засучинь, В. Миса
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Ревенко Федір Карпавичівич



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засульській сільській (виконк.)

Книга № _____

Засульський району Росинського округу

за 192 _____ р.

Запис про смерть № _____ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків

№ _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " Травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берднюк Ніна Григорівна
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 1925 місяць Від липня і народження _____
5. Місце проживання { округа Росинського район Засульський село Засульське
помершого (ої) { або місто Городишківка вулиця Високий будинок № _____
округа Росинського район Засульський село Засульське
6. Місце де помер (ла) { або місто Городишківка вулиця Високий будинок № _____
як що в лікарні, назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня 29 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття Вашингтонський
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей до 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Безсмертність 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берднюк Григорій Степанович

Адреса заявителя Вас. райком, вул. Городишківка

Назви й №№ документів Свідки: Іван Г. Засульський, Павло Ванюк

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6” дня „травня” міс. 1925 р.
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорія Володимирівича Михайловича
 3. Якого полу чол.
 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Романів район Засуєнці село Засуєнці
або місто Білозна вулиця В. Радомисльської будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
 6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
 7. Коли помер (ла): 1925 р. „травня” міс. „6” дня.
 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
 9. Національність україн.
 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
 12. Причина смерті туберкульоз легеней
 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестора Михайловича Гриняка
- Адреса заявителя с. Засуєнці
- Назви й №№ документів Свірки гр. с. Засуєнці В. Вол.
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Нестор



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Засуновській* сільраді (виконк.)
Засуновська району *Ромненського* округу

Книга № *63*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *57* (загальний)
№ *30* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *6* " *травня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мелішаків Гейд Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження *Сергій Іванович*
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ромненський* район *Засуновський* село *Засунов*
або місто *Обачинський* вулиця *Богданівська* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) { округа *Ромненський* район *Засуновський* село *Засунов*
або місто *Обачинський* вулиця *Богданівська* будинок № *1*
якщо в лікарні — назва її *с/л*
7. Коли помер (ла) 192 *5* р. *травня* 1 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *займається землеробством*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., казійн або допоміжний член сім'ї) *Семіодієв*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Семіодієв* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інст. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микола Іванович Мелішаків*
- Адреса заявителя *с. Засунов вул. Богданівська Засуновський район*
- Назви й №№ документів *Свідки з с. Засунов Засуновський район*
- Особливі уваги *Гуря*
- Підпис *Н. М. Мелішаків* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя *Мелішаків* Реєстратор

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11” дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самієнко Антій Григорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Романівська район Засучин село Засучин
| або місто Виньорів вулиця Виньорів будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Романівська район Засучин село Засучин
| або місто Виньорів вулиця Виньорів будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „11” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Син
9. Національність Українська 10. Головне заняття Купець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті по слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самієнко Марія Михайлівна
- Адреса заявителя с. Засучин Засучин району Романівського
- Назви й №№ документів свідки з с. Засучин: Козуб, А. Липа
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Самієнко



7189

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ванченко Марія Кирилівна
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання } округа Рошнівський район Засувицьке село Засувиця
помершого (ої) } або місто Липова вулиця Каріана будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Рошнівський район Засувицьке село Засувиця
} або місто Липова вулиця Каріана будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла) 1925 р. 11 " травня 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ванченко Кирило Петрович
- Адреса заявителя С. Засувиця вул. Липова, Засувиця
- Назви й №№ документів Свідоцтво про Засувиця Свідоцтво М. Сидор
- Особливі уваги
- Підпис заявителя К. Шочин



ж. за 7/192

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Зачуївський району Рошнівського округу

Книга № 51
за 1925 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Почепалис Йосифович Мурів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання } округа Рошнівська район Зачуївський село Зачуїв
помершого (ої) } або місто Куті вулиця Лясенів будинок № 7
6. Місце де помер (ла) } округа Рошнівська район Зачуївський село Зачуїв
} або місто Куті вулиця Лясенів будинок № 7
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня 12 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовою
9. Національність Українська 10. Головне заняття вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель
12. Причина смерті Воспалення шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Почепалис Петро Степанович
- Адреса заявителя Зачуїв, вул. Куті, Закарпаття
- Назви й №№ документів Декрет з. а. Закарпаття, 1925
- Особливі уваги —
- Підпис } Моня
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом —
Ресстратор —

за 7193

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засульській міській (виконк.)
Засульському району Романського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)
№ 33 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лічко Максимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Романського район Засульський село Засульське
або місто Лічкова вулиця Беласинська будинок № ...
6. Місце де помер (ла) { округа Романського район Засульський село Засульське
або місто Лічкова вулиця Беласинська будинок № ...
як що в лікарні — назва її ...
7. Коли помер (ла) 1925 р. Травня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
9. Національність Українець 10. Головне заняття вільнопродовольчий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільнопродовольчий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
12. Причина смерті вдівство 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Запорожський Леонтій Максимович
Адреса заявителя с. Засульське вул. Лічкова Засульського району
Назви й №№ документів Віднош. до Засульського району
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Запорожський



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васишескі сільраді (виконк.)
Засушеск району Росишескі округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасура Миколай Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Васишескі район Засушеск село Засушеск
помершого (ої) { або місто п. Росиши вулиця Васишескі будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відомий
9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Утопілася 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гасура Іван Ч'калов
- Адреса заявителя с. Засушеск
- Назви й №№ документів свідки з с. Засушеск Смишук Дмитро
- Особливі уваги _____
- Підпис Гасура І. Ч'калов
- заявителя Гасура І. Ч'калов



Зм 2200

69

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засуївській міській раді (виконк.)
Засуївський району Росини округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)
№ 34 за лічбою чоловіків / № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Максим Кас'янович
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 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росини. район Засуївський село Засуїв
або місто Росини. вулиця Митрофанівська будинок № 3
округа Росинської район Засуївський село Засуїв
6. Місце де помер (ла) { або місто Митрофанівська вулиця Митрофанівська будинок № 3
як що в лікарні — назва її в Росинській лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. 14 " Травня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська. 10. Головне заняття Самозайнятий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Миротворець
12. Причина смерті Туберкульоз легень. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Денис Кас'янович
Адреса заявителя с. Засуїв вул. Митрофанівська
Назви й №№ документів Свідоцтво р. о. Засуїв. Дзигал Мико
Особливі уваги М. Бадина
Підпис Михайло
заявителя



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Памівода Андрій Памінович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Росичин район Засучин село Засучин
або місто Нісон вулиця Всех будинок № —
округа — район — село —
6. Місце де помер (ла) або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Росичин Карбосин
7. Коли помер (ла): 1925 р. трав міс. 17 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неома
9. Національність Україн 10. Головне заняття бухгал
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) родити
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті миєрті 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Памівода Василь Андрійов.
- Адреса заявителя с Засучин Росичинської округи
- Назви й №№ документів св. з Засучин А. Г. Дробоз.
- Особливі уваги Б. Памівод
- Підпис заявителя В. Памівод
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Михайлик

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Засушанні сільраді (виконк.)
Засушанні району Романів округиКнига № 1
за 1923 р.Запис про смерть № 57 (загальний)№ 36 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок1. Час складання запису: „19” дня листопада міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Восник Осипий Петрович3. Якого полу чол. 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 Романівський район Засушанні село Засушанні
або місто Красний Кіс вулиця Власний будинок №6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її7. Коли помер (ла): 1923 р. листопада міс. „19” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина9. Національність Українці 10. Головне заняття

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

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

12. Причина смерті підвернутий оселець (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Восник Петро ОсиповичАдреса заявителя с. ЗасушанніНазви й №№ документів Свідоцтво з с. Засушанні Толеманів Т.Особливі уваги М. ЧупринаПідпис заявителя { Петро Восник Зав. ЗАГС'омРеєстратор М. Чуприна

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заєриській сільраді (виконк.)
Заєриського району Романів округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новодранука Марко Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 1 травня ж.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць травня її народження.
5. Місце проживання { округа Романівська район Заєриський село Заєриське
помершого (ої) { або місто Романів вулиця по Митрофанівській будинок № 1
округа Романівська район Заєриський село Заєриське
6. Місце де помер (ла) { або місто Романів вулиця по Митрофанівській будинок № 1
як що в лікарні — назва її Романівська
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Спадівні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новодранука Григорій Степанович
- Адреса заявителя с. Заєриське по Митрофанівській вулиці
- Назви й №№ документів Свідки р. о. Заєриський Афанасій Іванович
- Особливі уваги ні
- Підпис Новодранука Григорія Степановича Зав. ЗАГС'ом Афанасій Іванович
заявителя Новодранука Григорія Степановича Реєстратор Афанасій Іванович

Реєстратор

Книга № 3
за 1925 г.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "23" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Міхаленко Василь Андрійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Російський район Зіньківський село Зіньків
або місто Великий вулиця Великий будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Івано-Франківськ міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Варуши

9. Національність Українець 10. Головне заняття Учитель

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

12. Причина смерти инфаркт миокарда (для детей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Місирський Юрій Андрійович

Адреса заявителя С. Зосунд Владимирская область

Назви й №№ документів *Свірки в С... [signature]*

Особливі уваги

Підпис: *А. М. Мухоморов*

заявителя



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засучинській сільраді (виконк.)
Засучинський району Романівського округу

Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)
№ 38 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заканавський Ізяслобович Андрій
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1915 р. березня 24 дні
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Романівський район Засучинський село Засучинь
| або місто Українське вулиця Власівська будинок №
| округа район село
6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Заканавський Андрій Семенович
- Адреса заявителя с. Засучинь
- Назви й №№ документів Висновок про смерть
- Особливі уваги
- Підпис | Заканав-и.
заявителя | Н. Д. Семенович



Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 дня Горьків міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клиш Марія І. Павло/ Миколаєвич

3. Якого полу жін. 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 { округа Росненська район Засульський село Засуль
помершого (ої) { або місто Клишів вулиця Високий будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Росненська район Засульський село Засуль
{ або місто Клишів вулиця Високий будинок № —
{ як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Горьків міс. 4 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті Воспалення мозку
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клиш Микола Іванов

Адреса заявителя с. Засуль Росненського району

Назви й №№ документів св. зр. с. Засуль І. Миколаєвич Школяр

Особливі уваги —

Підпис { Н. Клиш Зав. ЗАГС'ом
заявителя { — Реєстратор

Підпис

Заявителя

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків

№ 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аренко Вадим Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ромнен район Засучів село Засучів
| або місто Купів вулиця Висока будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 24 міс. „8” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) молоч

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

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

12. Причина смерті паратиф. свідка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вити Іван Миколайович

Адреса заявителя с. Засучів Засучівського району

Назви й №№ документів св. гр. с. Засучів. С. Довідник. Замітка

Особливі уваги _____

Підпис Вити Іван Миколайович Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Миколайович Реєстратор Григор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків

№ 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Менішова Народица Марванович
3. Якого полу хви 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 рік
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Рашище район Засуна село Засуна
або місто Менішова вулиця Василь будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Рашище район Засуна село Засуна
або місто Менішова вулиця Василь будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня 13 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність Українець 10. Головне заняття Замоварення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Менішова Народица Васильович
- Адреса заявителя с. Засуна вул. Менішова Засуна сільради
- Назви й №№ документів Свідки: Іван Засуна, Федір, І. Кошмар
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Менішова Народица
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Марія Василівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роман район Засучинск село Засучин
або місто Книшівка вулиця Висаки будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Роман район Засучин село Засучин
або місто Книшівка вулиця Висаки будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівча
9. Національність україн 10. Головне заняття мод. фабрич.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) роботниця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Костя Василівна
- Адреса заявителя Засучинск Засучинск район Р. Роман
- Назви й № № документів св. гр. Засучинск Р. Роман В. А. Роман
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Романенко
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор В. А. Роман

смію за 2^{го}

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21” дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орбес, Іларія Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Ввп народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромешенск район Засуєсс село Засуєсс
або місто Сороцьке вулиця Висна будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Ромешенск район Засуєсс село Засуєсс
або місто Сороцьке вулиця Висна будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „20” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Медсестра
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті всави 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орбес, Іванович
- Адреса заявителя с. Засуєсс Засуєського району
- Назви й №№ документів Ов. з. с. Засуєсс, А. Орбес, В. Орбес
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Орбес
- Зав. ЗАГС'ом { Орбес
- Реєстратор { Орбес

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Засусь сільраді (виконк.)
Засусь району Ромнен округиКнига № 13
за 192 5 р.Запис про смерть № 69 (загальний)№ 39 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Червн міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Волод Сергійович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 міс
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Ромненська район Засусь село Забина
помершого (ої). { або місто Забина вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Ромненська район Засусь село Засусь
{ або місто Забина вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червн міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття шкільниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) шкільниця
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Іосиф Онисимов
- Адреса заявителя Забина Засуської Сільради Зас. району
- Назви й №№ документів бв. з. с. Засусь
- Особливі уваги

Підпис
заявителяОсип

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Тарас

Книга № 192 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Черв. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маркович Осип Корнієвич
3. Якого полу Міч. 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 Роменська район Засичук село Засичук
або місто Ромове вулиця Басенів будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Черв. міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття материни
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. на сім'ї
12. Причина смерті туберкульоз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маровичев Костянтин

Адреса заявителя

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

Заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засушен сільраді (виконк.)
Олеуси району Роси округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вішніко Леоніда Леонідовича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/11-1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Росишан район Засушен село Засушен
помершого (ої) { або місто Бердир вулиця Княжий будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „1” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття вчителька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дон. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вселянська смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вішніко Леоніда Леонідовича
- Адреса заявителя Олеуси Росишан округи
- Назви й №№ документів Засушен
- Особливі уваги О. Зозуля
- Підпис заявителя Вішніко
- Зав. ЗАГС'ом Вішніко
- Реєстратор _____

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1923 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3” дня листопада міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойлик Микола Васильович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання { округа Романівської район Зарвиської село Зарвиське
помершого (ої) { або місто Красний Гір вулиця Власний будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1923 р. листопада міс. „2” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вроджений 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самойлик Василь Михайлович
- Адреса заявителя с. Зарвиське
- Назви й №№ документів свідоцтво, с. Зарвиське, Васильовича Василя
- Особливі уваги Самойлик
- Підпис { Самойлик Зав. ЗАГС'ом Самойлик
заявителя { Реєстратор Самойлик

Восени

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засуївській сільраді (виконк.)
Засуївському району Роминському округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)
№ 41 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Григорій Тарасович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роминська район Засуївський село Засуїв
або місто Літків вулиця Степана будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Роминська район Засуївський село Засуїв
або місто Літків вулиця Степана будинок № 1
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 8 дня Листопада 1925 р. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українська 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюк Тарас Каністратович
Адреса заявителя в. Засуїв, вулиця Літківська буд. Степана
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
Особливі уваги
Підпис заявителя Сердюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Засучин сільраді (виконк.)
Засучин району Романен округиКнига № 1
за 192 5 р.Запис про смерть № 74 (загальний)№ 42 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня „листопада“ міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гашенко Олександр Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Романен район Засучинск село Засучин
помершого (ої) } або місто Берегове вулиця Власний будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Романен район Засучинск село Засучин
} або місто Берегове вулиця Власний будинок № —
} як що в лікарні — назва її в Бабіньскій Катівинській
7. Коли помер (ла): 192 5 р. „листопада“, міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодин
9. Національність україн 10. Головне заняття виробник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті завраження крові 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гашенко Ульяна Карповна
- Адреса заявителя Засучин Засучинск район Р. О.
- Назви й №№ документів св. гр. в Засучинск Р. О. Г. Гашенко
- Особливі уваги немає
- Підпис } Гашенко Ульяна Карповна
заявителя }
- Зав. ЗАГСом
Регстратор Гашенко

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)
№ 42 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Марія (Григорівна)

3. Якого полу жінка 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 3 і місяць листопада її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Росишан район Заушчан село Заушчан
або місто Лішня вулиця № 10 будинок № 10

6. Місце де помер (ла) округа Росишан район Заушчан село Заушчан
або місто Лішня вулиця № 10 будинок № 10

як що в лікарні — назва її Лішня

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

9. Національність українець 10. Головне заняття домашня робота

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергій Марія Григорівна

Адреса заявителя с. Заушчан

Назви й №№ документів Свідки: З. С. Заушчан, Григорівна А. Марія

Особливі уваги Між

Підпис заявителя Сергій Марія Григорівна

Зав. ЗАГС'ом Між

Реєстратор Між

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засульській сільській (виконк.)
Засульській району Росишеского округу

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гародуш Пантимишин Мисхатидов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росишеского район Засульський село Засуль
або місто Городушка вулиця Восаєвська будинок №.....
округа Росишеского район Засульський село Засуль
або місто Городушка вулиця Восаєвська будинок №.....
як що в лікарні — назва її.....
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла) 192..... р. міс. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність Українська 10. Головне заняття Мідиароб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мідиароб.
(для дітей мор. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Мазаровий
- Адреса заявителя Засульський Засульський район, вул. Бурчова
- Назви й №№ документів Свідоцтво, Засульський А. М. М. / Комісар
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя І. М. М.
- Зав. ЗАГСОм.....
- Реєстратор М. М. М.

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засуївській сільраді (виконк.)
Засуївському району Рашківського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семіхін Насен Яким

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рашківський район Засуївський село Засуївка
або місто Бердичів вулиця Мисленицька будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Рашківський район Засуївський село Засуївка
або місто Бердичів вулиця Мисленицька будинок № 1
як що в лікарні — назвати

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті Смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семіхін Яким Семенович

Адреса заявителя вул. Бердичівська, Засуївський район, Рашківський округ

Назви й №№ документів Свідок Г. С. Засуївський, Семіхін Яким, М. Заторопський

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Семіхін Зав. ЗАГС'ом М. Заторопський

Реєстратор М. Заторопський

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засуївській сільраді (виконк.)
Засуївський району Рашин округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенко Василь Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 років 12 місяців 18 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада і день народження 18

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рашинська район Рашинський село Засуївка

або місто Бердичів вулиця Мислужка будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Рашинська район Засуївський село Засуївка

або місто Бердичів вулиця Мислужка будинок № 1

як що в лікарні — назва її Засуївська

7. Коли помер (ла): 192 5 р. липня міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття сільськогосподарська праця

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипенко Іван Осипович

Адреса заявителя вул. Бердичівська, Засуївка, Засуївський район, Рашинський округ

Назви й №№ документів Свідчення про смерть, М. Засуївський

Особливі уваги М. Засуївський

Підпис заявителя М. Осипенко

Зав. ЗАГСом М. Осипенко

Реєстратор М. Осипенко

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

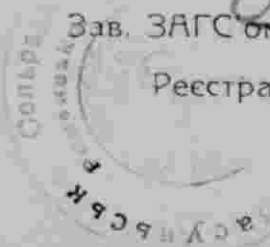
ЗАГС при Заспирівській сільраді (виконк.)
Заспирівському району Львівської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Васильович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Заспирівська район Заспирівський село Заспирів
або місто Заспирів вулиця Богданівська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Заспирівська район Заспирівський село Заспирів
або місто Заспирів вулиця Богданівська будинок № 1
як що в лікарні — назва її Заспирівська
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „20” дня, 8 Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей мол. 10 рр., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Степан Степанович
- Адреса заявителя с. Заспирів
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть Визначення Ім'я
- Особливі уваги В. Воронка
- Підпис заявителя М. Воронка



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засучинській сільраді (виконк.)
Засучинський району Росії округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Кирилович Третьяков
3. Якого полу чоловік 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 { округа Засучинська район Засучинський село Засучинь
помершого (ої) { або місто Місьон вулиця В. А. С. будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Російська район Засучинський село Засучинь
{ або місто Місьон вулиця В. А. С. будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті мор. серц. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Миколайович Третьяков
- Адреса заявителя с. Засучинь, Росій. окр.
- Назви й №№ документів Св. гр. Засучинь, Р. С. С. Р. Р.
- Особливі уваги —
- Підпис { Микола
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засуни сільраді (виконк.)

Засуни району Рамен округи

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків

№ 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губка Лукерія Михайлівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 96 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Раменська район Засуни село Засуни
або місто Виново вулиця Береза будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Раменська район Засуни село Засуни
або місто Виново вулиця Береза будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

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

Адреса заявителя Засуни Засуни

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Т. Масиш

заявителя М. Митурка



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засучинській сільраді (виконк.)
Засучинського району Росії округи

Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25” дня Листопада міс. 192 5 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Циес Іван Іванович
3. Якого полу Чол.
4. Вік (рік, місяць, і день народж., або років од народж.) 36
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Російська район Засучинський село Засучинь
або місто Горьове вулиця Вілен будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Російська район Засучинський село Засучинь
або місто Горьове вулиця Вілен будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „24” дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Діти
9. Національність Українська
10. Головне заняття Горнороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Д. о. п. ч. сл. 1
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспаление легких
13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) —

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

Адреса заявителя с. Засучинь Російської Округи

Назви й №№ документів Вд. гр. с. Засучинь

Особливі уваги К. Пшонченко

Підпис заявителя Циес Іван



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засульській сільраді (виконк.)
Засульський району Рашинського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Митків Миколай Миколайович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 рік 2 місяці 24 дні

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

5. Місце проживання } округа Рашинського район Засульський село Засульське
помершого (ої) } або місто Засульське вулиця Воскресенська будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Рашинського район Засульський село Засульське
} або місто Засульське вулиця Воскресенська будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. 30 " Листопада міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття —

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

12. Причина смерті смерть від хвороби 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митків Миколай (Видарович)

Адреса заявителя Засульське вул. Воскресенська Засульський район

Назви й №№ документів Відказ з Засульської Книги Харківська

Особливі уваги —

Підпис Митків Зав. ЗАГС'ом —

заявителя — Реєстратор —

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Засушк сільраді (виконк.)
Засушк району Засушк округиКнига № 1
за 1925 р.Запис про смерть № 84 (загальний)№ 48 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Армішан Дмитро Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Ромненська район Засушк село Засушк
помершого (ої) { або місто Сновідка вулиця Високий будинок № _____
округа Ромненська район Засушк село Засушк
6. Місце де помер (ла) { або місто Сновідка вулиця Високий будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Армішан Григорій Дмитро
- Адреса заявителя в Засушк Засушкському районі Ровенської
- Назви й №№ документів Свідоцтво про народження Р. Засушк Р. Засушк
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Г. Армішан
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Ресстратор Михайло

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засушен сільраді (виконк.)

Засушен району Гомел округи

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків

№ 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арійман Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Гомельська район Засушен село Засушен
або місто Виноградка вулиця Візантійська будинок № —
округа Гомельська район Засушен село Засушен
6. Місце де помер (ла) або місто Виноградка вулиця Візантійська будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя Засушен Засушенський район Гомел. Рад.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть, в. Засушен. Р. Гомел.

Особливі уваги

Підпис І. Арійман

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засуївській сільраді (виконк.)
Засуївський району Рашківський округу

Книга № 5
за 1925 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагуєн Олександр Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7 і місяць 7 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рашківський район Засуївський село Засуївка
або місто Св. Діда вулиця Бізнанська будинок № —
округа Рашківський район Засуївський село Засуївка
або місто Св. Діда вулиця Бізнанська будинок № —
якщо в лікарні — назва її —
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла) 5 березня 1925 р. 7 " — " дня, 8 Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українська 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Вселянство 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нагуєн Саватий Іванович
- Адреса заявителя вул. Св. Діда с. Засуївка Засуївський район
- Назви й №№ документів Свідки зр. Засуївка Муняка
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Нагуєн Зав. ЗАГСом —
Ресстратор —

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засучис сільраді (виконк.)
Засуч району Роси округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків

№ 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мико Мико Мико

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

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

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

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „9” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

9. Національність українська 10. Головне заняття Сапожництво

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

12. Причина смерті Інфаркт 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Засучів Ромненський округ

Назви й №№ документів 66 пр. о Засучів под. Засучівський

Особливі уваги

Підпис Мико

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 дня березня 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ясько Степан Степанович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Листопада 31/9.1925

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росишеська район Засуничеський село Засуничеське
або місто Червова вулиця Вирощення будинок № ---

6. Місце де помер (ла) { округа Росиш. район Засунич. село Засунич.
або місто Червова вулиця Вирощення будинок № ---

якщо в лікарні — назва її ---

7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ---

9. Національність українець 10. Головне заняття ---

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

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

12. Причина смерті Смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свідки гр. Засунич.

Адреса заявителя Житунівка Засунич.

Назви й №№ документів ---

Особливі уваги ---

Підпис заявителя Ясько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Засучись сільраді (виконк.)
Засучись району Роман округиКнига № 1
за 1925 р.Запис про смерть № 88 (загальний)№ 17 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13” дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хартанович Олексій Купріянович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/III-25р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Романск район Засучиск. село Засуч
або місто Хрест вулиця п.в. Давиден будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серп. міс. „12” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
9. Національність україн. 10. Головне заняття садівник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті всестороннє виснажит. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хартанович Купріяни Андреевич
- Адреса заявителя с. Засуч Р.м. окр. Буч. Яковенко Олексій
- Назви й №№ документів св. гр. акту 1925 ЗСМР
- Особливі уваги військовий
- Підпис заявителя Хартанович Зав. ЗАГСом В. М. М.
- Регістратор М. М. М.

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бамурд Назмій Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 1/2 р. 12 місяців 11 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12 1/2 і місяць 12 її народження.

5. Місце проживання { округа Засуринський район Засуринський село Засуринське
помершого (ої) { або місто Кут вулиця Високий будинок № 1

{ округа Засуринський район Засуринський село Засуринське
6. Місце де помер (ла) { або місто Кут вулиця Високий будинок № 1
як що в лікарні — назва її Засуринська

7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

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

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

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

Адреса заявителя с. Засуринське

Назви й №№ документів 1 свідоцтво про смерть Засуринський ВТМУ

Особливі уваги не помічено

Підпис { Бамурд Григорій Іванович Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Бамурд Григорій Іванович Реєстратор

Книга № 1
за 1925 г.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Владислав Сомко Олександрович

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

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

5. Місце проживання } округа Дніпро район Дзержинський село Дзержинське
помершого (ої) } або місто Дніпро вулиця Дзержинська будинок № 10

округа _____ район _____ село _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Відб. міс. „15“ дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.

9. Національність Українець 10. Головне заняття В асистент

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

12. Причина смърти Стресово сърце (за деца мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не с записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вадима Олександровича

Адреса заявителя: с. Луцк, р.с.м. округ.

Назви й №№ документів *Св. пр. 344/44. 1944. Мемор.*

Особливі уваги

Підпис *[Signature]* Вав. ЗАГС'ом *[Signature]*

заявителя _____ Регистратор _____

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засулльській сільраді (виконк.)
Засулльський району Романівського округу

Книга № 103
за 192 5 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " Серпня м.с. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маміна Марія Максимівна

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905, Серпень

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

5. Місце проживання } округа Засулльська район Засулльський село Х. Мамінін
помершого (ої) } або місто _____ вулиця Беласини будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня м.с. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Віди

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

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

12. Причина смерті 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 Маміна Максимівна Мамінін

Адреса заявителя хут. Мамінін

Назви й №№ документів Свірки Васили Мамінова

Особливі уваги _____

Підпис } М. Мамінін

заявителя } _____

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20” дня Світлого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Сосого Свобода Євдокимівна

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925, Світлого 15

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

5. Місце проживання } округа Засульська район Засульський село Засульське
помершого (ої) } або місто Засульське вулиця Кірилівська будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Світлого міс. „20” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води

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

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

12. Причина смерті 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 Євдоким Свобода Сосого

Адреса заявителя с. Засульське

Назви й №№ документів Свідки: Василь Засульський / Григорій Милославський

Особливі уваги жодних

Підпис } С. Сосого
заявителя }



Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антон Кузнец Миколайович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Романен район Засучин село Засучин
помершого (ої) { або місто Антони вулиця Візан будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Романен район Засучин село Засучин
{ або місто Антони вулиця Візан будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сімейн.
9. Національність Українц 10. Головне заняття Ковбасар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Курми
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Гриппа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антон Кузнец Кузнец
- Адреса заявителя С Засучин Ром. округи
- Назви й №№ документів Св. зр. Засучин Х. Миколайович
- Особливі уваги Народився
- Підпис { Антон Кузнец Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Миколайович Регистратор

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Понів Никити Захарович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років

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

5. Місце проживання } округа Томашів район Зауцький село Зауцьке

помершого (ої) } або місто Зауцьке вулиця Гр. Кошова будинок № 25

6. Місце де помер (ла) } округа Томашів район Зауцький село Зауцьке

} або місто Гр. Кошова вулиця Овочева будинок № 25

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) здруженим

9. Національність Українська 10. Головне заняття моторист

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Понів Віктор Вікторович

Адреса заявителя Гр. Кошова Зауцьке

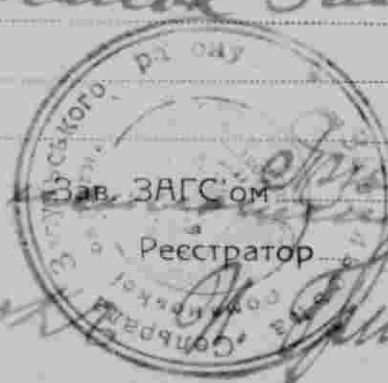
Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Понів Віктор Вікторович Зав. ЗАГС'ом

заявителя

свідки: Григорук Реєстратор



Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоруженко Тарас Квасюрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Винищен район Засучань село Засучань
помершого (ої) { або місто Засучань вулиця Григорівська будинок № 66
6. Місце де помер (ла) { округа Винищен район Засучань село Засучань
{ або місто Засучань вулиця Григорівська будинок № 66
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хоруженко Квасюр. Квасюрович
- Адреса заявителя с. Засучань Винищенський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Хоруженко Квасюр. Квасюрович
- ЗАГС'ом Винищен
Реєстратор Михайлик

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Засунавській сільраді (виконк.)
Засунавському району Засунавському округуКнига № 11
за 192 5 р.Запис про смерть № 76 (загальний)№ 55 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Михайло Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць 7 її народження.
5. Місце проживання { округа Засунавська район Засунавський село Засунавське
помершого (ої) { або місто Засунавське вулиця Свободська будинок № с.в.п.
6. Місце де помер (ла) { округа Засунавська район Засунавський село Засунавське
{ або місто Засунавське вулиця Свободська будинок № с.в.п.
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті невідома (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Засунавське Свободська
- Назви й №№ документів с. Засунавське Засунавський
- Особливі уваги _____
- Підпис Левченко Іван ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор _____



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засулеській сільраді (виконк.)
Засулеського району Темненського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису 24 " Серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сосноха Олександр Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 Серпень

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 45 і місяць серпень і народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Темненський район Засулеський село Засулеське
| або місто Засулеське вулиця Сосновинська будинок № євм

6. Місце де помер (ла) | округа Темненський район Засулеський село Засулеське
| або місто Засулеське вулиця Сосновинська будинок № євм
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 24 " Серпня 1925 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті невідомо (для дітей молодших од 10 років, як п. 10) сучасно 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сосноха Олександр Григорович

Адреса заявителя Засулеське Сосновинське вул. євм 2а

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сосноха О. Зав. ЗАГС'ом Сосноха О.
Реєстратор М. Мовчан А. Темненко

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Засуцк* сільбраті (виконк.)
Засуцк району *Томшана* округиКнига № *1*
за 192 *5* р.Запис про смерть № *98* (загальний)
№ *57* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Кузовий Томшанко*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 літ 25 р.*

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження. *27 літ 1925 р.*

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Томшанського* район *Засуцького* село *Засуць*
або місто *Засуць* вулиця *Суродзьова* будинок № *о. в. в. в.*

6. Місце де помер (ла) округа *Томшанського* район *Засуцького* село *Засуць*
або місто *Засуць* вулиця *Суродзьова* будинок № *о. в. в. в.*
якщо в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

12. Причина смерті *запалений легень* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кузовий Михайлович Томшанко*

Адреса заявителя *Засуць Суродзьова вуц.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Іван Гуров* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *Гуцко Томшанко* Реєстратор *Мокор Мицелко*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рубаник Миколай Іванович
3. Якого полу Чол. 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 помершого (ої) округа Ромненск район Засуши село Засуши
або місто Храїти вулиця Віаєн будинок № -
6. Місце де помер (ла) округа Ромненск район Засуши село Засуши
або місто Храїти вулиця Віаєн будинок № -
як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 1 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мешк.
9. Національність Україн. 10. Головні заняття Учнівськ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дієв.
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Повішення. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубаник Миколай Миколай
Адреса заявителя Засуши, Ромненський округ
Назви й №№ документів до Звіст. Нармідров / mortality big 2/15-257
Особливі уваги 9 1260
Підпис заявителя М. Рубаник Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Миколай

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків

№ 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6” дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучин Тарас Васильович

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромашин район Заушній село Заушній
} або місто Місн вулиця Восени будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „6” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Венін

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

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

12. Причина смерті Восениний парит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____

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

Адреса заявителя с. Заушній, уч. Місн

Назви й №№ документів Свірки з с. Заушній. Кучина Хомента

Особливі уваги Акт, ревізійний

Підпис заявителя не, Кучин Миколай Зав. ЗАГС'ом Кучин
Реєстратор Кучин

Запис про смерть № 101 (загальний)
№ 58 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6” дня _____ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сушко Марія Антонівна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росиштин район Засуєстї село Засуєстї
або місто Мізан вулиця Лєваски будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Мізан вулиця Лєваски будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Восень міс. „6” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українсь 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сушко Антон Осипович
Адреса заявителя с. Засуєстї
Назви й № № документів свідоцтво с. Засуєстї Антон Осипович
Особливі уваги _____
Підпис заявителя А. Сушко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор В. Антонів

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Запорожській сільраді (виконк.)
Запорожський району Російського округу

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вгесня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисенко, Гантимиром, Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Російська район Запорожський село Запорож
помершого (ої) { або місто Великий вулиця Великий будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто Великий вулиця Великий будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вгесня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удов.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Учитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті отек легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисенко, Федор, Гантимирович
- Адреса заявителя с. Запорож
- Назви й №№ документів Свідоцтво с. Запорож, А. Г. 102
- Особливі уваги нар. Мельник
- Підпис { Борисенко Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Борисенко Реєстратор

Книга №
за 192... г.

№ 579 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11” дня Всерес. міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Сотуча Іван Михайлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1927 / місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Роменська район Васильківський село Васильківське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- | округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1927 р. Всерес. міс. „11” дня, 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
9. Національність україн. 10. Головне заняття бухгалтер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина батька
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний
„мертворожд.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сотуча Дмитро Дмитрович
- Адреса заявителя с. Васильків Рокитнянського округу
- Назви й №№ документів акт с. Васильків Листий Марценко
- Особливі уваги _____
- Підпис | Сотуча Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | Реєстратор Нижівченко

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

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

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

105
12
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня Висун міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губка-Надунка Андрій Миколайович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12. 1 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Росичин район Засучинь село Засучинь
або місто Рісон вулиця Восаній будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Висун міс. „11” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі
9. Національність Україн. 10. Головне заняття робіт. мис.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) роб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губка Микола Миколайович
- Адреса заявителя _____
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис }
заявителя } _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Засучинській* міській раді (виконк.)
Засучинського району *Романського* округу

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *106* (загальний)
№ *61* за лічбою чоловіків № *45* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гаробець Петро Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11 років 1924 р.*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *9* і місяць *11* її народження.
5. Місце проживання { округа *Романський* район *Засучинський* село *Засучинське*
помершого (ої) { або місто *Городище* вулиця *Васильківська* будинок № *-*
округа *-* район *-* село *-*
6. Місце де помер (ла) { або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні — назва її *-*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Майстер*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Майстер*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Мігренезія* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гаробець Петро Миколайович*
Адреса заявителя *с. Засучинське Романський округ*
Назви й № № документів *-*
Особливі уваги *-*

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Висуні міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисинин Олександр Григорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
1925р. 3 січня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненський район Засуєнський село Засуєнське
або місто _____ вулиця Кварт. 100м. будинок № Восина
6. Місце де помер (ла) округа Ромненський район Засуєнський село Засуєнське
або місто _____ вулиця Восина будинок № Восина
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Висуні міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) униш
9. Національність українська 10. Головне заняття Політичний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Гос. чл. С
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Восина Василь Федорович
- Адреса заявителя с. Засуєнське Ромненський район
- Назви й №№ документів Свідок Філіппов А. Олександрович
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя В. Філіппов Зав. ЗАГС'ом Олександр
- Реєстратор Михайло

Запис про смерть № 108 (загальний)
№ 13 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Врешня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масин Євген Маркович

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

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

5. Місце проживання } округа Рашин район Заушань село с. Заушань
помершого (ої) } або місто — вулиця Небесна будинок № 10

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

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Врешня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноч

9. Національність Українець 10. Головні заняття Роботи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Масин Петро Євменович

Адреса заявителя с. Н. Марпань с. Заушань

Назви й № № документів свид. А. Шингород

Особливі уваги —

Підпис } О. Масин Зав. ЗАГС'ом —

заявителя } Реєстратор —

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків

№ 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " Великобуржиського міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Олександр Миколайович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Великобуржиська район Великобуржиський село _____
помершого (ої) { або місто Великобуржиське вулиця _____ будинок № Великобуржиське
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Великобуржиського міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одн.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Великобуржиського
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Ой інфарктом серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Олександр Миколайович
- Адреса заявителя Великобуржиського окр. Великобуржиського району Великобуржиського району
- Назви й №№ документів Свідки В. В. Бондаренко В. В. Бондаренко
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Олександр Бондаренко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Впр міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Олексій Олександрович

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

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

5. Місце проживання } округа Решет район Зачушній село Зачушній
помершого (ої) } або місто _____ вулиця Володимир будинок № Всес

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Впр міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олексій Олександрович

Адреса заявителя Зачушній Решетинській сільраді

Назви й №№ документів Свідок Д. Федор Д. Пилип

Особливі уваги _____

Підпис } _____

заявителя } _____

Зав. ЗАГС'ом С. М.

Реєстратор М. М.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: ... " дня ... міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) ...

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

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

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

8. Коли помер (ла): 192... р. ... " дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) ...

10. Національність ... 10. Головне заняття ...

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

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

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

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

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Засулинській сільраді (виконк.)
Засулин району Російської округи

Книга № 124
за 192 5 р.

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москочев, Іван Іванович

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1917/4/11

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 11 її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Російської район Засулин село Засулин
або місто Засулин вулиця Російська будинок № 1

7. Місце де помер (ла) { округа Російської район Засулин село Засулин
або місто Засулин вулиця Російська будинок № 1
як що в лікарні — назва її Засулинська

8. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „1” дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) вільний

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

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

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

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

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

Адреса заявителя Засулин

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 112

Особливі уваги жодних

Підпис Москочев А. Зав. ЗАГС'ом В. В. В.

заявителя Реєстратор В. В. В.

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1” дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борук Тосар Тим
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 79 і місяць 1 народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Росетин район Засурин село Засурин
або місто Мостин вулиця № Сидоренко будинок № —
округа — район — село —
або місто С. Росетин вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. 1 Жовтня міс. „1” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів
9. Національність Україн 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Сидоренко 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борук Тим Тимович
- Адреса заявителя Свацун
- Назви й №№ документів Звірка Росетинського міськ. лік. бюро № 446
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя М. В. В. В. Зав. ЗАГС'ом С. В. В.
Регистратор В. В. В.

Запис про смерть № 122 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Новин міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каша Мисаїла Мисаїловича
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання | округа Росичи район Засучин село Засучин
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № 122
7. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
8. Коли помер (ла): 1925 р. нов. міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність україн. 10. Головне заняття Секретарем
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Скарлатина 13. Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каша Мисаїла Мисаїлович
Адреса заявителя с. Засучин
Назви й №№ документів Звідки Росичи Губерн.
Особливі уваги _____
Підпис { Каша Зав. ЗАГС'ом Поліцейський
заявителя { Реєстратор Мисаїл

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Записи сільраді (виконк.)
району Рівня округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків

№ 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Мов. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варченко Степан Миколайович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рівня район Записи село Записи
або місто вулиця будинок № 123

Місце де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її

6. Коли помер (ла): 1925 р. Мов. міс. 21 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діючий

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

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

11. Причина смерті Інфаркт міокардію 13. Чи не є записаний

12. "Свідоцтво про народж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варченко Варвара Миколайовна

15. Адреса заявителя с. Записи

16. Прізвища й №№ документів свідків 17. М. Рибак

18. Особливі уваги

19. Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № 2 ¹²⁸
за 192 5 р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Мовина міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Касань Сагань Мовина

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

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

6. Місце проживання | округа Рашин район Зачушній село Зачушній
помершого (ої) | або місто _____ вулиця Москов будинок № Мовина

7. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № Мовина

8. Як що в лікарні — назва її _____

9. Коли помер (ла): 192 5 р. Мовина міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Мовина

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

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

12. Причина смерті Зачушній 13. Чи не є записаний

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Касань Сагань Мовина

15. Адреса заявителя Зачушній

16. Назви й №№ документів Свідоцтво Мовина Мовина

17. Особливі уваги _____

Підпис Касань Зав. ЗАГС'ом Зачушній

Заявителя _____ Реєстратор Мовина

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

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

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *125* (загальний)

№ *72* за лічбою чоловіків № *54* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* " дня *Мовши* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мовши Олександр Родович*

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

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

6. Місце проживання | округа *Заушань* район *Заушань* село *Заушань*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця *Будин* будинок № *125*

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

8. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Мов* міс. *27* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мовши Родович Мовши*

Адреса заявителя *с Заушань*

Назви й №№ документів *Свід. Мовши Родович*

Особливі уваги _____

Підпис | *Мовши* Зав. ЗАГС'ом *Родович*

заявителя | Реєстратор *Мовши*

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

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

Книга № 7 130
за 192 5 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6.” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Осипович Семенов
3. Стать помершого (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) | округа Заушній район Заушній село Заушній
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Місце де помер (ла) | округа Заушній район Заушній село Заушній
| або місто..... вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українець 10. Головне заняття землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті сиротність 13. Чи не є записаний померлого „або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Осипович Семенов
15. Адреса заявителя с. Покоти Заушній округ.
16. Назви й №№ документів свідоцтво гр. Михайлівського району
17. Особливі уваги в Радумі Заушній округ.
Підпис заявителя Михайло Зав. ЗАГС'ом Панасюк
Реєстратор Мішурин

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потанино Олександр Миколайович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1957. 08. 10
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Ромненська район Закоронь село Закоронь
помершого (ої) | або місто _____ вулиця Велика будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Ромненська район Закоронь село Закоронь
| або місто _____ вулиця Велика будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "9", " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сем'я
9. Національність Українська 10. Головне заняття Корпорація
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Туберкульоз 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Потанино Мик. Степанович
- Адреса заявителя Закоронь
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть. Репродукція.
- Особливі уваги _____
- Підпис | Потанино Зав. ЗАГС'ом Потанино
заявителя | Реєстратор Потанино

У. С. Р. Р.
ВРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Запорожській сільраді (виконк.)
Запорожський району Запорожський округу

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 128 (загальний)

№ 128 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савицького Василя Григоровича

3. Положення помершого (ої) чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Запорожська район Запорожський село Запорож
| або місто вулиця Володимирська будинок №

Місце де помер (ла) | округа Запорожська район Запорожський село Запорож
| або місто вулиця Володимирська будинок №
| як що в лікарні—назва її

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

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

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

12. Причина смерті самогубство 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савицький Василь Григорович

Адреса заявителя с. Запорож

Назви й №№ документів Звірозна Раїсинам від 10/11-25 р.

Особливі уваги за 2319

Підпис заявителя Савицький Зав. ЗАГС'ом Помічник
Реєстратор Міхалюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Габунка Микола Данилович

3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Ромни район Заушній село Заушній
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

8. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті Скоропечина 13. Чи не є записаний

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

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габунка Микола Данилович

15. Адреса заявителя с. Заушній

16. Назви й № № документів Свідоцтво Заушній. Рішення 5/3/25

17. Особливі уваги _____

Підпис заявителя Микола Данилович Габунка Зав. ЗАГС'ом Габунка Микола Данилович
Реєстратор Габунка Микола Данилович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Закарпатській Сільраді (виконк.)
Ланцюгів району Романів округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня лютого, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майсенов Хаз Сергійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць лютий народження.
6. Місце проживання | округа Романівська район Закарпатський село Ланцюгів
помершого (ої) | або місто Мостовий вулиця Закарпатська будинок № -
| округа Романівська район Закарпатський село Ланцюгів
7. Місце де помер (ла) | або місто Ланцюгів вулиця Мостовий будинок № -
| як що в лікарні—назва її домашня
8. Коли помер (ла): 1925 р. лютий міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття сільськогосподарське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті закашлювання 13. Чи не є записаний
смертвародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майсенов Хаз Сергійович
Адреса заявителя с. Закарпатське Романівський район
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Майсенов Хаз Сергійович



Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Україновліт Ч. 13073/5. Харків, Друг. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при *Закорині* сільраді (виконк.)
Закорині району *Ромашині* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *131* (загальний)

№ *14* за лічбою чоловіків № *54* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Назаренко Валентина Петрівна*

3. Стать: *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 р.*

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

Місце проживання | округа *Ромашині* район *Закорині* село *Закорині*

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

Місце де помер (ла) | округа *Ромашині* район *Закорині* село *Закорині*

| або місто *Закорині* вулиця *Закорині* будинок №.....

| як що в лікарні — назва її.....

Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Несі*

Національність *Українець* 10. Головне заняття *Служб. Виховання*

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

Причина смерті *Захвор.* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами втримується).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семіон Миколай*

Підпис заявителя *С. Закорині*

Підпис *Миколай Семіон* Зав. ЗАГС'ом *С. Закорині*

Підпис *Миколай Семіон* Реєстратор *С. Закорині*

12
136
У. С. Р. Р. ЗАГС при Засуллях сільраді (виконк.) Книга №
СРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ Засуллях району округи за 192 р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 21 " дня Світ. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайло Григорович Остап
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. 10. 12. 1905.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання | округа Засуллях район Засуллях село Засуллях
помершого (ої) | або місто Засуллях вулиця В. Савицької будинок №
| округа — район — село —
Місце де помер (ла) | або місто — вулиця — будинок №
| як що в лікарні — назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Світ. міс. " 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води
Національність Україн. 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний
«ртвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Остап-Води
Посада заявителя С. Засуллях
Ізві й №№ документів Свідки: у с. Засуллях, Микола Григорович Остап
особливі уваги Митусько
Підпис Михайло Остап-Води Зав. ЗАГС'ом Потомський
заявителя Микола Григорович Остап Реєстратор Потомський
Україновліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1306. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192

р.

Запис про смерть №

(загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21.” дня „Листопада” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суринко Назарко Митрофанович.

3. Стать помершого (ої) м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р 1 м.

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

6. Місце проживання: округа Романівська район Заушківський село Заушків.

7. Місце помершого (ої): або місто Мілан вулиця Васильська будинок №

8. Місце де помер (ла): округа район село

9. або місто вулиця будинок №

10. як що в лікарні—назва її

11. Коли помер (ла): 1925 р. „Листопад” міс. „21.” дня. 12. Сімейний стан помершого (ої) дів.

13. Національність Укр. 14. Головне заняття

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

16. Причина смерті Скарлатина 17. Чи не є записаний

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

19. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Суринко Митрофан

20. Адреса заявителя с. Заушків

21. Серія й №№ документів Свід. си гр с. Заушків. Г. Васильєв.

22. Особливі уваги Г. Васильєв

23. Підпис } М. Суринко Зав. ЗАГС'ом Митрофанович

24. Заявителя } Реєстратор Тетяна

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Засушківській* сільраді (виконк.)
Засушківському району *Россишківському* округу

14
Книга № *2* *138*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *138* (загальний)

№ *78* за лічбою чоловіків № *39* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " *листопада* *5* " *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої)

Гуца Кіна Михайлівна

по полу

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

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

де проживання | округа *Россишківська* район *Засушківський* село *Засушківське*

помершого (ої)

або місто вулиця будинок №

окурга *Россишківська* район *Засушківський* село *Засушківське*

де помер (ла)

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

де помер (ла): 192 *5* р.

листопада *24* " *1925* р.

8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

національність

українець

10. Головне заняття

сільськогосподарська

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

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

причина смерті

скарлатина

13. Чи не є записаний

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

ище, ім'я і по-батькові заявителя

Гуца Михайла Григоровича

са заявителя

Засушківське підписавши свідоцтво безплатним способом

й №№ документів

ливі уваги

апис

ителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Україновит Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.
НІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

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

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків

№ 58 за лічбою жінок

Час складання запису: " " дня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої)

о полу

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

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

е проживання

округа

район

село

ршого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

е де помер (ла)

округа

район

село

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

1. 75 р. 21 міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

10. Головне заняття

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

віт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

ерти

13. Чи не є записаний

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

ище, ім'я і по-батькові заявителя

а заявителя

й №№ документів

ливі уваги

пис

теля

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАЛИС

В даній справі прокумувано 110

сидю вюрюк

21. 11 2002

Посадя 21. 11 2002

Підпис 21. 11 2002

Сид. Бурдк

Посади

Підпис

Літерні аркуші: 4а

Тропуиномі аржуні: 36

