

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil.

243

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Роменського міського управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського
стану про смерть за 1926-1927 роки
почата 05 січня 1926 року
закінчена 17 грудня 1927 року

с.Процівка

Кількість аркушів 87

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	P-7720
Опис №	25
А. №	79

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

ЗАГС при Гроуївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Засулля району Росенек округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 1, (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 0 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Січня, міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Шевченко Григорій Ахванасевич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1896р. 20л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росенек район Засулля село Гроуївка
або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

як що в лікарні— назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 3 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) звон.

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Іван Ахванасевич

Адреса заявителя С. Гроуївка Засулля район

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги Земля Армій

Підпис } Шевченко Зав. ЗАГС'ом Гайда

заявителя } Реєстратор Мирон

У. Р. О. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гроцивській сільраді (виконк.)
Засуцького району Росищенського округу

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кривоніс Павло Маріонович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяц.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росищенської район Засуцького село Гроцивка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Росищенської район Засуцького село Гроцивка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття кмівець
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 меладантська хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривоніс Павло Маріонович
- Адреса заявителя с. Гроцивка Засуцького району Росищенського
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Степан Федорук Зав. ЗАГС'ом Гайда
Регистратор Мерзляк

Кривоніс

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС

про Тракіський сільраді (виконк.) Книга № 1
Засуєнський району Решетівської округи за 1926 р.Запис про смерть № 3 (загальний)№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пешиненко Анна Михайлівна3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44-літ.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Решетівська район Засуєнський село Траківе
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа Решетівська район Засуєнський село Траківе
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зім'я9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кштами їх вірмується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.12. Причина смерті дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пешиненко Дмитро НазаровичАдреса заявителя с. Траківе Засуєнський район Решетівської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги БасаровПідпис Николай Пешиненко Зав. ЗАГС'ом Басаровзаявителя _____ Реєстратор Басаровмес.
доп. прог.
завви 12/1
1925р.

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

ЗАГС при Радичівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Засулявський району Радичівського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Андрій Якович Мисинський
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Радичівська район Засулявський село Мисинське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Радичівська район Засулявський село Мисинське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті Судова 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисинський Андрій Якович
- Адреса заявителя с. Мисинське Засулявського району Радичівського округу
- Назви й №№ документів Мисинський Андрій Якович
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя } Мисинський Андрій Якович Зав. ЗАГС'ом
} Мисинський Андрій Якович Реєстратор

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Українській сільраді (виконк.)Книга № 1Засулястий району Ромешенського округуза 192 6 р.Запис про смерть № 5 (загальний)№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок1. Час складання запису: „14“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Гайдука Михайло Іванович3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромешенського район Засулястий село Красівське
} або місто..... вулиця..... будинок №.....6. Місце де помер (ла) } округа Ромешенського район Засулястий село Красівське
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений9. Національність Українська 10. Головне заняття Хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується11. 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 на судини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гайдука Домана ІвановичАдреса заявителя с. Красівське Засулястий район

Назви й №№ документів.....

Особлив. uwagi: Каша МіхалПідпис Гайдука Домана Івановича Зав. ЗАГС'ом Гондазаявителя Гайдука Домана Івановича Реєстратор Гонда

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

ЗАГС при Раді сільради (виконк.) Книга № 1
Засулявський району Раді округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вашенко Петро Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Раді район Засулявський село Старі
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа Раді район Засулявський село Старі
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний
9. Національність Українська 10. Головне заняття машиніст
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) судинковач
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Смартний крик 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вашенка Могодій Миколай
- Адреса заявителя с. Мочієва Засулявський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Могодій М. Могодій
- Підпис П. Вашенко Зав. ЗАГС'ом Гайда
- заявителя _____ Реєстратор Гайда

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.) Книга № 1
Засуляцького району Засуляцького округу за 1926 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Відлип міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Микола Андрійович Васильович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років

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

5. Місце проживання } округа Засуляцька район Засуляцький село Мокішівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа Засуляцька район Засуляцький село Мокішівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____7. Коли помер (ла): 1926 р. Відлип міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води
9. Національність Українець 10. Головне заняття Дом. господарство11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті Гаротиння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Павло ГригорійовичАдреса заявителя с. Мокішівка Засуляцького району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Згідно з Сервісом З. В. В.Підпис } Микола Павло Зав. ЗАГС'ом Гайда
заявителя } Реєстратор Гайда

№ 2346—7847

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Трапівській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Засунавського району Ровненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Відом міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Дереско Михайло Степанович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ташинська район Засунавський село Битина
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Ровненська район Засунавський село Трапівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Відом міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Українська 10. Головне заняття гравець
для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїм коштом їх атримується

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 Вогнянний поранення 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дереско Степан Михайлович

Адреса заявителя с. Трапівка Засунавський район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Відом Засунавський район Салімон

Підпис заявителя Дереско Зав. ЗАГС'ом Толбо

Регістратор В. Митко № 2346—7347

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС

сільраді (виконк.) Книга № 1

району Рогатинського округу

за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня „Вісник“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Степанів Іван Степанович*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30-й*4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926*, і місяць *11* її народження.5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Рогатинська* район *Засуляський* село *Борозенка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа *Рогатинська* район *Засуляський* село *Борозенка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Квітень* міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Кейдвар*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.12. Причина смерті *Дифтерія* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степанів Іван Степанович*Адреса заявителя *с. Борозенка Станіславської с/п Засуляського району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги *Відсутні* *В. М. Шинько* *В. М. Шинько*

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—7847

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

ЗАГС при.....сільраді (виконк.) Книга №.....
району.....округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Варуша Віктор Дмитрович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 р.

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

5. Місце проживання } округа Решетарівська район Засулицький село Лисичине
помершого (ої) } або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

як що в лікарні — назва її.....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний

9. Національність Українець 10. Головне заняття Зем. господарств.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі крштами їх втримується

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

12. Причина смерті Загинув 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Варуша Дмитро Сергійович

Адреса заявителя с. Лисичине Засулицького району

Назви й №№ документів Свід. 60178

Особливі уваги свід. 60178

Підпис } В. Варуша
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Гайда

Регістратор Д. Мисин

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

ЗАГС при *Трунівській* сільраді (виконк.) Книга № *1*
Засуєвський району *Висоцького* округу за 192*6* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*21*“ дня „*Віденя*“ міс. 192*6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Муромов Микола Степанович*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 м-ів*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *15* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Томашівка* район *Засуєвський* село *Трунівське*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Томашівка* район *Засуєвський* село *Трунівське*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Віденя* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Майстер*

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Муромов Степан Дмитрович*

Адреса заявителя *с. Трунівське Засуєвського району Миротська*

Назви й №№ документів _____

Особливі uwagi *Свідки: [підписи]*

Підпис заявителя *Муромов* Зав. ЗАГС'ом *Миротська*

Реєстратор *[підпис]*

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Олександрівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Закарпатського району Ровненської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Качур Зіна Євдокимівна.

3. Якого полу жінка. 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 помершого (ої) округа Ровненська район Закарпатський село Крайівна.

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Ровненська район Закарпатський село Крайівна.

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українка. 10. Головне заняття Радістичка.

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Качур Євдокимівна Олександрівна

Адреса заявителя с. Крайівна Закарпатського району

Назви й №№ документів Відома поштовими, від 1926

Особливі уваги

Підпис заявителя Качур

Зав. ЗАГС'ом Ровненської округи

Реєстратор

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Стришівській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Змишівського району Романівської округи за 1926 р.

Запис про смерть №13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Власенко Зінаїда Іванівна

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

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

5. Місце проживання } округа Романівська район Змишівський село Травівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

як що в лікарні—назва її Романівській нар. лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Українка 10. Головне заняття Стистичка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби крштами їх втримується

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко Іван Іосифович

Адреса заявителя с. Стришівка Змишівського району Романівської округи

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } М. Ващенко Зав. ЗАГС'ом Гайда
заявителя } Реєстратор Гайда

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Острівська сільраді (виконк.)
Зиминського району Вінницької округи

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Половизин Тамара Яковівна3. Якого полу жіночий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м - 264а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926, і місяць 2/5 її народження.5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненська район Зиминський село Борозинка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа Ромненська район Зиминський село Борозинка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність українська 10. Головне заняття домогосподарство11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.12. Причина смерті дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Половизин Андрій СеменовичАдреса заявителя с. Борозинка Майданської сільради Зиминського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Свідки: Половизин Іван Іванович, Половизин Іван ІвановичПідпис _____ Зав. ЗАГС'ом Григорзаявителя Аноб Половизин Реєстратор Григор

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС

при Решетинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Зачуївський району Решетинський округу за 1926 р.Запис про смерть № 15 (загальний)№ 10 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок1. Час складання запису: „10“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Пашин Іван Іванович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Решетин район Зачуївський село Бороженка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа Решетин район Зачуївський село Бороженка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність Українці 10. Головне заняття додержавець
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.12. Причина смерті вскридані 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Пашин Іван ІвановичАдреса заявителя с. Бороженка Зачуївський округ Зачуївського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Іван А. Астанов

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—2347

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

ЗАГС при Троцьк. ст. сільраді (виконк.)
Засуєвськ. району Російська округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть №16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Павшина Микола Бонимович

3. Якого полу чоловік 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 помершого (ої) } округа Російська район Засуєвський село Троцьке

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Російська район Засуєвський село Троцьке

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність українець 10. Головне заняття дом. господарка

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бонимович Микола Іосифович

Адреса заявителя с. Троцьке Засуєвський район

Назви й №№ документів свід. Катер

Особливі уваги

Підпис заявителя Павшина Зав. ЗАГС'ом Гоним
Регістратор Катер

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Трапезній сільраді (виконк.)
Запечені району Томичин округиКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть №17 (загальний)
№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тамаро Олександрівна Марисовна
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Томичин район Запечені село Березин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Томичин район Запечені село Березин
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українська 10. Головне заняття хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштом їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті свадбана 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тамаро Олександрівна Марисовна
- Адреса заявителя д. Березин Красівський с/п Запечені району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Тамаро Олександрівна Зав. ЗАГС'ом Варда
Реєстратор Вітків

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при *Хмельницькій* сільраді (виконк.) Книга № *1*
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Хмельницького* району *Хмельницького* округу за 192 *6* р.

Запис про смерть №18 (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *листопада* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Олександр Михайлович*

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

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

5. Місце проживання } округа *Хмельницька* район *Хмельницький* село *Богородиця*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) } округа *Хмельницька* район *Хмельницький* село *Богородиця*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *листопада* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *матеріально*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштами їх втримується

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

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

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

Адреса заявителя *с. Богородиця Хмельницької обл. Заслуженого району*

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги *Свідки: Самченко М. П. Лещенко*

Підпис *М. П. Лещенко* Зав. ЗАГС'ом *Голова*

заявителя *М. П. Лещенко* Реєстратор *Голова*

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при *Трибуналі* сільраді (виконк.) Книга № *1*
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Заушань* району *Ромини* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть №19 (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *Р* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *Травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Бабров Іван Іванович*

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 *1926* і місяць *Травня* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ромини* район *Заушань* село *Красів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Ромини* район *Заушань* село *Красів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Травня* міс. *25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *Рос. громадянин* 10. Головне заняття *Торговельний експедит*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими кштами їх втримується

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

12. Причина смерті *від Корі* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *Кочевини чина*

Назви й №№ документів *Свідоцтво*

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Іван Іванович Бабров
Кочевини чина

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Галда
БМинд

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

ЗАГС при Троїцькій сільраді (виконк.)
Засульській району Російської округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Гравня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Редько Марія Дмитрівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 56 і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Російська район Засульський село Троїцьке

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) } округа Російська район Засульський село Троїцьке

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Гравня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття —

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)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Редько Григорій Петанович

Адреса заявителя Л. Редько Троїцької Російської

Назви й №№ документів Д. ар. 1/11 11 Волчан

Особливі уваги —

Підпис } Редько Зав. ЗАГС'ом Гордо

заявителя } Реєстратор —

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Троцьківській* сільраді (виконк.)
*Засулівського району Ротенківського округу*Книга № *1*
за 192 *21* р.Запис про смерть № *21* (загальний)№ *11* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*9*“ дня *Червня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Мазур Марія Чужиківна*3. Якого полу *жіночі*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *4 років*

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ротенківка* район *Засулівський сектор Бороженка*
або місто — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) } округа *Ротенківка* район *Засулівський сектор Бороженка*
або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Червня* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *сільськогосподарство*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіткими кшталтами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.12. Причина смерті *хвороба скарлатина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мазур Іван Іванович*Адреса заявителя *с. Бороженка Троцьківської сільради*

Назви й №№ документів —

Особливі уваги *свідки: М. Г. Гайдук Д. Д. Д.*Підпис заявителя *Мазур Іван Іванович* Зав. ЗАГС'ом *Гайдук*

Регістратор —

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Оршанській сільраді (виконк.) Книга № 1
району _____ округи _____ за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайло Миколайович Яковлєвич3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Романівська район Заручинський село Воронівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа Романівська район Заручинський село Воронівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) бачка9. Національність Україн 10. Головне заняття Моторист
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується _____11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Моторист
для дітей мол. 10 років, як у п. 10. _____12. Причина смерті Судинна 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 Васильович КрижаровАдреса заявителя с. Воронівка Заручинський район РоманівськаНазви й №№ документів Відом. Свідоцтво Підтвердження

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—7847

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Сторівецькій* сільраді (виконк.)
Заручин району *Ромашин* округиКнига № *1*
за 192*6* р.Запис про смерть № *23* (загальний)№ *12* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*30*“ дня *Чурун* міс. 192*6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Серега Іван Якович*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 років*

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Ромашин* район *Заручин* село *с. Кордунин*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа *Ромашин* район *Заручин* село *с. Кордунин*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *Чурун* міс. „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —9. Національність *Русь* 10. Головне заняття *міс. бач*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *с. заручин*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.12. Причина смерті *С. скарлатини* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Серега, Яніс Яков.*Адреса заявителя *с. Кордунин Заручин району Ромашин. округ.*Назви й №№ документів *Свідки: [підписи]*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *[підпис]* Зав. ЗАГС'ом *Гайда*Регистратор *[підпис]*

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Григорівка

сільраді (виконк.)

Книга № *2*

району

округи

за 192 *6* р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*3*“ дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Гонна Григорівна Мисеніва*3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 рок.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Решетилівська* район *Засулицький* село *Григорівка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) | округа *Решетилівська* район *Засулицький* село *Григорівка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *2* *листопада* міс. „____“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність *українська* 10. Головне заняття *робота в сільгосп.*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби ксштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.12. Причина смерті *хвороба на скарлатину* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гонна Мисенівна Мисеніва*Адреса заявителя *с. Григорівка Засулицького району*Назви й №№ документів *свідат. Коштовий Мисенів*

Особливі уваги _____

Підпис | *Гонна м.* Зав. ЗАГС'ом *Гонна*заявителя _____ Реєстратор *Мисенів*

№ 2346—847

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

ЗАГС при *Трапівській* сільраді (виконк.) Книга № *1*
району _____ округи _____ за 1926 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *листопада* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Пікарь Михайло Трохимович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Волинська* район *Засулляське* село *х. Борожене*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Волинська* район *Засулляське* село *х. Борожене*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. *листопада* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
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 *скарлатина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пікарь Трохим Олександрович*

Адреса заявителя *х. Борожене Волинська обл. Засулляське р.*

Назви й №№ документів *Свідоцтво про смерть*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Пікарь Трохим* Зав. ЗАГС'ом *М. П. П. П.*
Регістратор *В. П. П.*

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Тростківці сільраді (виконк.) Книга № 1
Жульєвського району Галицького округу за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Романенко Віра Василівна3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць листопада її народження.5. Місце проживання помершого (ої) } округа Галицька район Засулицький село Продівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа Галицька район Засулицький село Продівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність Українська 10. Головне заняття Роб. шкільна
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями кштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Роб. шкільна
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 Романенко Василь ІвановичАдреса заявителя с. Продівка Засулицького районуНазви й №№ документів Свідчення

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Василь Романенко Зав. ЗАГС'ом Голідо
Регістратор Василь

№ 2346—7847

270

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

ЗАГС при Прочієвській сільраді (виконк.) Книга № 1
Засулявського району Винницької округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Павловича Надія Федорівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць листопада її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Винницька район Засулявський село Прочієвка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Винницька район Засулявський село Прочієвка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Українська 10. Головне заняття Робітнича

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Павловича Федора Івановича

Адреса заявителя с. Прочієвка Засулявського району

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Еміль Павлович Зав. ЗАГС'ом Микола

Регістратор Микола

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

ЗАГС при Ураївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Засулеського району Винницької округи за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мисюшинський Григорій Якович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Винницька район Засулеський село Ураївське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Винницька район Засулеський село Ураївське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисюшинський Григорій Якович

Адреса заявителя с. Ураївське Засулеського району

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть Засулеського району

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Сирієвській* сільраді (виконк.)
Засульський району *Рівненської* округиКнига № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*13*“ дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Степановича Казиміра Казиміровича*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62 роки*

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Рівненська* район *Засульський* село *Крайівка*
} або місто — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) } округа *Рівненська* район *Засульський* село *Крайівка*
} або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *хлібороб*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.12. Причина смерті *Середня старість* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степановича Маріїна Назаровича*Адреса заявителя *с. Крайівка Засульського району*Назви й №№ документів *Свідки: Коваленко, Гайда*

Особливі уваги —

Підпис заявителя *Крижанов*Зав. ЗАГС'ом *Гайда*Регістратор *Гайда*

№ 2346—7847

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Траївській* сільраді (виконк.) Книга № *1**Запорожського* району *Винищенського* округуза 192 *6* р.Запис про смерть № *30* (загальний)№ *17* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*13*“ дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Бориса Надежда Захаровна*3. Якого полу *жіночі*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926*, і місяць *листопада* її народження.5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Винищенська* район *Запорожський* село *Кучинське*
} або місто *Роски* вулиця *Молодцова* будинок № *2*6. Місце де помер (ла) } округа *Винищенська* район *Запорожський* село *Кучинське*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Виробництво*
для дітей молодше од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вдома*
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.12. Причина смерті *дифтерія* 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Бориса Захар Исидоровича*Адреса заявителя *м. Запорожжя, вул. Московська, кв. 22*Назви й №№ документів *Свідоцтво: Дворянство Винищенське*

Особливі уваги _____

Підпис *Борисович* Зав. ЗАГС'ом *Григор*заявителя _____ Реєстратор *Еміль*

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Старо-Васильській* сільраді (виконк.)
Засульська району *Васильський* округиКнига № *1*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *31* (загальний)№ *15* за лічбою чоловіків № *16* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*16*“ дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Туренко Раїса Федорівна*3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Чотири*

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Васильська* район *Засульський* село *Городишча*
} або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) } округа *Васильська* район *Засульський* село *Городишча*
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *учитель*11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.12. Причина смерті *скармлювання* 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Туренко Михайло Федорович*Адреса заявителя *с. Городишча Засульського району*Назви й №№ документів *Свідчення місцевих*

Особливі уваги

Підпис *Туренко*Зав. ЗАГС'ом *Гарда*Регистратор *Б. М. Митя*

275

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Засуєвській сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Засуєвський району Російської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня листопада міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кірюшин Віктор Степанович

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

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

5. Місце проживання } округа Висоцька район Засуєвський село Бороженка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Україн 10. Головне заняття хлібороб

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

12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кірюшин Віктор Степанович

Адреса заявителя с. Бороженка Засуєвської сільради Засуєвського району

Назви й №№ документів Свідки: Хоросицький Іван

Особливі уваги

Підпис Засуєвський С. Миколай Зав. ЗАГС'ом Галда

заявителя Кірюшин Реєстратор Міхась

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Троцькому сільраді (виконк.) Книга № 1
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Засуля району Решетів округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Заглицький Павло Ігорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30/11/1926р

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

5. Місце проживання } округа Решетів район Засуля село Троцьке
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Решетів район Засуля село Троцьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність українець 10. Головне заняття батько Мислителя
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 дуже тяжка хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заглицький Ігорович Миколайович

Адреса заявителя а Троцьке Засульського р-ну

Назви й №№ документів свідчення

Особливі уваги _____

Підпис Заглицький Зав. ЗАГС'ом Гонда

заявителя _____ Реєстратор В. М. М. М.

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільраді (виконк.)

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня *Врешні* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батьковіпомершого (ої) *Самаренко Марія Максимівна*3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* її народження.6. Місце проживання } округа *Роминська* район *Засулеський* село *Майська*

помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Місце де помер(ла) } округа *Роминська* район *Засулеський* село *Майська*

} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

8. Коли помер (ла): 1926 р. *листопад* міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільн.*9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *на касирці рідні*

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

12. Причина смерті *вільн. від хвороби* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Самаренко Марія*адреса заявителя *с. Майська Засулеського району*підпис *Самаренко*

особливі уваги _____

Підпис *М. Самаренко*Зав. ЗАГС'ом *Гонда*Регистратор *Гонда*

№ 2346—2347

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

ЗАГС при *Засульській* сільраді (виконк.) Книга № *1*
Засульська району *Винницького* округу за 192 *6* р.

Запис про смерть № *35* (загальний)
№ *17* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Сидор Марія Івановна*

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

5. Місце проживання } округа *Винницька* район *Засульська* село *Прохівка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Винницька* район *Засульська* село *Прохівка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *1* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *хлібороб.*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштами 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 *дифтерія* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

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

Адреса заявителя *с. Прохівка Засульського району*

Назви й №№ документів *Свідки: Антон Шевченко*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Сидор Іван*

Зав. ЗАГС'ом *Гондо*
Регистратор *Шмидт* № 2346—2847

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при *Острівській* сільраді (виконк.) Книга № *36*
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Заклисан* району *Винищен* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № *36* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Обишук Родина Коровна*

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

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

5. Місце проживання } округа *Росненська* район *Заклисанський* село *Борожене*
помершого (ої) } або місто... вулиця... будинок №...

6. Місце де помер (ла) } округа *Винищенська* район *Винищенський* село *Борожене*
} або місто... вулиця... будинок №...

як що в лікарні—назва її...

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *1* міс. „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)...

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

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Обишук Петро Омелянович*

Адреса заявителя *д. Борожене Острівської сільради Заклисанського району*

Назви й №№ документів *Свідоцтво про смерть № 36*

Особливі уваги...

Підпис *Обишук* Зав. ЗАГС'ом *Гонда*

заявителя Рєєстратор *Винищ*

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.) Книга № 1
Закарпатського району Румунської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Турчина Василь Вікторович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Румунська район Закарпатський село Борозини

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „12“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття кміт борозин

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 від хвороби

13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Турчина Володимир Васильович

Адреса заявителя м. Борозини с/пос. Борозини Закарпатський район

Підпис і №№ документів Свідок С. А. Паша В. Паламаренко

Особливі уваги

Підпис Турчина

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Трацівській сільраді (виконк.)
Завулківського району Росенківського округуКнига № 7
за 192 6 р.Запис про смерть № 38 (загальний)№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок1. Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Найдено Рихард Іванович.3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років.

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

5. Місце проживання } округа Росенківського район Засувівське село Трацівка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —6. Місце де помер (ла) } округа Росенківського район Засувівське село Трацівка
} або місто — вулиця — будинок № —як що в лікарні назва її — вулиця — будинок № —7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
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) —Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Найдено Іван ІвановичАдреса заявителя с. Трацівка Засувівського районуНазви й №№ документів свідкиОсобливі уваги Останній пошукПідпис } Зав. ЗАГС'ом Гайдазаявителя } Реєстратор Гайда

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

ЗАГС при Окремій сільраді (виконк.)
Засуляний району Ромни округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Будішнін Михайло Юрійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненська район Засуляний село Кроцівецьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Ромненська район Засуляний село Кроцівецьке
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сім'янин

9. Національність Українська 10. Головне заняття Робітник
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями кінцями їх втримуються

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 Старість 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Кроцівецьке Засуляний район

Назви й №№ документів Свідоцтво ОДІУ № Л. Милуцьке

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Будішнін

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

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

ЗАГС при *Тирауітській* сільраді (виконк.) Книга № *40*
Засуїтського району *Романівського* округу за 192*6* р.

Запис про смерть № *40* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*21*“ дня *березня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Менарта Микола Борисівич*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1921 5/12*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1921* і місяць *5/12* її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Романівський* район *Засуїтський* село *Тирауїтне*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа *Романівський* район *Засуїтський* село *Тирауїтне*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192*6* р. *березня* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Машинист*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштами 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 *згірша катарсиса* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Менарта Борис Іванович*

Адреса заявителя *с. Тирауїтне Засуїтського району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги *немає* *Василь Сиротинський*

Підпис *Б. Ісєвський* Зав. ЗАГС'ом *Радко*

Заявитель _____ Реєстратор _____

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.) Книга № 1
Заспіван району Радичів округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Микола Миколайович Федіров

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Радичів район село Радичів будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Радичів район Заспіван село Радичів будинок №

як що в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр 10. Головне заняття сільське

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Іванович Миколай

Адреса заявителя с. Радичів Заспіван район

Назви й №№ документів Свідок: Ковалев

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом Голда

Реєстратор Митин

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Брациславському* сільраді (виконк.)
Засувистий району *Решетівського* округуКнига № *1*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *42* (загальний)№ *21* за лічбою чоловіків № *21* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*24*“ дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Степан Александрович*3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12. листопада*

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Решетівка* район *Брациславський* село *Брациславка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа *Решетівка* район *Засувистий* село *Брациславка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *селянське*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*
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)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Степана Федора Семеновича*Адреса заявителя *Решетівка округу Засувистого району село Брациславка*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Степана

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

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

ЗАГС при Григорівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Заушівка району Ромни округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Синишкіна Степана Степановича.

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 помершого (ої) } округа Ромни район Заушівка село Григорівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Ромни район Заушівка село Григорівка
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.

9. Національність Русь. 10. Головне заняття Рем. роб.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштами їх утримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Синишкіна Андрія Степановича

Адреса заявителя с. Григорівка Заушівка району

Назви й №№ документів Свід. Смерт. П. Г. Синишкіна

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Синишкіна

Зав. ЗАГС'ом Григорівка

Регістратор Григорівка

№ 2346—247

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

ЗАГС при Обрані сільраді (виконк.) Книга № 1
Заулиць району Ромнен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Зузи міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мищенко Володимир Юхимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/III-26

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

5. Місце проживання } округа Ромнен район Заулиць село Мраїв
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Ромнен район Заулиць село Мраїв
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Зузи міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність Україн 10. Головне заняття Робітник по вагон
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кештами їх атримуються

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 Захворіння 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Юхим Захарович

Адреса заявителя с. Мраїв Заулицького району

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги _____

Підпис В. Мищенко Зав. ЗАГС'ом _____

заявитель _____ Реєстратор З. Митко

60 У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Сіришівська
Засушківська

Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), ч - (чол.), ч 1 (жін.).

Запис складено „ 7 „ дня Січня місяця 1927 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого.

Прізвище й ім'я того хто помер Остапчук Ліна

Якої статі (полу) жінки 5 Вік скільки повних років мав од народження? _____ рок.

а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1926 рік Вересень міс.

7. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або друга в) Вік батька „ 41 „ років та матері „ 27 „ років.

Коли помер(-ла) 1927 р. Січня міс. 7 день. 7. Де постійно жив:

округа Роменська район Засушківський село Сіришівське або місто _____ вул. _____ Ч будинку _____

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) _____

Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? _____ як не сам, то

хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Материнська на загибелі

Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? _____

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити). _____

14. Сімейний стан померлого

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився —
 в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося —
 д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітні

15. Причина смерті Хвороба серця лікарська звідка про смерті ЧПрізвище й ім'я заявителя Степанів Мадир СамійловичАдреса заявителя с. Маміжма Закарпатської обл.Назва й ЧЧ документів Свід. з Маміжми

Особливі уваги

Підпис заявителя СтепанівЗав. ЗАЦС-ом ГондаРегістратор Мішук

Друк. Ромкомбінату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Закарпатська Району Роменської Округи.Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 2 (заг.), Ч — (чол.), Ч 2 (жін.).

1. Запис складено „19“ дня Січня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Степанів Мадир
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік скільки повних років мав од народження? 55 рок.
- 5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років та матері „ „ років.
6. Коли помер(-ла) 1927р. Січня міс. 19 день 7. Де постійно жив: округа Романівська район Закарпатський село Маміжма або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Сам як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з роботи по господарству
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? дом. господарство
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого одружений

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1 б) коли в останнє одружився 1889 р.
 в) скільки років тепер має дружина 59 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 10
 д) скільки з них живі тепер 8 хлопців 1 дівчат та ще скільки 6 повнолітніх

15. Причина смерті Старечі хвороби лікарська звідка про смерті ЧПрізвище й ім'я заявителя Степан СтепановичАдреса заявителя с. БонівкаНазва й ЧЧ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя С. СтепановичЗав. ЗАЦС'ом ГондаРегістратор В. М. М.

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

ЗакорішківКнига Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч (заг.), Ч (чол.), Ж (жін.).

1. Запис складено 25 дня Січня місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого.

3. Прізвище й ім'я того хто помер Шердима Івана4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 33 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1926 рік Січня міс. 1 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста в) Вік батька „33“ років та матері „32“ років.

6. Коли помер(ла) 19 25 р. Січня міс. 24 день. 7. Де постійно жив:
 округа Вінницька район Закорішків село Мранів або місто

вул. Ч будинку Ч

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Україн. 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то
 хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його

утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) нічим не заре

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? не мав

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
 тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті Знахворів на грип лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Маріана Степанівна Якович

Адреса заявителя с. Купівщина

Назва й ЧЧ документів Свідки

Особливі уваги

Підпис завителя Кеїсевич, а за неї росинава. Тодонік

Зав ЗАЦС'ом Гонда

Регистратор Гонда

Друк. Ромкомбін

У. С. Р. Р. Книга Ч 1 за 1927 рік.

Народний Комісаріят ЗАЦС при Окремій волості сільради (виконкомі)

ВНУТРІШНІХ СПРАВ Закарпатської Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 4 (заг.), Ч 4 (чол.), Ч 4 (жін.).

1. Запис складено „ 26 ” дня Січня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Гладісова Надія
4. Якої статі (полу) жінка 5 Вік скільки повних років мав од народження? 31 рок.

5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ — ” років та матері „ — ” років.

6. Коли помер(-ла) 1927р. Січня міс. 25 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Закарпатський село Острів або місто вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Сама як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з прибутків від господарства

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? у себе

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого вдова

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
 в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
 д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті Старість лікарська звідка про смерті ЧПрізвище й ім'я заявителя Григорій МиколайовичАдреса заявителя с. БродівкаНазва й ЧЧ документів Свідки: Толченко, Тарасян.

Особливі уваги

Підпис завителя Григорій МиколайовичЗав. ЗАЦС-ом ГайдаРегистратор [підпис]

Друк. № 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Романівський
Засуєвський

Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 5 (заг.), Ч 1 (чол.), Ч 4 (жін.).

1. Запис складено „1“ дня листопада місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
 3. Прізвище й ім'я того хто помер Роман Володимир Садовий
 4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 80 рок.
- 6а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „“ років та матері „“ років.
6. Коли помер(ла) 1927 р. січня міс. 31 день. 7. Де постійно жив: округа Романівський район Засуєвський село Молоділля або місто вул. Ч будинку
 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
 9. Національність Україн. 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) пенсії
 12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? робив по господарству
 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

294

14. Семейний стан померлого

Вдова

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітних

15. Причина смерті

Стара хвороба

лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Зубань Микола Васильович

Адреса заявителя

с. Стрижівка

Назва й ЧЧ документів

Свідоцтво

Особливі уваги

Підпис завителя

*Зубань*Зав ЗАЦС'ом *Гонда*

Регістратор

Гонда

Друк. Ромкомбінату

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Трухнівської

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), Ч 2 (хол.), Ч 5 (жін.).

1. Запис складено „ 8 “ дня *листопада* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого.
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Вітківська Анна*
4. Якої статі (полу) *жінки* 5 Вік скільки повних років мав од народження? *70* рок.
- 5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. — день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ — “ років та матері „ — “ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. *листопада* міс. *7* день. 7. Де постійно жив: округа *Роменська* район *Трухнівський* село *Трухнівка* або місто — вул. — Ч будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) —
9. Національність *українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *син*
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *син на 8 міс. роботи*
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? — 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Уданий

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1 б) коли в останнє одружився —
 в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося —
 д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітніх —

15. Причина смерті синактико лікарська звідка про смерті ЧПрізвище й ім'я заявителя Синіца Наталія ІванівнаАдреса заявителя с. Троїцька Закарпатської обл. Рогатинський р-нНазва й ЧЧ документів —Особливі уваги синактикоПідпис завителя СиніцаЗав. ЗАЦС'ом ГолдаРегистратор Б

Друк. Ромкомбінат

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Троїцька
ЗакарпатськоїКнига Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 8 (заг.), Ч 1 (чол.), Ч 5 (жін.).

1. Запис складено „6“ дня березня місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого —
 3. Прізвище й ім'я того хто помер Синіца Наталія Іванівна
 4. Якої статі (полу) жінка 5 Вік скільки повних років мав од народження? 39 рок.

5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік — міс. —
 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
 в) Вік батька „—“ років та матері „—“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. березня міс. 6 день. 7. Де постійно жив:
 округа Рогатинська район Закарпатський село Троїцька або місто —
 вул. — Ч будинку —
 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) —

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то
 хто саме утримував? сам 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
 утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
 стипендії та ин.) робітниця по хатній
 12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? не працювала
 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
 тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого Жонат

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1 б) коли в останнє одружився
 в) скільки років тепер має дружина 35 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3
 д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 1 дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті Туберкульоз лікарська звідка про смерті ЧПрізвище й ім'я заявителя Антоніно НоберАдреса заявителя с. Троїцька Закарпатського Району Румунської РеспублікиНазва й ЧЧ документів Заг. Акт

Особливі уваги

Підпис заявителя АнтоніноЗав. ЗАГСом БондиРегістратор Антоніно

Друк. № 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Троїцькій
ЗакарпатськійКнига Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), Ч 4 (чол.), Ч 5 (жін.).

1. Запис складено „10“ дня Березня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № не записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Найденко Сидор Федорович
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 24 років.
- 5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1926 рік Будинг міс. 3 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) Вік батька „35“ років та матері „25“ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. Березня міс. 10 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Закарпатський село Троїцька або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Клієнтська
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? Господарство 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився —
 в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося —
 д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітніх

15. Причина смерті Завислих захворіла лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Найденко Іван

Адреса заявителя с. Броцілля

Назва й ЧЧ документів акти смерті № 1234

Особливі уваги

Підпис заявителя Найденко

Зав. ЗАЦС'ом Гонда

Регистратор Гонда

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Броцілля

Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч (заг.), Ч 4 (чол.), Ч 6 (жін.).

1. Запис складено „15“ дня березня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Назар Марк Дмитрович
4. Якої статі (полу) жін. 5 Вік скільки повних років мав од народження? 80 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. березня міс. 18 день 7. Де постійно жив: округа Роменська район Засулиха село Броцілля або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з мисливства
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарював
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1 б) коли в останнє одружився 1927
 в) скільки років тепер має дружина 5 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5
 д) скільки з них живі тепер 5 хлопців — дівчат та ще скільки 5 повнолітніх

15. Причина смерті старець лікарська звідка про смерті ЧПрізвище й ім'я заявителя Григорій Васильович КоваленкоАдреса заявителя с. Грошівка Закарпатської областіНазва й ЧЧ документів свідчення М. Шеремет

Особливі уваги

Підпис заявителя ГригорійЗав. ЗАЦС-ом ГригорійРегистратор Григорій

Друк. Ромко 309

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

ГрошівкаКнига Ч 1

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), Ч 4 (чол.), Ч 4 (жін.).

1. Запис складено 27 дня березня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Степан Степанович
4. Якої статі (полу) жінка 5 Вік скільки повних років мав од народження? 21 рок.
- 6а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 — рік — міс. — день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ — “ років та матері „ — “ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. березня міс. 21 день 7. Де постійно жив: округа Роменська район Закарпатський село Грошівка або місто — вул. — Ч будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Роменська лікарня
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? так як не сам, то хто саме утримував? — 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з сільськогосподарства
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарював у себе 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого одружений

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1 б) коли в останнє одружився 1926р
в) скільки років тепер має дружина 24 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1
д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 1 дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті Віг рід. б. лікарська звідка про смерті ч. —

Прізвище й ім'я заявителя Степаненко Редіс

Адреса заявителя г. Троківа Заславського району Ротмисл Овруч

Назва й ЧЧ документів підписи свідків В. М. Милин

Особливі уваги

Підпис завителя *Степанюк*

Зав. ЗАЦС-ом *Гоним*

Регистратор

Друк. Ромко 1909

y. C. P. P.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Городской*
Администрации

Книга 4 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 13 (заг.), ч 4 (чол.), ч 8 (жін.).

1. Запис складено „22“ дня березня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого _____
3. Прізвище й ім'я того хто помер Степанідо Ганка
4. Якої статі (полу) м.ч. 5 Вік скільки повних років мав од народження? _____ рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 7 рік Березень міс.
22 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
перша в) Вік батька „26р.“ років та матері „23“ років.

6. Коли помер(-ла) 19 12 р. Береза міс. 29 день. 7. Де постійно жив:
округа Романа район Радумин село Береза або місто
вул. _____ ч. будинку _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Україна 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батьки 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з сімейного життєзарядку

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)?
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або родинець, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
 в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
 д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті Сини м. р. м. лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Степаненко Рокіф

Адреса заявителя с. Стрибів, Закарпатський Район Румунії Варш.

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги німає, безділ, вилучено, не встиг

Підпис завителя Степаненко

Зав ЗАЦС'ом

Гонда

Регистратор

Гонда

Друк. Ромкомбін

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Стрибів

Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 13 (заг.), Ч 8 (чол.), Ч 8 (жін.).

1. Запис складено " 1 " дня Вівторок місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ні записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Степаненко Рокіф
4. Якої статі (полу) чол. Вік скільки повних років мав од народження? 1 рок.
- 5а. Для дітей, що померли небожевими до 1 року: точно зазначити а) 192 1 рік міс. 1 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.
6. Коли помер(-ла) 19 27 р. Вівторок міс. 1 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Закарпатський село Стрибів або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Гонда 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з роботи на заїзничі
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? Роменська 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити). заїзничі

301

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
 в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
 д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті Зран. лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Симоніо Леоніа

Адреса заявителя с. Броціва Закарпатського Району Ром. Округу

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги підпис свідків

Підпис завителя Симоніо Леоніа

Зав. ЗАЦС'ом Томаш

Регистратор Томаш

Друк. Ромкомбінату 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
 ВІСНУТІСНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Броціва

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), Ч 1 (чол.), Ч 1 (жін.).

1. Запис складено 19 дня Влітку місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Вулиця Леоніа
4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 1 рік.
- 5а. Для дітей, що померли немовлятами до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік Влітку міс. 1 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 1 в) Вік батька 27 років та матері 23 років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. Влітку міс. 19 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Броціва село Броціва або місто Броціва вул. Ч будинку Ч
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Зробота на залізницях
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? Роменська Залізниця 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті запам'ятовується лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Кушніренко Василь Михайлович

Адреса заявителя с. Трошівка

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кушніренко

Зав. ЗАЦС-ом Бонда

Регистратор Григор

Друк. Ромкомбінат

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Трошівка

Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 15 (заг.), Ч 6 (чол.), Ч 9 (жін.).

1. Запис складено „21“ дня Вісн місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Михайло Іванович
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 15 рок.
- 6а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно, зазначити а) 192 18 рік міс. 18 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років та матері „ “ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. Вісн міс. 18 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Трошівка село Трошівка або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) в сусідній лікарні
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) в сусідній лікарні
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? в сусідній лікарні 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
 в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
 д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті *задушення* лікарська звідка про смерті Ч *13*

Прізвище й ім'я заявителя *Михайло Миколайович*

Адреса заявителя *с. Трошівка*

Назва й ЧЧ документів *лікарська звідка про смерті 2 13 лю 1927*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Михайло*

Зав ЗАЦСом *Томіда*

Регістратор *Томіда*

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Трошівка

Книга Ч *1* за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч *13* (заг.), Ч *6* (чол.), Ч *10* (жін.).

1. Запис складено „*22*“ дня *листу* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер *[Сайдух] Василь Якович*
4. Якої статі (полу) 5 Вік скільки повних років мав од народження? *10* рок.

6а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік *вересня* міс. *4* день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або *4* в) Вік батька „*25*“ років та матері „*21*“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *листу* міс. *19* день. 7. Де постійно жив: округа *Романа* район *Васильків* село *Трошівка* або місто вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність *Українець*
10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *батько*
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *з домашнього господарства*

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)?

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
 в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
 д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті запам'ятовується лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Вулицько Василь Назарович

Адреса заявителя с. Троїцька

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя Вулицько

Зав ЗАЦС-ом Господар

Регистратор Господар

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Троїцька

Книга Ч 1

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), ч 7 (чол.), ч 10 (жін.).

1. Запис складено „10“ дня Троїцька місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Вулицько Василь
4. Якої статі (полу) чол. 5 Вік скільки повних років мав од народження? 10 рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік січня міс. 24 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) Вік батька „32“ років та матері „28“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Троїцька міс. 10 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Троїцький село Троїцьке або місто Троїцьке вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з роботи на війні

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)?

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився
 в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
 д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітних

15. Причина смерті Хвороба крові лікарська звідка про смерті Ч —

Прізвище й ім'я заявителя Самуїло Кемі:р Варгасович

Адреса заявителя с. Гривина

Назва й Ч Ч документів —

Особливі уваги немає

Підпис завителя М. П. Писарчук

Зав. ЗАЦС-ом Томаш

Регистратор Григор

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при С. Р. Р. Р. Р.

Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 18 (заг.), Ч 8 (чол.), Ч 11 (жін.).

1. Запис складено „18“ дня М. Р. Р. місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого.
3. Прізвище й ім'я того хто помер С. Р. Р. Р.
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік скільки повних років мав од народження? 18 рок.

6а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 — рік міс.
 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
 в) Вік батька „ — “ років та матері „ — “ років.

6. Коли помер(-ла) 1918 р. М. Р. Р. міс. 18 день 7. Де постійно жив:
 округа Романівка район Романівка село С. Р. Р. або місто
 вул. — Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? так як не сам, то
 хто саме утримував? — 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
 утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
 стипендії та ин.) з роботи

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? в селі
дома 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинач, член ар-
 тіль, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого холодний

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1 б) коли в останнє одружився 1917р.
 в) скільки років тепер має дружина 47р. скільки дітей од цього шлюбу народилося 4
 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 1 дівчат та ще скільки холодний повнолітніх

15. Причина смерті не відома лікарська звідка про смерті ЧПрізвище й ім'я заявителя Бориса ГалиАдреса заявителя х. Бородинка, Рокитської сільради, Закарпатська обл.Назва й ЧЧ документів подана згідно з актом

Особливі уваги

Підпис заявителя за неможливістю підписати, Г. ГалиЗав. ЗАЦС Г. ГалиРегистратор Г. Гали

Друк. Ромкомбінату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

РокитськоїКнига Ч 1

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), Ч 1 (чол.), Ч 1 (жін.).

1. Запис складено 18 дня жовтня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого.
3. Прізвище й ім'я того хто помер Григорій Василь
4. Якої статі (полу) чол. 5 Вік скільки повних років мав од народження? 46 рок.
- 5а. Для дітей, що померли немовлятами до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років та матері „ „ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. жовтня міс. 17 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Закарпатський село Рокитське або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність російська
10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) праці на залізничі
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? Роменська залізниця
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

307

14. Сімейний стан померлого жонатий

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1 б) коли в останнє одружився 1909
 в) скільки років тепер має дружина 42 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
 д) скільки з них живі тепер — хлопців 1 дівчат та ще скільки — повнолітніх

15. Причина смерті н. і. р. м. лікарська звідка про смерті чПрізвище й ім'я заявителя Гузар'юк МихайлоАдреса заявителя с. Прістівка Васильського районуНазва й ЧЧ документів акт смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦСом ГондаРегистратор Гузар'юк

Друк. Ромкомбін.

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Задуцького

Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 20(заг.), ч 9 (чол.), ч 4 (жін.).

1. Запис складено 29 дня листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 29 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Лурмоза Саша Андрійович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік скільки повних років мав од народження? 19 років.
- 5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. листопада міс. 29 день 7. Де постійно жив: округа Романівська район Задуцького село Прістівка або місто Задуцького вул. — Ч будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) Зосин
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) пенсія
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? — 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
 в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
 д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті судот. Кіснів лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Михайло Лазар Котендров

Адреса заявителя Закарпатська область, Івано-Франківський район, с-г

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦСом

Регистратор

Друк. Ромкомбін

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Івано-Франківський

Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч (заг.), Ч 10 (чол.), Ч 14 (жін.).

1. Запис складено „3“ дня березня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Лев Венесла Гривко
4. Якої статі (полу) чол. Вік скільки повних років мав од народження? 5 років.
- 5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік лютого міс. 2 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „25“ років та матері „23“ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. березня міс. 3 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Івано-Франківський село Івано-Франківське місто Івано-Франківське вул. Ч будинку 4
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) співроку батька
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? Івано-Франківський 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
 в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
 д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті Гриб. лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Литвиненко А. В. Мосішук Віктор

Адреса заявителя с. Троїцьке.

Назва й ЧЧ документів —

Особливі уваги німає

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

Друк. Ромко 09

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Троїцьке.

Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 22 (заг.), Ч 10 (чол.), Ч 12 (жін.).

1. Запис складено „9“ дня Червня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Сандух Наталія
4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 18 рок.

5а. Для дітей, що померли не досягнувши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Червня міс. 8 день. 7. Де постійно жив: округа Романівська район Защитин село Троїцьке або місто Борислав вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував? — 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Болити його господарство

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? Господарство
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

310

14. Сімейний стан померлого холод

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті старшина вбита лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Глозицький Миколай

Адреса заявителя к. Борозначи

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги нижче вказано

Підпис заявителя Глозицький

Зав. ЗАЦС-ом Гонда

Регистратор Гонда

Друк. Ромкомбінат

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Романівська

Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконком)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч (заг.), Ч 17 (чол.), Ч 18 (жін.).

1. Запис складено "14" дня Червня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонародження? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Глозицький Петро
4. Якої статі (полу) чоловік. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 20 рок.

5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. Червня міс. 14 день. 7. Де постійно жив: округа Романівська район Запорозький село Борозначи або місто вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з роботи на війську

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

311

14. Сімейний стан померлого холод

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті самогубство лікарська звідка про смерті ч

Прізвище й ім'я заявителя Голомиди Іван Осипович

Адреса заявителя с. Троцьке

Назва й чч документів Звістка про смерть від місцевих

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Голомиди

Зав. ЗАЦС-ом Голомиди

Регистратор Голомиди

Друк. Ромкомбінату—609

у. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Троцьке

Книга ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 24 (заг.), ч 12 (чол.), ч 12 (жін.).

1. Запис складено „14“ дня Червня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворожденне? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Гребеня Миколай
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 90 рок.
- 6а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192—рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років та матері „ “ років.
6. Коли помер(-ла) 1927р. Червня міс. 14 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Троцьке село Троцьке або місто Запорожжя вул. ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? син і дочка 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) в робочу
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарював 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити). 4 себе

312

14. Сімейний стан померлого женив

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений женив б) коли в останнє одружився
 в) скільки років тепер має дружина женив г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
 д) скільки з них живі тепер женив хлопців женив дівчат та ще скільки женив повнолітніх

15. Причина смерті смерть хвороби лікарська звідка про смерті женивПрізвище й ім'я заявителя Брига ОленаАдреса заявителя с. БроуївляНазва й ЧЧ документів женивОсобливі уваги німає смерть хвороби Петро ТроїцькоПідпис заявителя за неписем БригаЗав. ЗАЦС-ом ГондаРегистратор Гонда

Друк. Ромкомбінату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при БроуївляКнига Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 25 (заг.), Ч 18 (чол.), Ч 13 (жін.).

1. Запис складено „1“ дня Листопада місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
 3. Прізвище й ім'я того хто помер Виница Марія
 4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 1 рок. 4 м.

6а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік женив міс.
 б) день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
 в) Вік батька „женив“ років та матері „женив“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927р. Листопада міс. 8 день. 7. Де постійно жив:
 округа Роменська район Броуївля село Броуївля або місто
 вул. женив Ч будинку женив

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українська 10. Чи здобував прожиток сам? женив як не сам, то
 хто саме утримував? женив 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
 утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
 стипендії та ин.) з роботи на тютюновій фабр.

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? женив
 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
 тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

313

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
 в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
 д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті супонін лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Синица Оврен Дмитро

Адреса заявителя с. Троїцьке

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги інд. акт. в. Мінвн

Підпис завителя

Синица

Зав. ЗАЦС-ом Ов

Регистратор Минь

Друк. Ромкомбінату—60

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Книга Ч 1 за 1927 рік.

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 28

(заг.), Ч 13 (чол.), Ч 13 (жін.).

1. Запис складено "4" дня Верня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Мартинович Овчин
4. Якої статі (полу) чол. Вік скільки повних років мав од народження? 60 рок.
- 5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.
6. Коли помер(-ла) 1927р. Митя міс. 18 день 7. Де постійно жив: округа Роменська район Синица село Троїцьке або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) з допоміжного господарства
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? господарство
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

314

14. Сімейний стан померлого немає

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений _____ б) коли в останнє одружився _____
 в) скільки років тепер має дружина _____ г) скільки дітей од цього шлюбу народилося _____
 д) скільки з них живі тепер _____ хлопців _____ дівчат та ще скільки _____ повнолітних _____

15. Причина смерті запам'ятовується лікарська звідка про смерті Ч _____Прізвище й ім'я заявителя Мартинович Орії КордіановичАдреса заявителя с. Троїцька

Назва й ЧЧ документів _____

Особливі уваги визначитиПідпис заявителя Мартинович

Зав. ЗАЦС-ом _____

Реєстратор _____

Друк. Ромкомбінату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при _____

Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 27 (заг.), Ч 13 (чол.), Ч 14 (жін.).

1. Запис складено „18“ дня Серпня місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № _____ записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого _____
 3. Прізвище й ім'я того хто помер Гантаренко Ганна
 4. Якої статі (полу) жін. 5. Вік скільки повних років мав од народження? _____ рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік Март міс.
5 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
3 в) Вік батька „44“ років та матері „44“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927р. Серпня міс. 18 день. 7. Де постійно жив:
 округа Олександрівська район Великий Мисловий місто Троїцька
 вул. _____ Ч будинку _____
 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) _____
 9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? _____ як не сам, то
 хто саме утримував? Батьки 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
 утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
 стипендії та ин.) з роботи на селі
 12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? _____
 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
 тіль, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе) _____
 _____ 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
 тіль, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

316

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті *старини хворіє* лікарська звідка про смерті ЧПрізвище й ім'я заявителя *Гікар Трохим*Адреса заявителя *х. Борини Бродівської с-ди*

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги *м.г.м. лікаря*Підпис заявителя *Гікар Трохим* *а за него не місцевого*
*по його звичаю*Зав. ЗАЦС-ом *Госиде*Регистратор *Григор*

Друк. Ромкомбінату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Троцівської
Засуцького Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч *29* (заг.), Ч *13* (чол.), Ч *16* (жін.).

1. Запис складено „*2*“ дня *Вересня* місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер *Танчинко Марія*
4. Якої статі (полу) *жін.* 5 Вік скільки повних років мав од народження? *3* років.

6а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. *Вересня* міс. *2* день. 7. Де постійно жив: округа *Роменського* район *Засуцького* село *Троцівка* або місто *Борини* вул. Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність *Українець* 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *міборговство*
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

317

14. Сімейний стан померлого дочка

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті дітська хвороба лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Панченко Ілля Гаврилович

Адреса заявителя м.п. Ворожечка

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя

Зав ЗАЦС'ом

Регистратор

Друк. Ромкомбінату—6

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Гроцивської
Роменської Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), Ч 13 (чол.), Ч 12 (жін.).

1. Запис складено „8“ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Осипенко Євгеній
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 6 років.
- 6а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „“ років та матері „“ років.
6. Коли помер(-ла) 1927р. 8 Вересня міс. день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Засульський село Гроцивки або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) робочий
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

318

14. Сімейний стан померлого

дочка

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
 в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
 д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті дітська хвороба лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Оврименко Петро

Адреса заявителя в. присілка Засуцького району

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги Рівдін Н. Волос Е Серманко

Підпис завителя П. Оврименко

Зав. ЗАЦС-ом Г. Овдін

Регістратор

С. М. Машин

Друк. Ромкомбінату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Засуцького району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), ч 14 (чол.), ч 14 (жін.).

- Запис складено 10-го дня Вересня місяця 1927 р.
- Чи не записується мертвонародження (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
- Прізвище й ім'я того хто помер Овчарюк Іван
- Якої статі (полу) чоловік Вік скільки повних років мав од народження? 10-го рок.
- а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192-го рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька 12-го років та матері 30-го років.
- Коли помер(ла) 19-го р. Вересня міс. 10-го день. Де постійно жив: округа Роменська район Засуцький село Овчарівка або місто вул. Ч будинку
- Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
- Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Рухомець
- Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член селі (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого немає

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1 б) коли в останнє одружився 1918/
 в) скільки років тепер має дружина 40 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 7
 д) скільки з них живі тепер 3 хлопців 2 дівчат та ще скільки 1 повнолітних

15. Причина смерті н. с. р. м. лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Гілар Васильович

Адреса заявителя х. Богородки

Назва й Ч Ч документів

Особливі уваги підпис свідків: М. В. Мисюк - Мисюк

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС-ом Гайда

Регистратор Гайда

Друк. Ромкомбінату

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

В. Рауковський

Книга Ч 1

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), Ч 16 (чол.), Ч 17 (жін.).

1. Запис складено „17“ дня Вересня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Авдеев Олександр Федотович
4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік скільки повних років мав од народження? — рок.

5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік липень міс. 25 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) Вік батька „24“ років та матері „24“ років.

6. Коли помер(ла) 1927 р. Вересня міс. 17 день. 7. Де постійно жив: с. Богородки району Зіньківського або місто Богородки вул. — Ч будинку —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) близько шата Мисюк вч. ер.

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)?

13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

321

14. Сімейний стан померлого змінив

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився —
 в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося —
 д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітних

15. Причина смерті змінила лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Антонік Федор
 Адреса заявителя Х. Роговська Роговської сільради
 Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Антонік

Зав. ЗАЦС-ом Рогов

Регистратор М. Овчинников

у. С. Р. Р. Книга Ч 1 за 1927 рік. 48
 Народний Комісаріат ЗАЦС при сільради (виконкомі)
 Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 34 (заг.), Ч 16 (чол.), Ч 18 (жін.).

1. Запис складено „ 3 “ дня Вовни місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
 3. Прізвище й ім'я того хто помер Вовник Ганна Федорівна
 4. Якої статі (полу) жінка Вік скільки повних років мав од народження? 82 рок.
 5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років та матері „ “ років.
 6. Коли помер(-ла) 1: Вовник міс. 2 день 7. Де постійно жив: округа Роговська район Роговський село Рогова або місто вул. Ч будинку
 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
 9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? син 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) від служби на Жовтницькій Рощі
 12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)?
 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

322

14. Сімейний стан померлого Вдова

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітних

15. Причина смерті Від скарлатини лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Курин Володимир Гимназист

Адреса заявителя с. Прозівка Зосурського району

Назва й ЧЧ документів

Особливі умови Відомості

Підпис заявителя В. Курин

Зав. ЗАЦС'ом Гонда

Регистратор Гонда

Друк. Ромкомбінату—68

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Прозівка

Книга Ч 1

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 35 (заг.), Ч 11 (чол.), Ч 18 (жін.).

1. Запис складено „3“ дня Товбін місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер Артисенко Володимир Григорович

4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 19 років.

5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 192 — рік — міс. — день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ — “ років та матері „ — “ років.

6. Коли помер(-ла) 1927р. Товбін міс. 3 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Зосурський село Прозівка або місто — вул. — Ч будинку —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Безробітний

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? — 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

323

14. Сімейний стан померлого

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
 в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
 д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх

15. Причина смерті сирітка Халепіна лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Григор'я Сиріменко

Адреса заявителя с. Грошівка Засур'явського району

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги свідок Л. В. Сиріменко Микола Дік
Г. Артеменко

Підпис завителя

Зав. ЗАЦС-ом

Регістратор

Друк. Ромкомбінату—609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Грошівській
Засур'явської

Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), Ч 18 (чол.), Ч 18 (жін.).

1. Запис складено „5“ дня лютого місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Синцов Євген Федорович
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 53 рок.
- 5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років та матері „ “ років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. лютого міс. 4 день, 7. Де постійно жив: округа Ромненська район Засур'явський село Грошівка або місто „ “ вул. „ “ Ч будинку „ “
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Російська 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то хто саме утримував?
11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) служив по завізничі с/в. Кандухінського
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? с/в. Ромненський
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

324

14. Сімейний стан померлого мвонайний

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1 б) коли в останнє одружився 25 р.

в) скільки років тепер має дружина 8 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 8

д) скільки з них живі тепер 6 хлопців 3-3 дівчат та ще скільки 2 повнолітніх

15. Причина смерті Воспалення легень лікарська звідка про смерті ч

Прізвище й ім'я заявителя Синцов Сидор Сидорович

Адреса заявителя Р. Провіда Засурівського Рву

Назва й ч. ч. документів

Особливі уваги свідки синцов М. М. М. М.

Підпис заявителя С. Р. Синцов

Зав. ЗАЦС-ом Гонда

Регистратор Байфін

Друк. Ромкомбін

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Провіда Засурівського

Книга ч. 1 за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), ч. 18 (чол.), ч. 19 (жін.).

1. Запис складено 12 дня новемб. місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 66 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Новбессенко Вол.
4. Якої статі (полу) мб. 5. Вік скільки повних років мав од народження? — рок.
- 5а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік 10 новемб. міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) Вік батька 35 років та матері 25 років.
6. Коли помер(-ла) 19 10 новемб. міс. день 7. Де постійно жив: округа Роменська район Засурівський село Провіда або місто Баранівка вул. — ч. будинку —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) —
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) сприймав на роботу 4 роки у Роменській сільраді
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? —
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

325

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1 б) коли в останнє одружився 1921р.
 в) скільки років тепер має дружина 25 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 4
 д) скільки з них живі тепер 3 хлопців 1-2 дівчат та ще скільки — повнолітніх

15. Причина смерті народилося неживим лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя с. Коропівка Тростківської сільради

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги світПідпис заявителя [підпис]Зав. ЗАЦС-ом ГригорРегистратор [підпис]

Друк. Ромкомбінату—6

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при

Тростківська

Району Роменської Округи.

Книга Ч 1 за 1927 рік.

сільради (виконком)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 18 (заг.), Ч 19 (чол.), Ч 19 (жін.).

1. Запис складено „18“ дня листопада місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого

3. Прізвище й ім'я того хто помер Касимир Миколайович
 4. Якої статі (полу) чоловік 5. Вік скільки повних років мав од народження? 45 рок.

6а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс.
 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
 в) Вік батька „—“ років та матері „—“ років.

6. Коли помер(-ла) 1927 р. листопада міс. 18 день. 7. Де постійно жив:
 округа Копитівська район Тростківський село Біло-Води або місто
 вул. — Ч будинку —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.) с. Коропівка
Коропівка

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам як не сам, то
 хто саме утримував? сам 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
 утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
 стипендії та ин.) хазяїн

12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? в селі Коропівка
 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
 тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

326

14. Сімейний стан померлого одружений
 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 1 б) коли в останнє одружився 14.10.1927
 в) скільки років тепер має дружина 45 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1
 д) скільки з них живі тепер 2 хлопців 2 дівчат та ще скільки 1 повноліт

15. Причина смерті від туберкульозу лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Назвено Сергій Ігорович
 Адреса заявителя с. Ріпні-Великі Дніпропетровської р. н. Кошаринської с. п.
 Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сергій І. Назвено

Зав ЗАГСом Гонда

Регистратор Богдан

Друк. Ромкомбінату—609

83
 за 1927 рік.
 сілради (виконкомі)
 л), ч 20 (жін.).
 жень?) або 020.10-

як не сам, то
 або той хто його
 майна або з пенсії,
 одинець, член ар-

*На його адресу
 вчинено з 8.10.27
 виконкомом
 рішення
 14.10.27*

327

14. Сімейний стан померлого

14а. Дл

в) с

д) с

15. Причина

Прізвище й

Адреса заяв

Назва й ч

Особлив уа

Підпис завіт

Передається до Загс'у
через родичів помершого
або іншим способом!ЗВІДКА № 6 ПРО СМЕРТЬ.
(Видається безплатно).Загс прилучає до відпо-
відного акту!

1. Прізвище та ім'я помершого (-ої) Касяненко Лука Іванович
2. Рід (чол., жін.) чол. 3. Вік: років од народж. 45 або дата народження: " " день 17 місяць 12 рік.
4. Час смерті: 17 день 12 місяць 1927 рік.
6. Причина смерті: Тістери
5. Адреса лікаря: кар. лікар

Прилучено до запису №

книга №

за 192 рік.

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО
СМЕРТЬ № 6
(Видається безплатно).Загс прилучає до статисти-
чної картки та надси-
лає належному статистич.
органові!

1. Прізвище та ім'я помершого (ої) Касяненко Лука Іванович
2. Рід (чол., жін.) чол. 3. Вік: років од народж. 45 або дата народження: " " день 17 місяць 12 рік.
4. Час смерті: 17 день 12 місяць 1927 рік.
5. Де помер (-ла): вдома (так, ні) ні, в лікарні (так, ні) ні, якщо в іншому місці, точно зазначити де саме.
6. Чи користувався померший допомогою лікаря (так, ні) ні.
7. Хвороба чи інша причина смерті (назви хвороб латинською і українською або російською мовами):
а) Тістери
б) Тістери
- Після розбирання тіла (підкреслити).

Печатка
лікаря

Підпис лікаря

Прилучено до стат. картки №

п в Загс при

Викон.
Сільради

Друк.

1236

17/12-2700.

Друкарня Ромкомбінату № 626

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Прогривської

Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 39 (заг.), Ч 19 (чол.), Ч 20 (жін.).

1. Запис складено " 30 " дня листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворожденне? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголо-
шений за померлого.
3. Прізвище й ім'я того хто помер Свєрідченко Марин
4. Якої статі (полу) чол. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 28 рок.
- 5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік листопада міс.
27 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
4 в) Вік батька " " років та матері " 28 " років.
6. Коли помер(-ла) 1927 р. листопада міс. 28 день. 7. Де постійно жив:
округа Роменська район Золотий село Прогривське або місто
вул. Ч будинку 4
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то
хто саме утримував? смертний 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його
утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії,
стипендії та ин.) Підприємств Заробітків майні
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? ні
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член ар-
тілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

328

14. Сімейний стан померлого дівка

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
 в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
 д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті не відома дівка Хворіє лікарська звідка про смерті ЧПрізвище й ім'я заявителя Юхимів Трохимовна Відривалова не міститьсяАдреса заявителя с. Тривілля Засульського р-ну

Назва й Ч Ч документів

Особливі уваги свідки

Підпис завителя

Зав ЗАЦС'ом

Регистратор

Друк. Ром 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят
ВІСНОВІЩІЙ СПРАВ

ЗАЦС при

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконком)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), Ч 20 (чол.), Ч 20 (жін.).

1. Запис складено "13" дня Грудня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Крехмаловий Іван
4. Якої статі (полу) ч. 5. Вік скільки повних років мав од народження? 6 рок.
- 6а. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років та матері " " років.
6. Коли помер(-ла) 192 р. Грудня міс. 13 день. 7. Де постійно жив: округа Роменська район Засульський село Тривілля або місто вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Кучар кучар
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? в селі Кучар
13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член сім'ї, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

329

14. Сімейний стан померлого хочав

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився —
 в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося —
 д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітних

15. Причина смерті Дизентерія лікарська звідка про смерті ЧПрізвище й ім'я заявителя Прохимович Артем ВасильовичАдреса заявителя с. Пресиди

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги свідки В. Качур ВасильовичПідпис заявителя Прохимович

Зав ЗАЦСом

Регистратор

Друк. Ром. 609

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВІСНОВІСНИХ СПРАВ

ЗАЦС при

Григорівський
Запорозького Району Роменської Округи.

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч 41 (заг.), Ч 21 (чол.), Ч 20 (жін.).

1. Запис складено „16“ дня Грудня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертворожденне? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
3. Прізвище й ім'я того хто помер Прохимович Артем Васильович
4. Якої статі (полу) Чолов. Вік скільки повних років мав од народження? 30 років
- 5а. Для дітей, що померли недовживши до 1 року: точно зазначити а) 1927 рік Листопада міс. 15 день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) Вік батька „30“ років та матері „30“ років.
6. Коли помер (а) 1927 року Грудня міс. 15 день 7. Де постійно жив: Володимирівський район Запорозького с. Григорівка або місто Григорівка вул. Ч будинку
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? — як не сам, то хто саме утримував? Власний 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) Власний
12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? Власний 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого

дмитро

- 14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений — б) коли в останнє одружився —
 в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося —
 д) скільки з них живі тепер — хлопців — дівчат та ще скільки — повнолітних

15. Причина смерті

дмитро Дмитро лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя

дмитро Дмитро

Адреса заявителя

с. Журило Засудовського р-ну

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Крохмаль

Зая ЗАЦС-ом

Гонда

Регистратор

Друк. Ромк 309

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат
ВІСНОВІЩІЙ СПРАВ

ЗАЦС при

Засудовського

Книга Ч

за 1927 рік.

сільради (виконкомі)

Району Роменської Округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ Ч

(заг.), ч 21 (чол.), ч 21 (жін.).

1. Запис складено „11“ дня *жовтня* місяця 1927 р.
 2. Чи не записується мертвонародження? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого
 3. Прізвище й ім'я того хто помер *Гонда Дмитро Іванович*
 4. Якої статі (полу) 5. Вік скільки повних років мав од народження? — рік.
 6. Для дітей, що померли недоживши до 1 року: точно зазначити а) 1922 рік *січня* міс. *11* день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або *4* в) Вік батька „33“ років та матері „24“ років.
 6. Коли помер(-ла) 1927 р. *жовтня* міс. *11* день. 7. Де постійно жив:
 округа *Роменська* район *Засудовський* село *Журило* або місто
 вул. Ч будинку
 8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або ин.)
 9. Національність *Українська* 10. Чи здобував прожиток сам? *ні* як не сам, то хто саме утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий або той хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та ин.) *власний прожиток*
 12. Де служив? (назва підприємства або установи (чи господарював у себе)? *в своїй хаті*
 13. Становище в зайнятті що дає прожиток: *хазяїн*, або одинець, член ар-
 тлі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити).

331

14. Сімейний стан померлого дівчина

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився

в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося

д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті фітінга Кварога лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Іван Падзиский

Адреса заявителя С. Троцька

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя Тоді

Зав ЗАЦСом Тоді

Регистратор Тоді

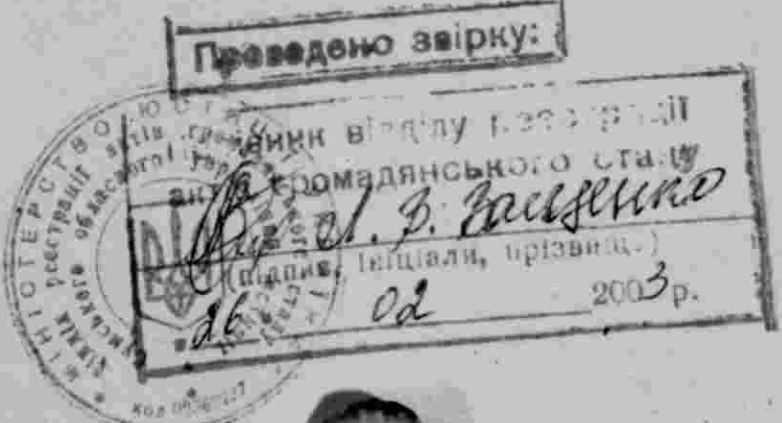
Друк. Р. у-609

Всього в даній книзі прошито і пронумеровано
87 /вісімдесят сім/ аркушів



РАГС

М. М. Оксута



14. Сімейний стан померлого дівчина

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітних

15. Причина смерті фітла хвороба лікарська звідка про смерті Ч

Прізвище й ім'я заявителя Іван Падзунський

Адреса заявителя с. Троцька

Назва й ЧЧ документів

Особливі уваги

Підпис завителя П. Падзунський

Зав. ЗАЦСом Гонда

Регистратор Бейд

Всього в даній книзі прошито і пронумеровано
87 (вісімдесят сім) аркушів



Ділу РАГС

М. М. Оксета

Л. М. Оксета

Проведено звірку:

