

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil.

341

Відділ реєстрації актів громадянського
стану Роменського міського управління
встиції

лист 25
арк 80

Книга реєстрації актів громадянського
стану про смерть за 1926 рік
почато: 04 січня 1926 року
закінчено: 31 грудня 1926 року
м. Ромни

Кількість аркушів *272*

ДЕРЖАРХІВ	
Спів.	Р-7720
Фот.	25
Оп.	80
Ар.	

342

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Окразинський сільраді (виконк.)
району Ромешівського

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Четиненко Хведір Іванович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 15/11 народження.5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
або місто Ромши вулиця Моминська будинок № 1266. Місце де помер (а) } округа _____ район _____ село _____
або місто Ромши вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття пом. полонизма
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безробіт.
для дітей мол. 10 рок., як б 10.12. Причина смерті природна смерть 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Четиненко Іван ХведоровичАдреса заявителя м. Ромши, Моминська вул. № 126Назви й №№ документів Звістка лікаря Кузнецова

Особливі уваги _____

Підпис Четиненко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

№ 2346—347

343

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Окрасинській* сільській раді (виконк.)
району *Домашня* округиКнига № *1*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *2* (загальний)№ *2* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*7*“ дня *Січня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Аіскун Володимир Євдокимович*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
} або місто *Ромни* вулиця *Западнича* будинок № *138*6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто *там же* будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Січня* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*9. Національність *Українець*. Головне заняття *робота*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господ.*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.12. Причина смерті *рак кишків* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Аіскун А. Володимирович*Адреса заявителя *м. Ромни, Западнича вул. № 138*Назви й №№ документів *Звістка 2-1, лікарів*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Міжур*Зав. ЗАГС'ом
Регистратор *О. М. М. М. М. М.*

№ 2346—747

344

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

ЗАГС при *Окременівській* міській (виконк.) Книга № *1*
району *Окременівського* округу за 192 *6* р.

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *0* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Січня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Колісник Павло Кондратович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Окременівська* район *Переконівське* село *Переконівське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Окременівське* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Окременівська*
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Січня* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *молочник*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами 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 *Ватаральне захворювання* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Колісник Федос Федотович*
- Адреса заявителя *с. Переконівка*
- Назви й №№ документів *Звістка 1-2 лікарів сіпівська*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Колісник Федос* Зав. ЗАГСу *Окременівський*
Генішкін Реєстратор _____

345

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Окрасинської сільраді (виконк.)
району Фосинського округу

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків

№ 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Лейзенік Іда Адамовна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа район село
або місто Фосин вулиця Ошескино будинок № Руминського6. Місце де помер (ла) } округа район село
або місто там вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її

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

9. Національність Латвійська. Головне заняття на утриманні сестри
для дітей молодше од 10 років заняття того, чимі ксштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Лейзенік Іван Альфріанович

Адреса заявителя м. Румин Ошескино Б. Руминського

Назви й №№ документів Лікарське свідоцтво, вид. гіркою. Ізгезант

Особливі уваги вил.

Підпис

заявителя

И Лейзенік

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—2347

346

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

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

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня січня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мезерного Євгена Явдоговича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто Ромни вулиця Заміська будинок № 29
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Ромни вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Окремостікарня
7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний
9. Національність Українець 10. Головне заняття домашній господар
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
для дітей мед. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті від зараження крові 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя м. Ромни Г. Г. 29 Мезерного Казимир
- Адреса заявителя Св. Миколи
- Назва й №№ документів лікарська свідоцтва видані Окремостікарнею
- Особливі уваги м. 11/1-26/4-33
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор _____

347

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

ЗАГС при Окрасинській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Роминського округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мащенко Свентослав Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромен вулиця Могилська будинок № 150

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законюваний

9. Національність Україн 10. Головне заняття без заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кештами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мащенко Григорій Свентослав

Адреса заявителя Могилська 150

Назви й №№ документів звістка про смерть Мащенко

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Мащенко Зав. ЗАГС'ом Мащенко
Регистратор _____

348

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

ЗАГС при Окременській сільській раді (виконк.) Книга № 1
району Ромешинського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мелена Іван Оксентівич

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромешинська район Недригайлівський село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....

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

як що в лікарні—назва її Ром. Оксентівської

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українська 10. Головне заняття.....
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби кштами їх втримується

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

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

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

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів Свідоцтво Оксентівської з 1315244

Особливі уваги.....

Підпис |.....

заявителя |.....

Зав. ЗАГС'ом Оксентівський

Регистратор.....

№ 2346—247

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Окремій сільській раді (виконк.) Книга № 1
району Рамненського за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гриценко Євгенія Хведоровна

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

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Рамне вулиця Термісівська будинок № 114.6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто там же вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття на утриманні сім'ї
для дітей молодше від 10 років заняття того, чіми кштами 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 від порока серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Григорій Софійович

Адреса заявителя м. Рамне Термісівська вул. № 114

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть видано лікарем

Особливі уваги Рамненський

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

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

ЗАГС при *Опрудиті* міській раді (виконк.) Книга № *1*
району *Ромешівський* за 192 *6* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *січня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Яцицький Мотс Маврикович*

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 і місяць її народження.

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто *Ромеш* вулиця *Московська* будинок № *8*

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. „*17*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

9. Національність *Словацька* 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Яцицький Маври Мордукович*

Адреса заявителя м. *Ромеш* *Московська* вул. № *8*

Назви й №№ документів *справка лікаря* *Мавриковича*

Особливі уваги

Підпис |
заявителя | Зав. ЗАГС'ом |
Регістратор |

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

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

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мовтебруа Володимир Аведорович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 29/11 народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Варшавська будинок № 30
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кештами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Медовишена 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мовтебруа Аведоха
- Адреса заявителя м. Ромни, Варшавська № 30
- Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть за № 29
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Мовтебруа Зав. ЗАГС'ом _____
Рестратор _____

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

ЗАГС при Окрасинській міськраді (виконк.) Книга № _____
району Ромен округи за 192 _____ р.

Запис про смерть № 11. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Третякова Марія Лук'янівна

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

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

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця М. Монастирська будинок № 20

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

як що в лікарні назва її Охрестівська

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Україн 10. Головне заняття Санітарка Роб. політ. ліній
для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими кштами їх втримується

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

12. Причина смерті Кровоізмієніє в мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Третяк Іван Лук'янович

Адреса заявителя м. Ромен, М. Монастирська 20

Назви й №№ документів Звідка лікарів Малевича за № 1.

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Третяк

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

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

ЗАГС при Окрадаїнівській сільській раді (виконк.) Книга № 1
району Ромешин округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Анастасія Василь Васильовна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 9/7 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
або місто Ромешин вулиця Мокшова будинок № 3

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

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність україн 10. Головне заняття _____

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей від 10 років, як у п. 40.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Марія Івановна

Адреса заявителя м. Ромешин, Мокшова № 3

Назви й №№ документів свідчення про смерть лікаря Бордукова № 3.

Особливі уваги з 14/1 26 р.

Підпис заявителя Михайло

Зав. ЗАГСу

Регістратор

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

ЗАГС при Окредитивній раді (виконк.) Книга № 1
району Ромник округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Кішченко Іван Тимофійович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

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

Прізвисько, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів Новідомлення Окредитивної ради з 21 Січня 1926 р.

Особливі уваги _____

Підпис _____
заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

355

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Опраздніска (виконк.)
району Ромненської округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ляхович Купріян Іванович
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромни вулиця Григор'єва будинок № 15
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. 21 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність білорус 10. Головне заняття інвалід
для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми кштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., казійн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаров-Шмидт Олексій Іванович
- Адреса заявителя м. Ромни, Григор'єва вул. № 11
- Назви й №№ документів Звістка 7-1. лікарів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Назаров-Шмидт

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

Шмидт

№ 2346—347

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

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

Запис про смерть № *15* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*25*“ дня *січня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Волков Віктор Павлович*
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромни* вулиця *Оттекорська* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
або місто *там же* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., казайн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей кол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті *через скопання крові, причина невідома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III, п. 4) *ні*
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Волков Марія Павлівна*
- Адреса заявителя *Оттекорська вул. 54-1*
- Назви й №№ документів *свідчення про смерть від лікаря Гандон*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *М. Волков* Зав. ЗАГС'ом *М. Волков*
Регистратор _____

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

ЗАГС при Оквизинській раді (виконк.) Книга № 1
району Ромни округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Січня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Саміко Анатолій Іванович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років

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

5. Місце проживання } округа... район... село...
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Н. Московська будинок № 13

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удово

9. Національність Російська 10. Головне заняття на чужині
для дітей молодше 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 Рак 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Саміко Василь Іванович

Адреса заявителя м. Ромни, Н. Московська № 13.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть за № 2

Особливі уваги

Підпис } Саміко Зав. ЗАГС-ом

заявителя } Реєстратор

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Окрасинській* сільській раді (виконк.)
району *Ромненського* округуКнига № *1*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *17* (загальний)№ *11* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*25*“ дня *січня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Добровишська Євгенія Борисівна*3. Якого полу *жіночі* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43р.*

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

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто *Ромни* вулиця *Корнійська* будинок № *29*6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто *там же* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *січня* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удова*9. Національність _____ 10. Головне заняття *на чотирьох соціальних*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 років як у п. 10.12. Причина смерті *від розстрілювання суддею дізнаним* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Райкін Микола Нехімович*Адреса заявителя *м. Ромни, Ленінська № 17*Назви й №№ документів *Свідоцтво про смерть лікаря Герасименка*Особливі уваги *кою з 24/1 26р.*Підпис *М. Райкін*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

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

ЗАГС при

Осередок (виконк.)
району *Ромни* округу

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня *Січня* міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Мартьянов Хведір Іванович*

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

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

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто *Ромни* вулиця *М. Монастирська* № *22*

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. *Січня* міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *Російська* 10. Головне заняття *Господарство*
для дітей молодше од 10 років заняття того, чим їх батьки втримуються

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

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

„мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Лобачевський Олексій Хведорович*

Адреса заявителя *м. Ромни, вул. Буковська № 65*

Назви й №№ документів *Звідка лікаря Машкова 7-2.*

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

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

ЗАГС при Окразній міській раді (виконк.)
району Ромнико округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Робінінський Артема миколайовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромни вулиця Менделєєва будинок № 16

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

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний

9. Національність Сербська 10. Головне заняття на утриманні зятя
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 мозговий кровоизлияние 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маміро Ганна Борисовна

Адреса заявителя Московська вул. 5-х-21.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть лікаря Еннатимовича

Особливі уваги з 26/1 26/2

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

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

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

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Воллишеска Олександр Давидовича
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Могилська будинок № 129
7. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Ромни будинок № 129
як що в лікарні назва її
8. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „28“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої)
10. Національність Україн 10. Головне заняття учениця медич. школи
для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми істтами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мєл. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті від туберкульозу легень 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошенням про помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воллишеска Давид Хведорович
- Адреса заявителя Могилська № 129
- Назви й №№ документів лікарська свідоцтва видали 28/1/26
- Особливі уваги
- Підпис | Воллишеска Зав. ЗАГС'ом Моллишеска
заявителя Рєстератор

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

ЗАГС при

Окродимівська
району Роменська округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків

№ 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рівноговацька мати Григорівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52.

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Струтинська будинок №

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

як що в лікарні назва її Оксфордська

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття домашня господарка.

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

12. Причина смерті вичинити т.р. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Десниця Мусій Борисович

Адреса заявителя м. Ромен, Радянська вул. 8

Назви й №№ документів Звідка лікарів Струтинська 7

Особливі уваги

Підпис } М. Десниця
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Рестратор

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

ЗАГС при

Окрасинський (виконк.)
району Ромненського

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків

№ 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29-го дня Січня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Олійник Іван Іванович

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Западний будинок № 115

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 21-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття для дітей молодше від 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується

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

12. Причина смерті гостра-крупозна запалення лівого легкого 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним“ за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Олійник Симеон Іванович

Адреса заявителя м. Ромни, Гюкравська № 23

Назви й №№ документів Звірка лікарів Бонювська

Особливі уваги

Підпис

заявителя

С. Олійник

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

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

ЗАГС при

Окраславський (виконк.)
району Ромешів

Книга №

за 192 6 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Олійник Іван Іванович

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромеш вулиця Западний будинок № 1156. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто там же вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття домогосподар

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

12. Причина смерті гостра — крупозне запалення лівого легкого 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олійник Симеон Іванович

Адреса заявителя м. Ромеш, Бокровська вул. 23

Назви й №№ документів Звірка лікаря Бонювського

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Олійник

Зав. ЗАГС'ом

Рестратор

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Окременівська

(виконк.)

Книга № 2

району Окременівського округу

за 192 / р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гвоздецький Георгій Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Загребельна будинок № Дроша
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн. 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті. Від слабонародженості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III, п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гвоздецький Іван Іванович
- Адреса заявителя м. Ромен, Загребельна буд. Дроша
- Назви й №№ документів лікарське свідоцтво від лікарів Борозанців
- Особливі уваги з 31/І 26 р. 1-2

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСу

Регістратор

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Окрасинській (виконк.) Книга №
району Ромненського за 192... р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Окунев Жан Давидович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання } округа... район... село...
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця М. Монастирська №...
6. Місце де помер (ла) } округа... район... село...
} або місто там же вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність єврей 10. Головне заняття без заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей м.л. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті стареческа слабкість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Окунев Авраам Фроїмович
- Адреса заявителя м. Ромни м. Монастирська 24
- Назви й №№ документів лікарське свідоцтво вид лікарем Митавським
- Особливі уваги з 31.12.26
- Підпис } Окунев
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом }
Реєстратор }

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

ЗАГС при Окразній сільраді (виконк.) Книга № 25
району Ромненського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Дудкіна Євдокія Іванівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 70 і місяць II народження.

5. Місце проживання } округа Ромненська район Западинський село Будинок № 25
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Западинська

6. Місце де помер (ла) } округа Ромненська район Западинський село Будинок № 25
} або місто Ромни вулиця Западинська
як що в лікарні—назва її Ромненська

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Україн 10. Головне заняття домашня господарка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями кштатами їх втримуються

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Радченко Іван Власович

Адреса заявителя Западинський 25

Назви й №№ документів Звістка лікарів лікувальна 2

Особливі уваги

Підпис } Радченко Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Регистратор Степанюк

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

ЗАГС при Окремій міській раді (виконк.) Книга № 1
району Ромненського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Росси Олександровича № 14. Шапошникова
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік / 26 місяць 30 її народження.
6. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Олександрівська будинок № 14.
7. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромни вулиця Олександрівська будинок № _____
як що в лікарні — назва її Ромненська Олександрівська
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада „2“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) дитина
10. Національність Російин 11. Головне заняття роботар.
12. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безпр.
13. Причина смерті родила незміцнену дитину 14. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шапошников Івдир Васильович
Адреса заявителя Олександрівська вул. 7-14
Назви й №№ документів Звістка шкільна Співроста
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Івдир Зав. ЗАГС'ом _____
Регістратор _____

Закрившишом не читати, надати мати
„Шапошников Івдир Івдирович“ вприти

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

ЗАГС при Окразинівській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Ромненск округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Штантович Дмитро Хведорович

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

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

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Западинська будинок № 110

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерті катаральне запалення легень 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Штантович Хведір Євдоким

Адреса заявителя м. Ромни, Западницькі №10

Назви й №№ документів лікарське свідоцтво про смерть лікаря Лутника

Особливі уваги з 5/II 26 р. 2-4

Підпис | Штантович
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

370

28

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

ЗАГС при Окремій міській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Романа округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Брагинський Георгій Якимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Роман вулиця Григорівська будинок № Ваніно
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село Вицького
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удавець
9. Національність єврей 10. Головне заняття без заняття
для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми істотами їх утримуються
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті туберкульоз легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Грибачових Ізраїль Германович
- Адреса заявителя м. Роман, Стара площа, Базар Б. Воронька
- Назви й №№ документів звідки №3 лікаря Лучинька
- Особливі уваги _____

Підпис }
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом
Регістратор

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

ЗАГС при Окраслівській (виконк.) Книга № 1
району Ромни округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Бондаренко Володимир Стефанович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 12 її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Шевченківська будинок № 13
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютий міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. прислуга
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми пенсіями їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця
для дітей мед. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті народнича слабкість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Димитренко Федір Петрович
- Адреса заявителя м. Ромни, Шевченківська № 13
- Назви й №№ документів звідка № 3 лікаря Дмитренка
- Особливі уваги _____
- Підпис } Димитренко Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор

372

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Окремій сільській раді (виконк.)
району Ромненського округуКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 30 (загальний)№ 18 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Робуш Ганно Максимовна
3. Якого полу жінах 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Н. Морієва будинок № Власів
7. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромни вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Ромненська окружна лікарня
8. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „6“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
10. Національність Українко 11. Головне заняття домашня господарка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чини ксшами їх втримується
12. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарка
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
13. Причина смерті грипозна запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—847

У. Р. С. Р.
СІМЕЙНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Окразі міської сільській раді (виконк.)
району Ромни округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Самойлова Марія Кузьмівна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р.

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

6. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця В. Монастирська № 23

7. Місце де помер(ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

10. Національність Російська Головне заняття у берігівській майстерні
для дітей молодших од 10 років заняття ого, чини ксшати их втримується

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хведарова Ганна Миколаївна

Адреса заявителя м. Ромни, м. Монастирська, будинок прибутковий

Назви й №№ документів звістка № 2 лікарів Берестовського

Особливі уваги _____

Підпис } А. Хведаров Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Рєєстратор Менік

374

У. Р. С. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Окредитивній* сільській (виконк.)
району *Ромненської* округиКнига №
за 192 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня *лютого* міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Вайнштейн Еіта-фріда Наумовна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *26* її народження.
5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто *Ромни* вулиця *Могильська* будинок № *133*
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто *там же* вулиця будинок №
як що в лікарні назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. *лютого* міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *єврейка* 10. Головне заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мел. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті *від запалення легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Вайнштейн Фріда М.*
- Адреса заявителя *лікарська свідомість акушерки Битков*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | *підпис* Заяв. ЗАГСом *Ромни*
- заявителя Рєстератор

375

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Окрасинівській* міськраді (виконк.)
району *Ромни* округиКнига № *1*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *33*. (загальний)№ *19* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Смаковий Григорій*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 р.*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто *Ромни* вулиця *Окрасинівська* будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Ромненська Окрасинівська*
8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *лютого* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність _____ 10. Головне заняття *перебував у притоті*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мед. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті *туберкульоз кісток і легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів *Звіда лікарів Ступаків-В.*

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСом

Регістратор

№ 2346—347

376

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Окразній сільраді (виконк.)
району Ромин округиКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 34 (загальний)№ 19 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок1. Час складання запису: „10“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Василькова Варвара Івановна3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) дівчина

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

6. Місце проживання } округа..... район..... село.....
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....7. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто Ромин вулиця..... будинок №.....
як що в лікарні назва її Ром. Окразній8. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „9“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) дівчина10. Національність..... 10. Головне заняття.....
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим ксштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мел. 10 рок., як у п. 10.12. Причина смерті туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя.....

Назви й №№ документів..... Звідко лікаря Стрижова 9/II 247-9

Особливі уваги.....

Підпис }
заявителя }
Зав. ЗАГС'ом
Регістратор

№ 2346—247

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

ЗАГС при Окрасинівській (виконк.)
району Ромненського округу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)№ 20 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Гейсок Захарий Кузьмич

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.

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

5. Місце проживання } округа Копанітська район Бохометський село д. Михомаска
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа _____ район _____ село _____

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття Гардинизм
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми ксьтами їх втримується

11. Становище в промиселі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мал. 30 років, як у п. 10.

12. Причина смерті розстріляний заізно тими ж ноз 13. Чи не в записаний дн. ссн
„мортвонародж. або оголошеним за помершого“ (див. істр. розд. III п. 4) 3-5/12-2-20

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя *Новігородський Округ від 11/12/2020 № 31150*

Назви й №№ документів	Відомості про осіб, які вчинили злочин	Відомості про осіб, які потерпіли від злочину	Відомості про осіб, які вчинили злочин	Відомості про осіб, які потерпіли від злочину
1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25
26	27	28	29	30
31	32	33	34	35
36	37	38	39	40
41	42	43	44	45
46	47	48	49	50
51	52	53	54	55
56	57	58	59	60
61	62	63	64	65
66	67	68	69	70
71	72	73	74	75
76	77	78	79	80
81	82	83	84	85
86	87	88	89	90
91	92	93	94	95
96	97	98	99	100

Особливі уваги

Підпис: _____ Зав. ЗАГСом: _____

Заявитель _____ Регистратор _____

Зав. ЗАГС_{ОМ}

Ресторатор

378

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

ЗАГС при Окрасинській міській раді (виконк.)
району Роминського округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ценцера Сильван Ефимович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.

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

5. Місце проживання } округа Роминська район В. Губівський село Скоромодівське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність _____ 10. Головне заняття санітар
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається 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 розстріляний під час революції чи не є записаний
смертвонародж. або оголошеним за померлого (диз. інст. розд. III п. 4) 31150/29

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя Павідинський Оксид 31150/29

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—247

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Окредитивній* сільській (виконк.)

Книга № 1

району *Ромни* округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків

№ 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня *лютого* міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Новоковська Олена Михайлівна*3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *56 років*

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

6. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто *Ромни* вулиця *Могилка* будинок № *800*6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто *там же* вулиця будинок №
як що в лікарні назва її7. Коли помер (ла): 192 6 р. *лютого* міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*9. Національність *Російська* 10. Головне заняття *дом. господар*
для дітей молодше од 10 років заняття того, чимі ксштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господ*
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.12. Причина смерті *Рак шийки* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Новоковський Іван Іванович*Адреса заявителя *м. Ромни, Могилка буд. № 800*Назви й №№ документів *свідчення про смерть лікаря Федотів*Особливі уваги *з 19/2 26р.*

Підпис

заявителя

Новоковський

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. Р. С. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Окразній* сільраді (виконк.)
району *Ромни* округиКнига № *1*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *38* (загальний)№ *21* за лічбою чоловіків № *17* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*20*“ дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Левоні Станіслав Іванович*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *64 р.*

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

6. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто *Ромни* вулиця *Могилська* будинок № *128*7. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні назва її8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *лютий* міс. „*19*“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) *удова*10. Національність *Польська* 11. Головне заняття *на утриманні сина*
для дітей молодше од 10 років заняття того, чим ксштами їх втримується12. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей молодше од 10 років, як у п. 10.13. Причина смерті *Рак шийки матки* 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Левоні Іосифа Іванович*Адреса заявителя *м. Ромни, Могилська вул. № 128*Назви й №№ документів *свідоцтво про смерть лікар Еммануїл № 8*

Особливі уваги

Підпис } *Левоні*заявителя }
Зав. ЗАГС'ом *Могилська*
Регистратор

381

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Окремій міській* міській раді (виконк.)
району *Винищенський* округуКнига № *1*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *39* (загальний)№ *21* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*22*“ дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Долгас Анастасія Носиловна*3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *90 років*

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

6. Місце проживання помершого (ої) } округа район село
} або місто *Вини* вулиця *Заміська* будинок №7. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто *там же* вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *лютого* „*21*“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) *удова*10. Національність *Україн* 10. Головне заняття *без заняття*
для дітей молодше од 10 років заняття того, чим їх ксштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10-роч. як у п. 10.12. Причина смерті *Старість* *слабкість* 13. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Степанович Андрій Васильович*Адреса заявителя *м. Вини с. Лозова Заміського району*Назви й №№ документів *Свідоцтво про смерть лікаря Березанцева*Особливі уваги *с-3*Підпис заявителя *Андрій Степанович* Зав. ЗАГСОМ

Регістратор

№ 2346—247

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

ЗАГС при

Окремий район (виконк.)
району Ромни округи

Книга №

за 192 6 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Сергія Гаврило Микосайлович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Глишка будинок № 15
} округа район село
7. Місце де помер(ла) } або місто там же вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зжана
9. Національність Українська 10. Головне заняття Головний кондуктор МСОЗ
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми ішстами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Між
для дітей мол. 10 років як у п. 10.
12. Причина смерті від паралича серцевої діяльності 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Сергія Микайло Говинович
- Адреса заявителя м. Ромни, Глишка № 15
- Назви й №№ документів свідчення про смерть лікаря С. Митиши
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Сергія Зав. ЗАГС'ом Ромни
Регистратор

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Окредитованій* (виконк.)
району *Ромни* округиКнига № *2*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *41* (загальний)№ *23* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*22*“ дня *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Якименко Володимир Семенович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1923* місяць *23* її народження.
6. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто *Ромни* вулиця *Миколаївська* будинок № *6*
7. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто *там же* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Лист.* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *бухгалтер окредитованій*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.
12. Причина смерті *параліч серця* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Якименко Семен Андрієвич*
- Адреса заявителя *м. Ромни, Миколаївська 2-6*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *нігме*
- Зав. ЗАГСом *Ромни*
- Регистратор _____

384

42

У. Р. С. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Осередківській сільській раді (виконк.)

Книга №

1

району

Роменицького

округу

за 192 6 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків

№ 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

Михайло Кирило Баранович

Якого полу

чоловік

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

66 р.

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

Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

Ромени

вулиця

М. Монастирська

будинок №

округа

район

село

Місце де помер (ла)

або місто

там же

вулиця

будинок №

якщо в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зональний

9. Національність

Українець

10. Головне заняття

роботар

для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштами їх втримується

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

для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерті

розрив великого серця

13. Чи не є записаний

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

ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Михайло Семен Кирилович

Адреса заявителя

м. Ромени, М. Монастирська 8

Назви й №№ документів

Свідоцтво про смерть Федора Федора

Особливі уваги

Підпис

Михайло

Зав. ЗАГС'ом

Рестратор

заявителя

№ 2346—347

У. Р. С. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІННІХ СПРАВ

ЗАГС при

Окремий район (виконк.)

Книга № 1

району Ромени округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків

№ 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Абрамов Микола Якимович

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

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

Місце проживання помершого (ої) } округа район село
або місто Ромени вулиця Западинська будинок № 145

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

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

9. Національність Російська 10. Головне заняття кравець
для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується

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

12. Причина смерті міокардит 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дорошенко Жан Іванович

Адреса заявителя м. Ромени, Западинські № 144

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дорошенко Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

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

ЗАГС при Окродимівській сільській (виконк.) Книга № 1
району Ромни округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кучеренко Іван Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць листопада її народження.
6. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Григорівська будинок № 133
7. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „23“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
10. Національність Українець 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кештами 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 Запаминув легень місце кожної 13 Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучеренко Василь Васильович
- Адреса заявителя м. Ромни, Григорівська 133
- Назви й №№ документів Свід про смерть лікаря Митишинського
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Кучеренко Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

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

ЗАГС при Окредміївській сільраді (виконк.) Книга № 45
району Ромненського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Василина Михайло Мейбовна

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

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

6. Місце проживання } округа..... район..... село.....
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця В. Монастирська будинок № 1

7. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто там же вулиця..... будинок №.....

як що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „23“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) замуж

10. Національність Українка 10. Головне заняття дом. кон.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козакевич Микола Абрамович

Адреса заявителя м. Ромни, В. Монастирська № 1

Назви й №№ документів Свід про смерть лікаря ф. 10/11 № 10

Особливі уваги.....

Підпис } Ромненський

заявителя } Регистратор

388

46

У. Р. С. Р.

РІДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Окрасинський сільраді (виконк.)
району Ромашинського округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ромашинський Іванович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромашинського район Загужинського село Лозова Мога
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромашин вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Окрасинський7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютий міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) змовчав9. Національність українська 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) інвалід
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.12. Причина смерті недостаток їжі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ромашинського Олександра ПетровичаАдреса заявителя м. Ромашин, Олександрівська вул. Б.ч. 18Назви й №№ документів звідок № 11 лікарів Сторосва

Особливі уваги _____

Підпис заявителя І. Романуценко Зав. ЗАГСом Менішкін
Реєстратор _____

№ 2346—247

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Окрасинів* сільраді (виконк.)
району *Ромнен* округиКнига № *1*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *47* (загальний)№ *27* за лічбою чоловіків № *20* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *лютого* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Григорів* *Павло* *Петрович*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65*
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

6. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто *Ромни* вулиця *Мануфактурна* будинок № *2*
7. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто *там же* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *лютий* міс. „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удова*9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *дом. господар*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими ксштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господар*
для дітей мол. 10 рк., як у п. 10.12. Причина смерті *мороз серця* 13. Чи не є записаний„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Місник* *Яків* *Починюк*Адреса заявителя *м. Ромни, Мануфактурна 2*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | *Місник* Зав. ЗАГС'ом *Місник*

заявителя _____ Реєстратор _____

390

48

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Организації сільраді (виконк.)

Книга №

району Ромени округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків

№ 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Григорович Яоланта Петровича

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.

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

6. Місце проживання помершого (ої) } округа район село }
} або місто Ромени вулиця будинок №7. Місце де помер (ла) } округа район село }
} або місто там же вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Україн 10. Головне заняття домогосподарка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мисник Яків Коштовий

Адреса заявителя м. Ромени, Мануїлківська вулиця, 2

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мисник

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—347

391

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Окразній від сільраді (виконк.)
району Ромешів округиКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 48 (загальний)№ 27 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок1. Час складання запису: „25“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Наклева Ганно Агоровна3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27

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

Місце проживання } округа Колономиста район смі Рубанка село
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

Місце де помер(ла) } округа район село

} або місто Ромеш вулиця будинок №} як що в лікарні—назва її Ромешка Окразній6. Коли помер (ла): 192 6 р. люти міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина9. Національність Російська 10. Головне заняття ремонтний робітник
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим кштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) смі Рубанка
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) ніПризвіще, ім'я і по-батькові заявителя Наклева Євгенія СавовичаАдреса заявителя смі РубанкаНазви й №№ документів звістка лікарів Стрелова

Особливі уваги

Підпис Наклева Євгенія Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

№ 2346—347

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

ЗАГС при Окрадинській раді (виконк.) Книга № 1
району Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
мершого (ої) Сіренко Яковівна Івановна

Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 р.

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

Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Стеткевича будинок 81

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

Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Національність Українка 10. Головне заняття робітниця дитина буд.

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Даниїл Агрон Степанович

Адреса заявителя м. Ромен Даниїл пер. 73

Назви й №№ документів збірка 2-12 лікарів Брусалинський

Особливі уваги

Підпис заявителя Даниїл Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

393

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

ЗАГС при

Олександрівська міськрада (виконк.)
району Рамис округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 27

за лічбою чоловіків

№ 23

за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Лакієва Євгена Євгеновича

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік/24/ місяць/11/ її народження.

Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Рамис вулиця Залізнична будинок Рубанка

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Росіянин. 10. Головне заняття _____
для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми кштами їх втримується

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

12. Причина смерті Гнилокривіс 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Лакієв Євген Євгенович

Адреса заявителя Залізнична ст. Рубанка

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть лікаря ступола

Особливі уваги 13/148

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСом

Регистратор

№ 2346—347

394

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРИЯТ
ВНУТРІШНІ СПРАВ

ЗАГС при Окредитивній сільській раді (виконк.) Книга № 1
району Росиш округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня лютого міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Кобозев Костянтин Олександрович

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць листопада її народження.

Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Росиш вулиця Загородини будинок № 2

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

Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Україн 10. Головне заняття бухгалтер Окредитив.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кобозев Олександр Васильович

Адреса заявителя м. Росиш, Загородини д. 2

Назви й №№ документів Звістка з лікарні Митківського

Особливі уваги _____

Підпис | А. Кобозев
заявителя

Зав. ЗАГСом

Регістратор

№ 2346—347

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

ЗАГС при Окразній сільраді (виконк.) Книга № 1
району Ромненського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
мершого (ої) Шевченко Григорій Арсенійович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.

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

Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Покровська будинок № 7

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

Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

Національність Українець 10. Головне заняття роботар
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується

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

2. Причина смерті ту беркутом 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Явдого Опиміювна

Адреса заявителя м. Ромни, Покровська 57

Назви й №№ документів свід. цтв. про смерть / Наказ Покровської

Особливі уваги _____

Підпис { Катішова } Зав. ЗАГСом _____
заявителя { _____ } Реєстратор _____

396

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

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

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Голованова-Марини Олекс. Дем'яновича

Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 р.

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

Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
мершого (ої) } або місто Ромни вулиця Московська будинок № 12

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

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

Національність Україн 10. Головне заняття без заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кштами їх втримується

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

2. Причина смерті старечий мороз 13. Чи не є записаний
мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голованова-Марини Олександрівни

Адреса заявителя Ромни звідва 714 лікарів Стрельова

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Марини Зав. ЗАГС'ом Стрельова
Регістратор _____

397

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

ЗАГС при Окредмісьграді (виконк.)
району Ромни округи

Книга № 16
за 192 6 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
мершого (ої) Проньва Мел. Миколайовича

Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 р.

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

Місце проживання } округа..... район..... село.....
мершого (ої) } або місто Ромни вулиця Вознесенська будинок № 5

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

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

Національність Сербська 10. Головне заняття перем. в буд. пристарілих
для дітей мордує од 10 років заняття того, чийми іспитами їх втримується

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

2. Причина смерті старецький синдром 13. Чи не є записаний Ні

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мик. Свєтл. Генріхович

Адреса заявителя Колтавська 2-21

Назви й №№ документів звістка з 5 лікарів Личинка

Особливі уваги.....

Підпис } Міжм Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Регстратор

№ 2346—847

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

ЗАГС при Олександрівській міській раді (виконк.) Книга № 1
району Ромни округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Лебедюк Олександр Павлович

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

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

Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Могилівська будинок № 247

Місце де помер(ла) } округа район село
} або місто там же вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українська 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштатами їх втримується

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

2. Причина смерті гнійне гниління мозку 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебедюк Павло Сергійович

Адреса заявителя м. Ромни, Могилівська т. 247

Назви й №№ документів Свід про смерть лікаря Широбот

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Лебедюк

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

399

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

ЗАГС при Окрасинській сільській (виконк.) Книга № 1
району Ромни округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Мужесюк Приса Федорівна

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

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

Місце проживання } округа Карачов район Орловської губ.
помершого (ої) } або місто Карачов вулиця _____ будинок № _____

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

якщо в лікарні — назва її Окрасинської

Коли помер (ла): 192 6 р. лют. міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) невідомо

Національність _____ 10. Головне заняття гопшароб.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їхні батьки

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

2. Причина смерті рак шлунка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Невідомий Окрасинської

Адреса заявителя в.г. 2/III 26р. 7-157

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Регістратор _____

400

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

ЗАГС при Окременській сільській раді (виконк.) Книга № 1
району Ромненського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
мершого (ої) Близнюк Митина Гавриїла

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

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

Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
мершого (ої) } або місто Ромна вулиця Чернігівська будинок № 7

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

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

Національність Українка 10. Головне заняття кривавка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх вірмується

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

2. Причина смерті запам'ятований після екаріації 13. Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Вашинів Іван Петрович

Адреса заявителя Чернігівська № 46

Назви й №№ документів свід про смерть і корз Раїши у роки

Особливі уваги _____

Підпис } Вашинів Зав. ЗАГСом _____
заявителя } Рєєстратор _____

401

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

ЗАГС при Окремій міській (виконк.) Книга № 1
району Ромни округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
мершого (ої) Карченко Матісія Олександровича

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20 її народження.

Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Суздальська будинок № 4

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

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

Національність Українка 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштами їх втримується

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

2. Причина смерті запалення легень 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Карченко Олександр Олександрович

Адреса заявителя м. Ромни, Суздальська 2-4

Назви й №№ документів свід. про смерть лікаря Гордон

Особливі uwagi від 9/III 1926 р.

Підпис | Карченко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—247

402

60

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

ЗАГС при Окрасинській сільській (виконк.) Книга № 1
району Ромненського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Рітман Володимир Володимирович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

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

Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Корнівська будинок № 59

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

Коли помер (ла): 192 6 р. Березня „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність Росіянин 10. Головне заняття Надзирателем Злочин. Окр.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується

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

Причина смерті туберкульоз хронічний і гострий Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смирнов Микола Якович

Адреса заявителя м. Ромни Чернігівська 7-77

Підписи №№ документів Смирнов лікар Волкова Вікторія Іванівна

Собливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСом

Регістратор

№ 2346—347

403

61

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

ЗАГС при *Окремій міській* (виконк.) Книга № *1*
району *Ромни* округу за 192 *6* р.

Запис про смерть № *60* (загальний)

№ *32* за лічбою чоловіків № *28* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Говришова Софія Миколаївна*

Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15* р.

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

Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто *Ромни* вулиця *М. Монастирська* будинок № *3*

Місце де помер(ла) } округа район село
} або місто *там же* вулиця будинок №
якщо в лікарні назва її

Коли помер (ла): 192 *6* р. *Березня* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність *Російська* 10. Головне заняття *на чужині*
для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Говришова Софія Миколаївна*

Адреса заявителя *м. Ромни, М. Монастирська № 3*

Назви й №№ документів *звістка лікарів Ромно-Говришівської*

Особливі уваги

Підпис } *С. Говришова* Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор

№ 2346—7847

404

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

ЗАГС при Окредмінській (виконк.) Книга № 1
району Роминського округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Назаренко Наталія Федорівна

Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.

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

Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Московська будинок № 14

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

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

Національність Українська 10. Головне заняття дом. господар.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується

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

Причина смерті хвороба серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Степан Федорович

Адреса заявителя м. Ромни, Московська вул. № 14

Підписи й №№ документів звістка лікаря Роминський

Собливі уваги

Підпис Назаренко Зав. ЗАГС'ом

Заявителя Роминський Реєстратор

№ 2346—247

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

ЗАГС при Окразній сільраді (виконк.) Книга № 1
району Доминів округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Глизишук Олександра Григоровна

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

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

Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто м. д. Будка вулиця № 700 на 198 вулиці будинок _____

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

Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Національність Україн 10. Головне заняття учитель
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

Причина смерті туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глизишук Григорій Олександрович

Адреса заявителя м. д. Будка № 700 на 198 вулиці

Назви й №№ документів звірка № 7 лікаря 18 мес родіну туберкульозу

Собливі уваги _____

Підпис | Глизишук Григорій Олександрович Зав. ЗАГС'ом
заявителя | _____ Реєстратор _____

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНІТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Осередина сільраді (виконк.)
району Ромни

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків

№ 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Курілова Євгена Романовича
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89.

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

Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Терещівська будинок № 18

Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто там же вулиця будинок №

якщо в лікарні назва її

Коли помер (ла): 192 6 р. Березня „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

Національність Українець 10. Головне заняття на чини до 10 років заняття того, чиїми кштами їх вірмується

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

13. Чи не є записаний

Причина смерті мікрокардіостеноза

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стівниць Матія Івановича

Адреса заявителя м. Ромни, Терещівська вулиця, 8

Назви й №№ документів Справка лікаря Берестівської з 15/10/26р.

Особливі уваги

Підпис М. Стівниць

Зав. ЗАГСу

Реєстратор

407

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

ЗАГС при Окразній сільській раді (виконк.)
району Ромешин округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків, № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Прокопенко Марія Памоловна

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

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

Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромешин вулиця Розетинська будинок № Ромешин

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

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

Національність Українська 10. Головне заняття домашн. господар.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кситами їх втримується

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

2. Причина смерті ліоскард 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Прокопенко Степан Петрович

Адреса заявителя Ромешин, Розет. буд. с/п. Ромешин

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Прокопенко Зав. ЗАГС'ом Ромешин

Заявителя Рєстєратор

№ 2346—2347

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Окредмітв (виконк.)
району Ромни округиКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 65 (загальний)№ 32 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок1. Час складання запису: „17“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Рілявська Микола ІзрановнаЯкого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р

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

Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
мершого (ої) } або місто Ромни вулиця Микола будинок № 2Місце де помер(ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її дом. війн.Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан мершого (ої) вільнаНаціональність Свєрка 10. Головне заняття дом. війн.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується вояк.11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.12. Причина смерті хронічне серцева слабкість сердця 13. Чи не є записаний
мертворождж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ніПрізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соломонський Яков ІгоровичАдреса заявителя м. Базз Русанівська вч. №1Назви й №№ документів звістка №1 лікар Григоренко

Особливі уваги

Підпис | Я. Соломонський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Окразинській сільській раді (виконк.)
району Долішній округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Нестеренко Матвій Ірокопівна

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

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

Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Покровська будинок № 25

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

Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

Національність Українськ 10. Головне заняття дом. госп.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується _____

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

12. Причина смерті Рак у раку 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Матвій Іванович

Адреса заявителя м. Ромни, Бокровська № 25

Пазви й №№ документів Звірка № 1 лікарів Ієпра

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Заявителя _____ Реєстратор _____

410

68

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Окременській сільраді (виконк.)
району Ромешин округиКнига № 1
за 192 6 р.Запис про смерть № 67 (загальний)№ 33 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок1. Час складання запису: „22“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Степаненко Нахас ГригоровичЯкого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 р.

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

Місце проживання } округа Ромешин район Веприцький село Вепри
помершого (ої) } або місто Ромешин вулиця будинок №Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Ромешин вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її ОкремшкарнаКоли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатийНаціональність Українець 10. Головне заняття господарський
для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуєтьсяСтановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.11. Причина смерті сухожилля 13. Чи не є записаниймертворожд. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Позви й №№ документів

Собливі уваги

Підпис

Заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—247

411

69

у. д. с. р.
НАРОДНИЙ КОМУСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській міській (виконк.) Книга № 1
району Ромненського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
мершого (ої) Хазанкина Хаз-Беніа Давидовна

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

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

Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця В. Монастирська будинок В. Кошівська

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

Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

Національність Єврейка 10. Головне заняття без заняття
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримується

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

Причина смерті рак печінки 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Галацького Арон Якович

Адреса заявителя м. Ромни, Воззанина вул. 86

Підписи й №№ документів Звідка № 1 лікаря Грушанського

Особливі уваги

Підпис Галацький Зав. ЗАГС'ом Монин

Заявителя Реєстратор № 2346-347

4 12

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

ЗАГС при Окредитивній сільраді (виконк.) Книга № 1
району Волчан округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Дмитренко Платон Іванович

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) } округа район село
} або місто Волчан вулиця Заподишівська будинок № 129

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

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня „24“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) удовець

10. Національність Українець 10. Головне заняття селянин
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кштями їх втримується

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

12. Причина смерті воспаление мозговых оболочек 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Дмитренко Іван Іванович

Адреса заявителя Молчанська 87

Назви й №№ документів Звістка № 2 міського Капитуляційного

Особливі уваги

Підпис Дмитренко Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор № 2346—247

413

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

ЗАГС при

Сільській раді (виконк.)

Книга №

району *Роминської* округиза 192 *6* р.Запис про смерть № *70* (загальний)№ *35* за лічбою чоловіків № *35* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Годлевських Станіслав Іванович*

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

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *18/11* народження.

6. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромин* вулиця *М. Монастирська* № *13*

7. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
або місто *там же* вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Вересня* „*24*“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

10. Національність *польск* 10. Головне заняття *господарський*

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

12. Причина смерті *вроджена слабкість, хвороба дитини* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Годлевська Надія Яківна*

Адреса заявителя *м. Монастирський 13*

Назви й №№ документів *Звідка №2 лікаря муніципального*

Особливі уваги _____

Підпис *Г. Годлевська (закон)* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

№ 2346—347

414

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

ЗАГС при Окразній сільраді (виконк.) Книга № 72
району Ромаш округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Александров

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 і місяць березня її народження.

6. Місце проживання } округа Ромаш район Окразній село Велике
помершого (ої) } або місто Ромаш вулиця Григорівська будинок № 15

7. Місце де помер (ла) } округа Ромаш район Окразній село Велике
} або місто Ромаш вулиця Окразній будинок № 15
як що в лікарні — назва її Окразній

8. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. „25“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) розлуч.

10. Національність Українець 10. Головне заняття машинист машин
для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Александров Піска Миронівна

Адреса заявителя м. Ромаш, Западний 15

Назви й №№ документів Звістка лікаря Строєва

Особливі уваги Ромаш

Підпис Александров Зав. ЗАГСом Ромаш

заявителя Реєстратор Ромаш № 2346—2347

415

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

ЗАГС при *Окрасинській* (виконк.) Книга № *73*
району *Ромненського* округу за 192 *6* р.

Запис про смерть № *72* (загальний)

№ *34* за лічбою чоловіків № *35* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *березня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) *Макаренко Яхін Євдоким*

3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35* р.

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

6. Місце проживання } округа *Ромненський* район *Селищенський* сел. *Григорівка*

помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) } округа район село

8. Як що в лікарні назва її *Окрасинська*

9. Коли помер (ла): 192 *6* р. *березня* міс. „*23*“ дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*

11. Національність *Україн* 12. Головні заняття *хлібороб*

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

14. Причина смерті *рак шлунку* 15. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Повідомлення Ромненської Окрасинської*

Адреса заявителя *в.г. 27/III-269 зал 221.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

№ 2346—247

416

74

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

ЗАГС при Окрасинській сільській (виконк.) Книга № 1
району Доминів округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Городянська Софія Іванівна

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

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

б. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Доминів вулиця 2 Червоної будинок № 38

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. гос.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Засць Носип Францович

Адреса заявителя с. Засцял

Назви й №№ документів звістка № 7 лікери Берестовицького

Особливі уваги _____

Підпис | Засць Носип Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | Регістратор _____

417

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

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

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ступовська Євдо Земляковна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Монастирська будинок № 14.
7. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття хрещанка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господ
для дітей мел. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті запалення легень 13. Чи не є записаний
"мертворожд." або оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ступовський Абрам Ісидорович
Адреса заявителя м. Ромни, Св. Духовська № 14
Назви й №№ документів звістка № 3 лікаря міського
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Ступовський Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____ № 2346—347

418

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

ЗАГС при Окременській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Ромненського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Давидова Ірина Андріївна

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

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

6. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Щурки будинок № 17

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

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Україн 10. Головне заняття дом. гот.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кштами їх втримується _____

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

12. Причина смерті отравлення серпом кішкою 13. Чи не є записаний _____

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Галогенко Ілія

Адреса заявителя м. Ромни, Покровська гора № 181

Назви й №№ документів звідки мікрод. матеріала № 7

Особливі уваги _____

Підпис } Галогенко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор _____

419

76

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

ЗАГС при Окрасинській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Ромненського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Кашкевич Свєтл. Нохимов

Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68
а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Старий Базар будинок № 5/1

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

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

Національність Єврей 10. Головне заняття господариня
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кашкевич Борис Леонидович

Адреса заявителя м. Ромни, Старий Базар 5/1

Назви й №№ документів звідка № 8 міст. Бобрівського

Особливі уваги _____

Підпис | Кашкевич Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя | _____ Регистратор _____

420

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

ЗАГС при Окремій міській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Ромненський округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Кондратенко Володимир Іванович

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 4/10 її народження.

Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Міністерства будинок № 176

Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____
6. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн 10. Головне заняття хортораб.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Кондратенко Іван Іванович

Адреса заявителя м. Ромни Міністерства пер. т. 176

Назви й №№ документів Звідка № 6 лікаря міністерства

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя Кондратенко Реєстратор _____ № 2346—247

421

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМИСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Окразній сільській раді (виконк.) Книга № 1
району Ромни округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Березня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Рабінович Арон Ісакович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць Січень народження.

Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Полтавська будинок № 28

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

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

Національність Єврей 10. Головне заняття перемиттєв
для дітей молодше од 10 років заняття того, чим вони втримуються

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

2. Причина смерті отмок легень 13. Чи не є записаний ні

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Рабінович Ісак Аронович

Адреса заявителя м. Ромни, Полтавська № 28

Назви й №№ документів звістка № 6 лікаря дитячого

Особливі уваги _____

Підпис } Рабінович Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____ № 2346—7847

422

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

ЗАГС при Окрасинській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Роминський округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Попов Микола Васильович

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

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

Місце проживання } округа Роминський район Городищенський село Городище
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Роминський вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні назва її Окрасинська

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

Національність Україн 10. Головне заняття батрак
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується

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

2. Причина смерті загальний туберкульоз 13. Чи не є записаний

смертвонародж. або оголошенням за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мовісінський Оксандрікович

Адреса заявителя в.г. 1/15 2-а за № 239 і звідка № 20

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____ № 2346—547

423

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

ЗАГС при Окремій міській (виконк.) Книга № 1
району Волинського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
мершого (ої) Дубинін Дмитро

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

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

Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Невідомо вулиця _____ будинок № _____

Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто необраний вулиця муніципальна будинок № _____
якщо в лікарні — назва її на вулиці

Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

Національність Україн 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується

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

2. Причина смерті хвороба, запалення легень 13. Чи не є записаний _____

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Звєрка № 6 лікаря місцевого

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГСом Дубинін

Регістратор _____

№ 2346—847

424

82

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

ЗАГС при Окразинській (виконк.) Книга №
району Ромненського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
мершого (ої) Яковенко Степан Степанович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48

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

Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Могилівська будинок № 130

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

Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

Національність Українець 10. Головне заняття роботар
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми речами їх втримується

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

2. Причина смерті туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний ні

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Микола Степанович

Адреса заявителя Могилівська вул., № 130

Назви й №№ документів звідка № 4 лікарз Волкова 1

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Яковенко Зав. ЗАГС'ом Могилівський

Регистратор № 2346—847

425

83

У Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окременській* сільській раді (виконк.) Книга № *1*
району *Ромненський* округу за 192 *6* р.

Запис про смерть № *82* (загальний)

№ *43* за лічбою чоловіків № *39* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Квітня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвисьце, ім'я, по батькові помершого (ої) *Франкман Золмон Гершович*

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

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

5. Місце проживання } округа..... район..... село.....
помершого (ої) } або місто *Ромни* вулиця *Казанська* будинок № *18*

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

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

9. Національність *євреї* 10. Головне заняття *приказчик*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кшталтами 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 *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвисьце, ім'я і по-батькові заявителя *Франкман Герш Мойсєвич*

Адреса заявителя *м. Ромни, Казанська вул. № 18.*

Назви й №№ документів *Звідка № 4 лікаря Казанського*

Особливі уваги.....

Підпис | *Франкман* Зав. ЗАГС'ом
заявителя | Рєєстратор

426

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

ЗАГС при Окразній міській (виконк.) Книга № 83
району Ромни округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сумінов Микола Андрійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 12 її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця М. Мокшова будинок № Майма
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття господар
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються 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 Сумінова Лукія 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сумінова Лукія Федотівна
- Адреса заявителя Ромни Ново-Мокшова Б. Майма
- Назви й №№ документів Звістка лікарів Ром.
- Особливі уваги _____
- Підпис } Сумінова Лукія
заявителя } Петренко
- Зав. ЗАГСом _____
Регістратор _____

427

у. Р. С. Р.
НАГОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Окремій міській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Ромненського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня 12 місяця 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Обгар Василь Петрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 8 і народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
або місто Ромни вулиця Ромно-Ярмаркова будинок № Григорів

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

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

9. Національність Україн 10. Головне заняття сільськогосподарське Російський
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами і втримується

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обгар Степан Михайлович

Адреса заявителя Ромни, вулиця Ярмаркова, номер

Назви й №№ документів звістка № 4 лікаря Григорієв

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Обгар Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

№ 2346—2347

428

86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Окредмі сільраді (виконк.)
району Ромени округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

- Час складання запису: „12“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Оброцька Олександра Петрівна
- Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання помершого (ої) } округа Ромени район Закарпатський село Круціска
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
або місто Ромени вулиця Григорівська будинок № 11
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
- Національність білоруська 10. Головне заняття дом. гот.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується _____
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) госпо.
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
- Причина смерті Сторбова менив 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оброцький Микола Станіслав
- Адреса заявителя с. Круціска, І. Круцького
- Назви й №№ документів Звідка № 9 лікер Лудинка
- Особливі уваги _____
- Підпис Н. Оброцький Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор _____

№ 2346—347

429

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

ЗАГС при

Окременської сільраді (виконк.)
району Роменської округи

Книга №

за 192 6 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Рівня міст. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Поніроковська Раїса Зіновівна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 р.

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Пушкінська будинок № 22

6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Ромен вулиця Пушкінська будинок № 22
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Рівня міст. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. госп.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кштами їх втримується

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Поніроковська Ольга Михайлівна

Адреса заявителя Ромен, Пушкінська ву. 5-7-2.2

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть з 2 мікрор. Рівня

Особливі уваги

Підпис заявителя Поніроковська

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—7847

430

88

У. Р. С. Р.
НАРОДНА І КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Спиродміні сільраді (виконк.) Книга № 1
району Ромени округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Вісн міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Циммерман 498 Тетарова
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромени вулиця Циммерман будинок № 364
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 13 міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одн
9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. роб.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. _____
12. Причина смерті протизнос 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Циммерман Яків Григорій
- Адреса заявителя м. Ромени Циммерман № 264
- Назви й №№ документів згідно лікаря Лисоток р. 3 1871 264 2-1
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Циммерман
- Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор Ромени

№ 2346—347

431

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

ЗАГС при

Середнійськ

(виконк.)

Книга № 1

району

Ромни

округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків

№ 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Рівня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

помершого (ої)

Андрій Якович Шевченко

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

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Микола Радомська будинок № 66. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Ромни вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Оптимістична

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

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

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

12. Причина смерті хвороба (записати) 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ромни Микола Якович

Адреса заявителя Ромни Микола Якович

Назви й №№ документів Звістка (звістка) Бюро міської управи

Особливі уваги на розгляд Ромни Оптимістична 27

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—7347

432

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

ЗАГС при Варшавській міськраді (виконк.) Книга № 1
району Романів округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Романовська Ольга Григорівна
3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Романів вулиця Вознесенська будинок № 4
7. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність Україн 10. Головне заняття домашн. роб.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті Хвороба Микола Миколайович 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) 16
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Микола Миколайович
- Адреса заявителя Романів, Вознесенська вул. 6-8-7
- Назви й №№ документів Справка лікарів з 5-го зр.
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Микола
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Романів

№ 2346—347

91

Книга №
за 192... г.

№ 48 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46/5.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
або місто Ромни вулиця Ново-Лозинська будинок № _____

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Колотий міс. »

9. Національність Українець 10. Головні заняття Ремесник № 9, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримувачі своє

9. Національність українська для дітей молодша від 10 років немає

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сирота
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. немає 13 Чи не є записаний

11. Становище в промислі (робіт., служб., *хазар*) *для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.*

12. Причина смерті *хвороби* *випадково* *вигин* *пото* 13. Чи не є записаний *14*

Міжмисл *поше* *ушита* (див. інстр. розд. III п. 4) *15*

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ *16*

Призвище, ім'я і по-батькові заявителя Мозговий Олександр Анатолійович

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: Григорук Юр. 58-15

Адреса заявителя: м. Ромен, Гриньків вул. 154/268.

Адреса заявителя *м. Київ*
Назви й №№ документів *Справка міграційного контролю з 15.05.2017*

Назви й №№ документів Справка

Особливі uwagi Роз'яснення

Особливі уваги _____
Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис Вікторія Матвієнко
Регістратор Вікторія № 2346-347

Заявителя _____ Регистратор _____ № 2346-747

Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____ № 2346-747

No 2346—247

434

92

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

ЗАГС при Октябрській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Ромненського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Колесовий Іван Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 45 і місяць 16 її народження.

5. Місце проживання } округа Ромненський район село
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Покровська будинок № 45

6. Місце де помер (ла) } округа Ромненський район село
} або місто Ромни вулиця Покровська будинок № 45
як що в лікарні—назва її Ромненський

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття статист для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується

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

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

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

Адреса заявителя м. Ромни, Покровська вул. № 45

Назви й №№ документів Справка мікаро Руха з 16/IV 26 р.

Особливі уваги Ромненський

Підпис заявителя Колесовий

Зав. ЗАГС'ом Ромненський
Регістратор Ромненський

№ 2346—2847

435

93

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

ЗАГС при Окредитованій сільраді (виконк.) Книга №
району Ромненського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Митський Микола Володимирович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Григорівська будинок № 26
7. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто там же вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
8. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність білорусь 10. Головне заняття користується
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується бездар.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дідусь
12. Причина смерті скарматання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Митський Микола Степанович
- Адреса заявителя м. Ромни, Григорівська вул. 5-26
- Назви й №№ документів Звідка міраж Митського з 16/7/26
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Митський
- Зав. ЗАГС'ом Ромненський
- Регистратор Ромненський

№ 2346—7347

436

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

ЗАГС при Окразинській сільраді (виконк.)
району Ромненського округу

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Викторія Миколаївна Савойська

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромни вулиця Щуки будинок № 21

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

8. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Україн 10. Головне заняття дом. господар.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується _____

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

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

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

Адреса заявителя м. Ромни, вул. Щуки № 21

Назви й №№ документів звістка № 10 лікаря Федотовського

Особливі уваги _____

Підпис заявителя М. Степанівна

Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор Степанівна

№ 2346—2347

437

у Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Опразні сільраді (виконк.) Книга № 1
району Самбір округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мітін Замонт Іванович

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Самбір район Самбір село Самбір
} або місто Самбір вулиця Мок. б-ва будинок № 10

6. Місце де помер (ла) } округа Самбір район Самбір село Самбір
} або місто Самбір вулиця Мок. б-ва будинок № 10
як що в лікарні—назва її Самбірська

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовіда

9. Національність Євреї 10. Головне заняття без 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) раціональний
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рабінович Ізраїль-Ісак

Адреса заявителя м. Самбір, вулиця Базар, С. Варшавська

Назви й №№ документів звістка № 2, міська С. Р. С. Самбірського

Особливі уваги Самбірська

Підпис заявителя Ізраїль Зав. ЗАГС'ом Самбірська
Регистратор Ізраїль

№ 2346—7847

438

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

ЗАГС при Окразинській міській (виконк.) Книга № 1
району Ромненського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Спіриданова Дарія Спіридановна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Суздальська будинок № 6
7. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність Російська 10. Головне заняття без зайняття
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 мозковий інсульт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варона Тараса Свиридовича
- Адреса заявителя Ромни, Суздальська вул. буд. № 6
- Назви й №№ документів справка міської Берегівська з 18/11/24
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя В. Варона
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Вулиця

№ 2346—347

439

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

ЗАГС при

Окремий відділ (виконк.)

Книга №

за 192 6 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) мертвонароджений
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 1924 місяць 12/11 народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Коронівська будинок № 33.
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромни вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Оддільний
7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня „____“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Україн 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті мертвонароджений 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) 238
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
- Адреса заявителя Навлюсска С. Макар Наумович
- Назви й №№ документів м. Ромни, Коронівська вул., № 33
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Навлюсска Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор Вулиця

№ 2346—2347

440

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

ЗАГС при Окрасинській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Росин округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Квітня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мейсберг Еміер Менделевича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Росин вулиця Нахолозівська будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Там вулиця Міс будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Вірмен 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 Скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цейтлін Аба Григорьевич
- Адреса заявителя м. Росин, Московська вул. буд. № 15
- Назви й №№ документів Відпра лікаря Моттор від 19/IV-26 2-2
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Цейтлін Зав. ЗАГС'ом _____
Регістратор _____

441

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

ЗАГС при Окред. міськ. (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Беркут Ганна Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65р.

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

5. Місце проживання } округа..... район..... село.....
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Мотильська будинок № 242

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господар.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується.....

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ромашенко Марія Дмитрівна

Адреса заявителя м. Ромен, Мотильська вул., № 238

Назви й №№ документів справка лікаря Бердиковського вк.
23/IV-26р. №6.

Особливі уваги

Підпис } Ромашенко
заявителя

Зав. ЗАГС'ом Мотильська
Регистратор

442

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

ЗАГС при Окрасинській сільській раді (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Розинський Анзик Файвун, син

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

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

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця М-Манастир будинок Кісінгейна

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат

9. Національність Україн 10. Головне заняття На утриманні дітей
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 заняття того, чийми коштами їх втримується

12. Причина смерті Новоцвітіння 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Габшмидт Ізраїль Сергій Шоломов

Адреса заявителя м. Ромен, Святий базар, б. Вареник

Назви й №№ документів Звістка № 9. Лікаря Машев

Особливі уваги _____

Підпис } _____

заявителя } _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Регістратор _____

№ 2346—7847

443

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

ЗАГС при Окрасинів (виконк.) Книга № 1
району Росин округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пасєкава Олександр

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа район село
} або місто Росин вулиця Вийдівська будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня, 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність 10. Головне заняття для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримуються

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобідаш михайло Окрнарікарня

Адреса заявителя біч 24/15-26р №334

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис /

заявителя /

Зав. ЗАГСом С. Шоник

Регістратор

№ 2346—7847

444

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

ЗАГС при Окрасовській (виконк.) Книга № 1
району Росси округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Квітня 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Костюк Костянтин Григорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росси район Березівський Таманськ
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

як що в лікарні — назва її Окрнарекарні

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

9. Національність Українець Головне заняття Бездітний
для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми кштами їх втримується _____

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

12. Причина смерті Старечий мораль 13. Чи не є записаний _____

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Ковідомисевич Оксана Григорівна

Адреса заявителя в.г. 24/10-26. 2-334.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

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

№ 2346—347

445

103

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

ЗАГС при Окрасинській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Росії округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Павелів Олександр Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кіотинська район Окрасинський село Х. Сіотинське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Росії вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її Окрасинська
7. Коли помер (ла) 1926 р. _____ міс. „____“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не понаб
9. Національність Українець. Головне заняття лібонашество
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті вдарило по грудях і потім 13. Чи не є записаний ні
мертвонародж. або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Повідомлення Рос. Окрасинськ.
- Адреса заявителя в. 19 27/IV-26 р. 2-333.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Регистратор _____
- № 2346—347

446

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

ЗАГС при Окремій міській (виконк.) Книга № 1
району Роснен округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сидоренко Зінаїда Митрофанівна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 р.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа..... район..... село.....
помершого (ої) } або місто Роснен вулиця Чайковська будинок № 13
6. Місце де помер (ла) } округа..... район..... село.....
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її Росн. Окр. Нар. лікарня
7. Коли помер (ла) 1926 р. Квітня „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка Головне заняття дом. господарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. господарка
11. Причина смерті гістична Експертиза 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волков Іван Митрофанович
Адреса заявителя м. Роснен, Покровська вул. 2-й
Назви й №№ документів Справка лікаря Сидорова від 28/IV-26
Особливі уваги.....
Підпис заявителя.....
Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

№ 2346—247

447

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

ЗАГС при Окрасинській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Травня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Станішевський Стригань Олександр
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Н-Лозівка будинок Воскіна
7. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Там вулиця т будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „1“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) вільний
10. Національність Російська Головне заняття Торгівля
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний _____
„мертворожд.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Станішевська Параска Іванівна
Адреса заявителя Н-Лозівка б. Воскіна
Назви й №№ документів звірка №1 лікаря Грубштинна
Особливі уваги _____
Підпис | Станішевська Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор _____

448

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

ЗАГС при *Окредитованій* (виконк.)
району *Ромни* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *106* (загальний)

№ *57* за лічбою чоловіків № *49* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Травня* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Лилипенко Висадисен Іванович*

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

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

6. Місце проживання } округа..... район..... село.....
помершого (ої) } або місто *Ромни* вулиця *Лилиська* будинок № *5*

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

8. Коли помер (ла): *26* р. *Травня* „*2*“ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*

10. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Чоботар*

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

12. Причина смерті *Опоз* *Втрата* *смертності* 13. Чи не є записаний *ні*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Справна лікаря Сирова*

Адреса заявителя *вгд 2/6 26р.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—347

449

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

ЗАГС при Острозькій міськраді (виконк.) Книга № 1
району Ромни округи за 1926 р.

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 4 " дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Туревич Іван Тершович

3. Якого полу Чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41,0

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

5. Місце проживання } округа..... район..... село.....
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця М. Манасюк будинок № 22

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

як що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 Травня міс. " 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

9. Національність Україн 10. Головне заняття Крамар
для дітей молодше од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шенієвич Іван Львович

Адреса заявителя М. Ромни, Суздальська б. Зозули

Назви й №№ документів Звідка №3 Лікарів Суздальського

Особливі уваги.....

Підпис } Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя } Регістратор.....

450

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

ЗАГС при Окрасівській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня травня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Ісаківич Мерделъ Абрамъвич
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Роменська район Засулльський село Засулль
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня 5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законник мат. і тат.
9. Національність єврей 10. Головне заняття законник
для дітей молодше од 10 років заняття того, чіми ксштатом законник
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служб.
12. Причина смерті хвороба серця 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гушанський Ари Луїсович
- Адреса заявителя м. Ромни, Суздальська вул. 3-5
- Назви й №№ документів Звідка лікарні Луїсовича від 5/ІІ-26р.
- Особливі уваги ч. II.
- Підпис заявителя Гушанський Зав. ЗАГС'ом _____
Регістратор _____

№ 2346—347

451

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

ЗАГС при

Окремий міський ЗАГС при міській раді (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня травня, 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Левинська Манд Йосифівна
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

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

округа	район	село
або місто	вулиця	будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Еврейка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безробітний
12. Причина смерті Отвар. легені
13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Левинський Йосиф Михайлович
- Адреса заявителя м. Ромен, Пушкіньська вул. № 6
- Назви й №№ документів Звістка № 6 лікаря Шибунського
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Левинський
- Зав. ЗАГС'ом
- Регістратор

№ 2346—247

452

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

ЗАГС при *Окремій міській* (виконк.) Книга № *1*
району *Ромни* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № *114* (загальний)

№ *60* за лічбою чоловіків № *57* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Іващенко Микола Маркович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 р*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа район село
} або місто *Ромни* вулиця *Московська* будинок № *18*
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто *там же* будинок №
7. Коли помер (ла) *1926 р. травня 1* дня. 8. Сімейний стан помершого *не працює*.
9. Національність *українець* Головне заняття *Учень технічної школи*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими кештами 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 *Ізвешеним інфарктом* 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іващенко Марко Васильович*
- Адреса заявителя *м. Ромни, Московська вул., 2-18*
- Назви й №№ документів *Звідка лікарів Берестівського*
- Особливі уваги *від 1926 р. 2-4*

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—2347

453

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

ЗАГС при Окремій міській (виконк.) Книга № 1
району Росен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Залишук Марія Іванівна

3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 23/11

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 р. 23/11 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росен район Полтавський село № 20
} або місто Росен вулиця Полтавська будинок

6. Місце де помер (ла) } округа Там район Полтавський село № 20
} або місто Там вулиця Полтавська будинок

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

9. Національність Українка головне заняття карторг
для дітей молодше од 10 років заняття того, чими кшталти їх втримується

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

12. Причина смерті катар жовтого (див. інстр. розд. III п. 4) ли токсикотич

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

Адреса заявителя м. Росен, Полтавська № 20

Назви й №№ документів Звістка № 8 лікарня Лунинського

Особливі уваги С. Юрчик

Підпис заявителя С. Юрчик Зав. ЗАГС'ом С. Юрчик Реєстратор С. Юрчик

454

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

ЗАГС при Окрасі (виконк.)
району Ромни округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Травня 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Макаришук Івдана Моситовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромни район Могилівський село Будинок № 128
або місто Ромни вулиця Могилівська

6. Місце де помер (ла) } округа Ромни район Могилівський село Будинок № 128
або місто Ромни вулиця Могилівська

як що в лікарні — назва її Могилівська

7. Коли помер (ла) 1926 р. Травня „9“ 8. Сімейний стан помершого Вільна

9. Національність Українка Головне заняття Учителька для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі ксштами їх втримується

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

12. Причина смерті кішків (див. інстр. розд. III п. 4)

„мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя Макаришук Мосит Ів андр.

Адреса заявителя м. Ромни, Могилівська вул. 2-128

Назви й №№ документів Збірка лікарні Могилівська 128

Особливі уваги 9/1-242 2-12

Підпис заявителя Ів. Макаришук Зав. ЗАГС'ом Регистратор

№ 2346—347

455

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

ЗАГС при Окрасінінській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Травня 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Гуревич Фейга Тершавна Мейшавна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Корнієвська будинок № 47
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Там вулиця не будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удива
9. Національність єврейка. 10. Головне заняття дом. господар
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими заняттями їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утрим. дітей
для дітей мол. 10 рок. як у 10
12. Причина смерті Кровоізлиття в мозгах 13. Чи не є записаний ні
„мертворожд.“ або „оголошенням за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гуревич Ошер Якович
- Адреса заявителя с. Тамашівка х. Мокоткін
- Назви й №№ документів Звістка лікаря Лур'яке від 9.5.26
- Особливі уваги 2-13
- Підпис заявителя Гуревич
- Зав. ЗАГС'ом Мішук
- Регистратор _____

№ 2346—847

456

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

ЗАГС при Окредитивній (конк.)
району Роснен округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кашинер Костя Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа... район... село...
або місто Роснен вулиця Оттекарська будинок № 3

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого вдовець

9. Національність єврейська Головне заняття дом. господар.
для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду чи іншими коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 років, як у п. 9.

12. Причина смерті хвороба серця мозку Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кашинер Іванович Михайлов

Адреса заявителя м. Роснен, Оттекарська вул., 3-3

Назви й №№ документів Звістка вправа Іскра від 11/5-26/22

Особливі уваги

Підпис /

заявителя /

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346-347

457

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

ЗАГС при Окременівській (виконк.) Книга № 1
району Ромеш округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Травня 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Кротенко Насіня Романівна

3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.

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

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромеш вулиця Романівська будинок № 24

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

7. Коли помер (ла) 192 6 р. Травня „13“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений некарт

9. Національність Українка 10. Головне заняття Робітнича
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається їх втримується

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

12. Причина смерті туберкульоз Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бачань Михайло Ізраїльов.

Адреса заявителя Ромеш, Сызданиська вулиця 3-6.

Назви й №№ документів Звідка лікаря Сириньова від 14-го квіт.

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____ № 2346-7847

458

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

ЗАГС при Окрасинівській (виконк.) Книга № 1
району Росиш округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Травня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Приходько Іван

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/10

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Росишеска район Перекопівський Полівицький
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

як що в лікарні назва її Окрасинівська
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня, 12 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Передбав в дитин. будин.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими кштами їх втримується

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полідоминський Окрасинівський

Адреса заявителя м. 9 13/11-268. п. 344.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Регістратор _____

№ 2346-347

459

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

ЗАГС при Ократинській (законк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Травня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Вийник Євгеній Омелянович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа район село }
} або місто Ромен вулиця Черняківська будинок № 22

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

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

9. Національність Українець 10. Основне заняття токарем по металу

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

12. Причина смерті запам'ятовується 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Вийник Омелян Лаврентійович

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя м. Ромен, Черняківська вуц. 2-22

Адреса заявителя Справка лікарів Роменської

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Вийник Зав. ЗАГС'ом Михайло Реєстратор

№ 2346—7347

460

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

ЗАГС при Окременівській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Травня 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Оброцька Віра Миколаївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 17 день народження.
5. Місце проживання } округа Роменська район Засулський село Крипівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромен вулиця Н.Москвинська будинок № 20
як що в лікарні назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Росіянин Головне заняття Менеджер
для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Безробітний
для дітей мел. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Туберкульоз легень 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Оброцький Микола Сиданіслав
Адреса заявителя с. Крипівка Засулський район у с. Крутеський
Назви й №№ документів Справка лікарні Миколаївського
від 14/5-26р. 2-9
Особливі уваги _____
Підпис | Оброцький Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | _____ Реєстратор _____ № 2346-847

461

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

ЗАГС при *Окрасівській* (в. конк.)
району *Роснен* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *119* (загальний)

№ *63* за лічбою чоловіків № *56* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *Травня* 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Сернечко Григорій Петрович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1926* місяць *18* народження.
5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто *Роснен* вулиця *Западницька* діночок № *56*
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто *там* вулиця *не* будинок №
7. Коли помер (ла) *1926* р. *Травня* *16* дня. 8. Сімейний стан помершого *Дитини*
9. Національність *Українець* Головне заняття *Чайовий*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дитячий* *принадає* *посне*
12. Причина смерті *Дитячий* *принадає* 13. Чи не є записаний *ні*
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Сернечко Петро Якимович*
- Адреса заявителя *м. Роснен, Западницька, № 56*
- Назви й №№ документів *Звідка № 7 лікаря Лубинського*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Сернечко* Зав. ЗАГС'ом *О. Роснен*
- Регистратор

№ 2346—247

462

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

ЗАГС при Окремій міській (міськ.)
району Ромни округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Травня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Михайликівна Ганна Михайлівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 р.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Ромненська район В-Буднів село Руда
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромни вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Окремій міській
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня 18 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удана
9. Національність Українка Головне заняття Чоботар
для дітей молодших од 10 років заняття того, якими заняттями втримується Робітниця
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті загальна хвороба 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайликівна Оксана
- Адреса заявителя Від 17/15-26 р. за № 395
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—347

463

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

ЗАГС при Окрнаркокарті (районк.) Книга № 1
району Роснен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня Травня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сергій Явдиха Михайловича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Не відомо вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Україн 10. Головне заняття дом. прислуга
для дітей молодших од 10 років заняття того чини (сімейні їх втримується)
робітничий

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степанка М. М. Лікаря

Адреса заявителя Мачевина

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор _____

№ 2346—347

464

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

ЗАГС при *Окределина* (звиконк.)
району *Ромен* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *122* (загальний)

№ *63* за лічбою чоловіків № *56* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Травня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Лащенко Сидора Марковича*

3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *56 р.*

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *56* і місяць *18* її народження.

5. Місце проживання } округа *Ромен* район *Ромен* село *Покровськ*
помершого (ої) } або місто *Ромен* вулиця *Покровська* будинок № *29*

6. Місце де помер (ла) } округа *Ромен* район *Ромен* село *Покровськ*
} або місто *Ромен* вулиця *Покровська* будинок № *29*

7. Коли помер (ла): *18* р. *Травня* „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *закінчений*

9. Національність *Українець*. Головне заняття *дом. господар*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються

11. Становище в промислі, робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї *дом. господар*
для дітей мел. 10 років, як у п. 10

12. Причина смерті *Хвороба серця* 13. Чи не є записаний *ні*

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

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

Адреса заявителя *м. Ромен, Покровська 2-29*

Назви й №№ документів *Звістка лікарні № 10*

Особливі уваги *8/10-26р. 2-10*

Підпис *Лащенко* Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор № 2346-2347

465

123

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

ЗАГС при Окредітационній (виконк.)
району Ромен округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Травня 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Карета Віра Євдокимівна

3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 місяць 15 дня народження.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромен район Ромен село Мочиська будинок № 82
} або місто Ромен вулиця Мочиська

6. Місце де помер (ла) } округа Ромен район Ромен село Мочиська будинок № 82
} або місто Ромен вулиця Мочиська

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня 19 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Мад'яр 10. Головне заняття грудник
для дітей молодших від 10 років заняття того, чийи кснати їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
для дітей молодших від 10 років заняття того, чийи кснати їх втримується

12. Причина смерті растительный печеночна не е записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Карета Євдокимівна

Адреса заявителя м. Ромен, Мочиська 2-82

Назви й №№ документів Звістка лікарів Каретуровсь

Особливі уваги кві. від 19/5-26р.

Підпис заявителя Карета Зав. ЗАГС'ом Офіційно

Регістратор Офіційно № 2346-847

466

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

ЗАГС при *Окрасинській* (виконк.)
району *Ромен* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *124* (загальний)

№ *64* за лічбою чоловіків № *60* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Травня* 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Давидович Іван Якимович*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24р.*

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто *Ромен* вулиця *М. Манастир* будинок № *25*

6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто *Ромен* вулиця *М. Манастир* будинок № *25*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Трав.* „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого *неодинак*

9. Національність *єврей* 10. Головне заняття *інженер-хемік*
для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду тримається

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

12. Причина смерті *туберкульоз легенів* 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошенням за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Береговський Іван Левонович*

Адреса заявителя *Московська вул., № 8*

Назви й №№ документів *звідка № 14 Лікарня Муніцип.*

Особливі уваги

Підпис *Береговський* Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

№ 2346—347

467

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

ЗАГС при Окразі міської (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сидоренко Григорій Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 25 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця 2 Корт. пер. будинок № 5
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромен вулиця Там же будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла) 1926 р. Трав. міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого одружений
9. Національність Українець Головне заняття Прикащик
для дітей молодше од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Служб.
для дітей мол. 10 років _____
12. Причина смерті народження 13. Чи не є записаний ні
„мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Григорій Симонович
Адреса заявителя м. Ромен. 2 Корт. пер. № 5.
Назви й №№ документів Звідка № 2 лікарня Ромен.
Особливі уваги _____
Підпис } Р. Сидоренко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор _____

468

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

ЗАГС при Окредмітві (в конк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 126 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня травня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Яковенко Григорій Андрійович

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

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

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Могильська будинок № 139

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

як що в лікарні назва її _____

7. Коли помер (ла) 1926 р. травня 23 дня. 8. Сімейний стан помершого вдовець

9. Національність Українець головне заняття _____ для дітей молодших од 10 років заняття того _____ чини кимати їх втримується _____

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

12. Причина смерті рак горла 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омельченко Григорій Миколайович

Адреса заявителя м. Ромен, Могильська вул. 2-139

Назви й №№ документів справка лікаря Григорія Миколайовича від 23/5-26

Особливі уваги _____

Підпис | Г. Омельченко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | _____ Реєстратор _____

№ 2316—847

469

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

ЗАГС при Окрасинівській (виконк.)
району Ромен округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Раків Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто с. Ромен вулиця Каземі будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття Сіарм. рем. робітн. с. Ромен
для дітей молодше од 10 років заняття того, чим займається їх втримується

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

12. Причина смерті Менингіт 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя с. Ромен, казан. буд. 2-5

Назви й №№ документів Звістка № 13 лікарні Богданівська від 27/5-26

Особливі уваги

Підпис | Раків Зав. ЗАГС'ом

заявителя | Реєстратор

№ 2346—947

470

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

ЗАГС при Окрасинівській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 128 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня Травня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Винишевська Фейга Мордуханівна

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромен вулиця Коржівська будинок № 1

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удана

9. Національність єврейка. Головне заняття дом. господар
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується господар

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мал. 10 років, як у п. 10. _____ 13. Чи не є записаний _____

12. Причина смерті стареческа слабості. „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орловський Наїм Лазарів

Адреса заявителя м. Ромен, Виноградівська 2-34

Назви й №№ документів Звідка лікарів Ромен від 24/5/26, 23.

Особливі уваги _____

Підпис | Н. Орловський
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Регістратор _____

№ 2346—247

471

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

ЗАГС при Окрасинській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвисьце, ім'я, по батькові помершого (ої) Донча Параскева Кузьмична
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Западницька будинок № 145
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність України 10. Головне заняття На утриманні дітей
для дітей молодше од 10 років заняття того, чини всіма їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей молодше од 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті рак легень 13. Чи не є записаний _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвисьце, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Осип Семенович
- Адреса заявителя Западницька № 145
- Назви й №№ документів Звідка № 15, Лікарня Мухомки
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Яковенко Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

472

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

ЗАГС при *Окрасинській* (загальний)
району *Ромен* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *130* (загальний)

№ *68* за лічбою чоловіків № *62* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Серпня* 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Стояновський Едуард Вийцехавич*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *52*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто *Ромен* вулиця *Московська* будинок № *29*
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто *там же* будинок №
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого *немає*
9. Національність *польск* 10. Головне заняття *користь*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Цироз печінки і слабкість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошенням за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Яцута Юлій Васильович*
- Адреса заявителя *м. Ромен, Московська вул., № 13*
- Назви й №№ документів *звідка № 8, лікарня Берестівська*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Ю. Яцута*
- Зав. ЗАГС'ом *Степанюк*
- Регістратор

№ 2346—347

473

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

ЗАГС при Окрасіміській (Сільській) (виконк.) Книга № 1
району Ромнен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 131 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Овгаренко Іван Юхимович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромненська район В-буднівський х. Мітларівський
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат
як що в лікарні назва її Окриарікарт

9. Національність Українець Головне заняття Хлібороб
для дітей молодше од 10 років заняття того, чим він займається втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сибірська дівка 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овгаренко Федор Іванович

Адреса заявителя Х. Мітларівський

Назви й №№ документів Звідка № 6 лікаря Лебінзін

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Овгаренко Ф/н/н Зав. ЗАГС-ом Овгаренко
Регистратор

№ 2346—347

474

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

ЗАГС при Окредделеніи сільраді (виконк.) Книга № 1
Ромен району округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Сервий міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Оскосма Яким Леонітовича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Роменська район Ляхівський село п. Ляхівське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромен вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні назва її Окунарікарт
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Сервий міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого Дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми істотами їх втримується _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей від 10 років, як у п. 10. _____
12. Причина смерті Сурсоті лечені 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Повідомлений Роменський
- Адреса заявителя Окунарікарт від 5/IV-26 р. № 528
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

№ 2346-347

475

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

ЗАГС при Окрасинській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 133 (загальний)

№ 70 за літкою чоловіків № 69 за літкою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Барський Владислав Наумович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромен район Касинський село № 2
або місто Ромен вулиця Касинська

6. Місце де помер (ла) } округа Ромен район Касинський село № 2
або місто Ромен вулиця Касинська

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого Вільний

9. Національність Українець 10. Головне заняття Робочий др-ти Красная

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

12. Причина смерті розійтишся (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барська Галина Львівна

Адреса заявителя м. Ромен, Касинська, № 2

Назви й №№ документів звідка з лікарні Гордана

Особливі уваги Степан

Підпис заявителя Барська Зав. ЗАГС'ом Степан Реєстратор Степан

№ 2346—247

476

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

ЗАГС при Окрасинівці (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Сервня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Будріус Олега Олександровича
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 рок
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Ромен район Линський с. Вршохівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромен вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Окрналікарня
7. Коли помер (ла) 7 р. Сервня „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття Вей лікаря
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується Сиріт
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті Дидтерит та скарлатина
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Будріус Олександр Олександр
- Адреса заявителя м. Ромен
- Назви й №№ документів справка лікаря Левинзон п. 8
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя О. Будріус
- Зав. ЗАГС'ом _____
Регістратор _____

№ 2346—347

477

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

ЗАГС при Окрасинській сільській (виконк.) Книга № 1
району Росиш округи за 1926 р.

Запис про смерть № 135 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 65 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бутювир Іван Іванович 55р

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

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

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або міста Росиш вулиця Покрівська будинок № 5

6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або міста там же будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удана

9. Національність Україно. Головне заняття _____ для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи ксштами їх втримується господ

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ для дітей мел. 10 років як у п. 10. 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті рак печінки (див. інстр. розд. III п. 4) _____

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“

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

Адреса заявителя м. Росиш, Покрівська, № 5

Назви й №№ документів Звідка № 10 лікаря Шиньківського

Особливі уваги _____

Підпис | Бутювир Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор _____

478

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

ЗАГС при Окрасимівській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 136 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лук'янець Надія Степановна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 місяць 6/11 народження.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 6/11 народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Покрівська будинок № 37
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромен вулиця Покрівська будинок № 37
якщо в лікарні назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „9“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка. Головне заняття Зав. кондитерською
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим кешами їх утримується вдома
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) слабійша 3. Чи не є записаний
12. Причина смерті Народжена слабійша 3. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ни
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лук'янець Степан Федоров.
- Адреса заявителя м. Ромен, Покрівська вул., № 37
- Назви й №№ документів Звідка № 11 лікаря Дмитрия
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя С. Лук'янець Зав. ЗАГС'ом _____
Регістратор _____

№ 2346—247

479

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

ЗАГС при Окрасинській (виконк.)
району Ромен округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 137 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Червний міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лісун Кирило Григорович 63р.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромен вулиця Карасьова будинок № 2

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червний „12“ дня 8. Сімейний стан помершого дівчат

9. Національність Українець Головне заняття Старост Окрасини
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийки всіма їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Рак Лавка і Герца 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подпрятів Андрій Віссаріонов.

Адреса заявителя м. Ромен, Московська вул. № 4

Назви й №№ документів Звідка № 7 лікаря Березанцева

Особливі уваги _____

Підпис Подпрятів Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ * Регістратор _____ № 2346-47

480

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

ЗАГС при Окредміській сільраді (виб. онк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 138 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс., 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
Бесараб Алла Івановна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
28/11/1926 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа Ромен район Черняхівська село № 52
} або місто вулиця будинок

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Серпня „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого дитина
Україн 9. Національність Кравчука

10. Головне заняття господ
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми іспитами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господ
для дітей од 10 років, згідно п. 10.

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

Призвіще, ім'я і по батькові заявителя Смива Ольга Івановна

Адреса заявителя Черняхівська, 52

Назви й №№ документів Звістка з лікарня

Особливі уваги Кравчука

Підпис Смива Зав. ЗАГС'ом О. М. М. М.

заявителя Реєстратор № 2346—347

481

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

ЗАГС при Окрасинівській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 139 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 68 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мерцер Ідессь Мусійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця М. Манастир будинок № 6

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

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

9. Національність Українець Головне заняття дом. господар
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні ксьтами їх вимірується

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудь Сирагита Марківна

Адреса заявителя м. Ромен, Корнівська 2-3

Назви й №№ документів Звідка лікаря Бересідовського від 16/5-24р. 2-9

Особливі уваги

Підпис | Рудь Зав. ЗАГС'ом

заявителя | Регистратор

№ 2316—847

482

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

ЗАГС при Окрасівській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 140 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвись, ім'я, по батькові помершого (ої) Куцаць Марія Никифоровна

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

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Ново-Лозівка будинок 13

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Червень міс. 16 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка Головне заняття Пенсіонерка сиріт-каси
для дітей молодше од 10 років заняття того, німні цштами їх атримуються

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) позбавлена права 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті туберкульоз мозку (див. інстр. розд. III п. 4)
„мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“

Прізвись, ім'я і по-батькові заявителя Куцаць Герасим Никифорович
Адреса заявителя м. Харків, Машинівська вуц., 2-19. кв. 1

Назви й №№ документів Звістка лікаря Кузнецова від
16/VI - 26 р. 2-3

Особливі уваги
Підпис заявителя Куцаць Зав. ЗАГС'ом О. М. М. М.
Регистратор № 2346-347

483

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

ЗАГС при *Окрасіміській* (виконк.)
району *Росиш* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *141* (загальний)

№ *42* за лічбою чоловіків № *69* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Червня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Рогоз Яенис Іванович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Росишеск* району *Львоно-Досишів. Кімішка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла) *1926* р. *Червня* міс. „*17*“ дня. 8. Сім'яний стан помершого *одружений*
як що в лікарні — назва її *Окрасімікартія*

9. Національність *Українець*. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримується

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

12. Причина смерті *сухотт легень* 13. Чи не є записаний *ні*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Говідомлений Окр. парлікарті*

Адреса заявителя *в.д. 18/11-26р. 1371*

Назви й №№ документів *Звідка лікаря Сирява в.д. 18/11-26р. 2-572.*

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

№ 2346—347

484

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

ЗАГС при *Окрасинській* (виконк.) Книга № *1*
району *Ромнен* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № *142* (загальний)

№ *42* за лічбою чоловіків № *40* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Віра /прізвіще не відомо/*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа район село
} або місто *Не відомо* вулиця будинок №

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

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

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

11. Становище в промисл., робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї для дітей всл. 10 років, як у п. 10. 13. Чи не е записаний

12. Причина смерті *Дитина* „мертвонародж.“ або „оголошенням за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Невідомий* *Окриарікарті*

Адреса заявителя *Від 14/11-26р. 2-510*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис |
заявителя |

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—247

485

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

ЗАГС при *Окремій міській* (виконк.) Книга № *1*
району *Рошени* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № *143* (загальний)

№ *72* за лічбою чоловіків № *41* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* дня *Сервня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Перепелятницька Софія Олександрівна*

3. Якого полу *жіноч* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 р.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа район село
} або місто *Рошени* вулиця *Покрівська* будинок *Верпелів*

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

7. Коли помер (ла): *1926* р. *Сервня* міс. *21* дня. 8. Сімейний стан помершого *звільнений*

9. Національність *Українка* Головне заняття *дом. господар.*
для дітей мер. 10 років, як у п. 10. *господ.*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *порук Серія* 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті *Порук Серія* „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Перепелятників Іван Михайлов*

Адреса заявителя *м. Рошени, Покрівська буд. Перепелятників*

Назви й №№ документів *Звідка лікарів Малевича від 21/IV-26р*

Особливі уваги *4-12*

Підпис заявителя *Перепелятників* Зав. ЗАГС'ом *Покрівський* Регистратор № 2346-947

486

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

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

Запис про смерть № *144* (загальний)

№ *42* за лічбою чоловіків № *42* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* " дня *Сервня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Кравковська Лей Мусііновна*
3. Якого полу *жіноч* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *88р.*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто *Ромни* вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Сервня* міс. " *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *Мозгове кровоізміненіє* 13. Чи не є записаний *ні*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
- Адреса заявителя *Звідка лікарів Мантіфрецького від*
- Назви й №№ документів *19/11-26р.*
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом

Рестратор

№ 2346-247

487

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

ЗАГС при Окрасинів (виконк.)
району Ромен округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 145 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Сервня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Литвицький Юднер

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 і місяць 17/18 народження.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Сервня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого дитина
якщо в лікарні — назва її _____

9. Національність єврей 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби ксштани їх втримується

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів Звідка лікаря Литвицького віг

Особливі уваги 19/11-26р. 7-12

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—847

488

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

ЗАГС при Окружній раді (виконк.)
району Рашин округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 146 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Сервня міс. 192 6 р. 2. Прізвись, ім'я, по батькові
помершого (ої) Павленко Івана Івановича

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.

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

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Рашин вулиця Московська будинок № 12

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Сервня „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця

9. Національність Українка Головне заняття дом. господар.
для дітей молодше од 10 років заняття того, чим їхні батьки втримувалися

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

12. Причина смерті загальний туберкульоз

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

Прізвись, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Іван Михайлович

Адреса заявителя м. Рашин, Московська № 12

Назви й №№ документів Звістка лікаря Брусаливського

Особливі уваги від 22/11-26р. 4-4

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Регістратор

№ 2346-247

489

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

ЗАГС при *Окременівській* (виконк.) Книга № *1*
району *Ромен* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № *147* (загальний)

№ *73* за лічбою чоловіків № *74* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Воротник Михайло Васильович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
1926 місяць *3/17* народження.

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто *Ромен* вулиця *Черняхівська* будинок № *81*

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

7. Коли помер (ла) *1926* р. *Серпня* *22* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *Українець* Головне заняття *нагузник с/г. Ромен*
для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми іспитами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
загальна с/г. с/г. 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті *загальна с/г.* „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Воротник Василь Памасов.*

Адреса заявителя *м. Ромен, Черняхівська 4-81.*

Назви й №№ документів *звідка лікаря Липинського від*
22/11-26 р. 2-13.

Особливі уваги *Зав. ЗАГС'ом*
Підпис *Воротник* Регистратор № *2346-247*

490

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

ЗАГС при Окрасимівській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Резніков Леона Імилевич
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
або місто Ромен вулиця Корнівська будинок № 15
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
або місто там вулиця не будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого дитина
матері
9. Національність євреї 10. Головне заняття _____
для дітей молодше од 10 років заняття того, чийи 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 запалений легенів 13. Чи не є записаний _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Оперштейн Яків Маркович
- Адреса заявителя м. Ромен, Глиньська 2-21
- Назви й №№ документів Звістка лікаря Крусановського
від 23/11-26р.
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Оперштейн Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

491

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

ЗАГС при Окремій міській (виконк.) Книга № 1
району Ромени округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Господаренко Саша Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 р.

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромени вулиця Кірово-Арматорна № 3.

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого вдова

9. Національність українська 10. Головне заняття хазяїн
для дітей молодше од 10 років заняття того, чиїм коштом їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
для дітей молодше од 10 років стан у п. 10.

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Козацька Марія Сашинівна

Адреса заявителя м. Ромени, Кірово-Арматорна тиса № 3.

Назви й №№ документів Звістка лікарів Кузьменко від

Особливі уваги 23/VI-26р.

Підпис | Козацька Зав. ЗАГС Михайло

заявителя | Реєстратор № 2346-247

492

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

ЗАГС при *Окразинів* (виконк.)
району *Росси* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *157* (загальний)

№ *35* за лічбою чоловіків № *95* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Сервня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвись, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Іванова Марія Неханова*

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

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

5. Місце проживання } округа... район... село...
помершого (ої) } або місто *Росси* вулиця *Полтавська* будинок № *25*

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

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Сервня* „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміж.*

9. Національність *Асирійка* Головне заняття *дом. господар.*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується *господар.*

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

12. Причина смерті *туберкульоз легень* 13. Чи не є записаний

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

Прізвись, ім'я і по-батькові заявителя *Гвергіз Яків*

Адреса заявителя *м. Росси, Полтавська № 25*

Назви й №№ документів *звістка лікарів Кузьменко від*

Особливі уваги *24/11-26р.*

Підпис *Гвергіз* Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор № 2346—847

493

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

ЗАГС при Окрасинівській (виконк.)
району Ромнен округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 157 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мусіяка Явдоха Васильовича

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ромнен вулиця Глиньська будинок № 9

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (вдурисна) вдурисна
Україно. Головне заняття дом. господар.

9. Національність Україно. для дітей молодших од 10 років заняття того, цими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) матки для дітей молодших од 10 років, як у п. 10. 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті рак матки

„мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мусіяк Іван Карпович

Адреса заявителя м. Ромнен Глиньська вул. 8-9

Назви й №№ документів Звідка лікарів Берестовського

Особливі уваги вік 26 р. - 26 р. 2-10

Підпис | Мусіяк Зав. ЗАГСа

заявителя | _____ Реєстратор

№ 2346—847

494

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

ЗАГС при Окрасинській сільській (виконк.) Книга № 1
району Роснен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 152 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Левин Мавша Абрамівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 р.

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

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Роснен вулиця Пушкінська № 15

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удавець

9. Національність Євреї 10. Головне заняття на утриманні сина
для дітей молодше од 10 років заняття того, чиями кештами їх втримується

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левин Носен Мавшович

Адреса заявителя м. Роснен. Пушкінська 1-16

Назви й №№ документів звідка лікаря Мелоток від 24/VI 26

Особливі уваги _____

Підпис | Н. М. Левин Зав. ЗАГС'ом
заявителя | _____ Реєстратор

№ 2346—247

495

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

ЗАГС при Окрасинівській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 153 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Червня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) Олексієнко Яків Терентійович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65

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

5. Місце проживання } округа... район... село...
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Корніївська будинок № 44

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не маю

9. Національність Українець Головне заняття колезник
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим кимсь їх втримується

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Олексієнко Марія Архипівна

Адреса заявителя м. Ромен, Корніївська вул. 2-44

Назви й №№ документів Звідка лікарів Берестовського

Особливі уваги вік 28/VI-26р. 2-11

Підпис | Олексієнко Зав. ЗАГС'ом Олексієнко

заявителя | Регистратор № 2346—347

496

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

ЗАГС при *Окрасинської* сільраді (виконк.) Книга № *1*
району *Ромен* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № *154* (загальний)

№ *34* за лічбою чоловіків № *44* за лічбою жінок
1. Час складання запису: „*29*“ дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові
помершого (ої) *Лівергізава Софія Юханівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* місяць *5* і народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто *Ромен* вулиця *Корнівецька* будинок № *48*
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто *там* вулиця *там* будинок № _____
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
9. Національності *Українська* 10. Головне заняття *господарство*
для дітей молодше од 10 років заняття того, чийи кштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *розклад карбування* 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *розклад карбування*
„мертвонародж.“ або „оголошенням за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Лівергіз Юхан Ісевич*
Адреса заявителя *м. Ромен, Корнівецька н 48*
Назви й №№ документів *звідка лікарні Ромен, від 29.5.26р.*
Особливі уваги *2-3.*
Підпис | *Лівергіз* Зав. ЗАГСом *Момон*
заявителя Реєстратор № 2316—247

497

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

ЗАГС при Окременській сільській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 155 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Червня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Гудновська Лея Давидівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа район село
або місто Ромен вулиця В-Манастирська № 13

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

як що в лікарні назва її Окремлікарня

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня " 26 дня. 8. Сімейний стан помершого Дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття розвозити газонні вог.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кешками їх отримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Закладник 12. Причина смерті Парація 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гудновська Матія Давидів

Адреса заявителя м. Ромен, В-Манастирська № 13.

Назви й №№ документів Звістка лікаря Кузнецова

Особливі уваги Від 24/IV - 26 р. 1-5

Підпис заявителя Гудновська Зав. ЗАГС'ом Окремлікарня Реєстратор № 2346-347

498

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

ЗАГС при Окредміківській (виконк.) Книга № 1
району Росен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 156 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 2 " дня Липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

помершого (ої) Зайковський Мазар Ісакович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Росен вулиця Рибна будинок № 6

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня " 2 " дня, 8. Сімейний стан помершого Удівець
9. Національність євреї 10. Головне заняття На утриманні сина

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті загальне істощування на
позві раха пелюдка і тифу 13. Чи не є записаний

"мертворожд." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Берейлік Мусій Мекривич

Адреса заявителя м. Росен, Рибська 2-6

Назви й №№ документів Звістка лікарів Берейковських
Особливі уваги Віг 2/10-26 р 2-12

Підпис | М. Берейлік Зав. ЗАГС'ом
заявителя | Росен Регістратор № 2346-847

499

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

ЗАГС при Окрасинській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 157 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Листопада міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові

помершого (ої) Клименко Марія

3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17рок

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

5. Місце проживання } округа Ромен район Роменський село Роменський
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 6 Листопада 3 дня. 8. Сімейний стан помершого дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господарка
для дітей молодше 10 років _____

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

12. Причина смерті Отвар Лечення Пирок серця Чи не, є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Білополюк Петро Луки

Адреса заявителя Роменський Окрасинський

Назви й №№ документів Звідка лікарняна

Особливі уваги 3/10-26р.

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—347

500

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

ЗАГС при

Окрасинський район
Окрасинський району
Россиа округи

Книга № 1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 158 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Липня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мархат Раїса Вячеславівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 місяць 12/11 у народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 12/11 у народження.

5. Місце проживання } округа Россиа район село }
помершого (ої) } або місто Затадний будинок № 108

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня „ 7 “ дня 8. Сімейний стан помершого вільний

9. Національність поляк 10. Головне заняття старик Раї. Експерт стану

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

12. Причина смерті Кривізна диспанітер 14. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) 15. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мархат Вячеслав Антонович

Адреса заявителя м. Россиа, Затадний № 108

Назви й №№ документів Звідка лікарів інкримінація від

Особливі уваги 7/11-26р.

Підпис | Мархат Зав. ЗАГСом

заявителя | Реєстратор № 2346-347

501

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

ЗАГС при Окрасненській сільській (виконк.) Книга № 1
району Росен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 159 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Листо міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Олесь із дит. будинку

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

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

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Росен вулиця Дитяча будинок № _____

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

як що в лікарні — назва її Росен. Окрасненська

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листо „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого дитина

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

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

12. Причина смерті слабість серцевої 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) звільнений

Прізвище, ім'я і по-батькові, заявителя Коваленко Оксана

Адреса заявителя м. Карпів. вул. 4-а за 2-622

Назви й №№ документів Звірка лікарів Ізюмова

Особливі уваги вул. 4-а за 2-623

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

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

ЗАГС при

Окрасинський
Сільраді (виконк.)
району Ромен округиКнига № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 168 (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків

№ 81 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Липня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Арешенко Іван Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа район село
або місто Ромен вулиця Могильська будинок № 1546. Місце де помер (ла) } округа район село
або місто там же будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня, 4 дня. 8. Сімейний стан помершого дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хорунжий

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Арешенко Василь Володимир

Адреса заявителя м. Ромен, Могильська № 154

Назви й №№ документів Стравка Фелікс Садралова

Особливі уваги 3 8/10-26

Підпис Арешенко

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

ЗАГС при Ократинівській (виконк.) Книга № 1
району Роснен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 161 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Борислав Владислав Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Роснен вулиця Коржівська будинок № 53

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопад „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Російська. Головне заняття машинист Рос. електрост.
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки.

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

12. Причина смерті лишекскарий / остер брел. 13. Чи не є записаний
кимер. катар ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борислав Михайло Олександрович

Адреса заявителя м. Роснен, Коржівська № 53.

Назви й №№ документів Звідка лікарів Липовицького

Особливі уваги Від пр. Мер. 2-8

Підпис | Борислав Заг. ЗАГС'ом

заявителя | Регистратор

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

ЗАГС при Окрасинівській (виконк.) Книга № 1
району Росси округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 162 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Листо міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Гирин Наталка Андрійовна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р.
- 4а. Як померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа Кимотонський район Карабутинське с. Х. Некавизини
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
або місто Росси вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Окрасинівська
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листо „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого Вдуртеш
9. Національність Українка 10. Головне заняття Госп. господар
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі рідними їх вірмуться Госп. господар
11. Становище в промислі (робіт., служ., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Госп. господар
12. Причина смерті Сухотт Лечені 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Гирин Давид Давидович
- Адреса заявителя м. Росси, Московська вул. 4-8
- Назви й №№ документів Звістка лікаря Каширської
- Особливі уваги Вік 12 р. - 26 р.
- Підпис заявителя Гирин Зав. ЗАГС'ом Окрасинівська
Регистратор _____

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

ЗАГС при Окременівській (виконк.) Книга № 1
району Роснен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 162 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Листопада 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Прокопенко Григорій Захарович

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

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

5. Місце проживання } округа Роснен район Кичурів село Будордусь
помершого (ої) } або місто Роснен вулиця Кичурів будинок Будордусь

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Листопада „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого одружений

9. Національність Українець. Головне заняття механік т.т. контор

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Юрецько Петро Якимович

Адреса заявителя м. Роснен, Герняківська вул. № 52

Назви й №№ документів Звістка лікаря сіпирова від 24 рр - 26

Особливі уваги 2 - 644

Підпис П. Юрецько Зав. ЗАГС'ом О. Юрецько

заявителя Регистратор

506

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

ЗАГС при *Окрасинській* (виконк.) Книга № *1*
району *Ромен* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № *164* (загальний)

№ *82* за лічбою чоловіків № *82* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*15*“ дня *липня* міс. 192 *6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Карпенко Никифор Якимович*

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

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто *Ромен* вулиця *Западницька* будинок № *123*

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

як що в лікарні назва її *Ром. Акушерська*

7. Коли помер (ла) *1926* р. *липня* міс. „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого *одруж.*

9. Національність *Українець* Головне заняття *Слівака камені*
для дітей молодше 10 років заняття того чиїми речами їх втримується

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

12. Причина смерті *Виситий тиф* 13. Чи не є записаний *ні*

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Карпенко Андрій Яким*

Адреса заявителя *м. Ромен Западницька 85-120*

Назви й №№ документів *Звірка лікарів Виробова 119*

Особливі уваги *15/III - 26р. 2-3.*

Підпис } *Карпенко* Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Регистратор

№ 2346—347

507

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

ЗАГС при

Окременівська

Сікврад (миконк.)

Книга №

1

району

Ромен

округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 165 (загальний)

№ 83

за лічбою чоловіків

№ 82

за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Липня 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Обгаренко Ігор Олександрович

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

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Покрівська будинок № 15

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла) 192 6 р. Липня „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття касір п. м. компютер

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Обгаренко Олександр Самійлович

Адреса заявителя м. Ромен, Покрівська 4-15.

Назви й №№ документів Звістка лікарів Липинського

Особливі уваги від 15/11-26р.

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

№ 2346—847

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

ЗАГС при *Окрасинський* (виконк.) Книга № *1*
району *Ромен* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № 166 (загальний)

№ *84* за лічбою чоловіків № *82* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *16* " дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Богус Іосиф Миколайович*

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

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

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто *Ромен* вулиця *Сімарий базар* будинок № *24*

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

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* " *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого *у шлюбі*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *на утриманні дітей*
для дітей молодше од 10 років заняття того, чимі кештами їх утримується

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

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

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

Адреса заявителя *м. Ромен, сімарий базар ч-24*

Назви й №№ документів *Звістка лікарів Муринка від 15/11/26*

Особливі уваги *2-16*

Підпис | *Я. Лісовський* Зав. ЗАГС'ом
заявителя | *Поліщук* Реєстратор

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

ЗАГС при Окрасинській
сільській (виконк.)
району Ромен округи

Книга № 1
за 192 6 р.

Запис про смерть № 167 (загальний)

№ 85 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16” дня Листопада міс. 192 6 р.
 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Клибанський Марко Іванович
 3. Якого полу чоловік
 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90 р.
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
 5. Місце проживання помершого (ої)

округа <u>Ромен</u>	район <u>с. Бахмач</u>	село
або місто	вулиця	будинок №
 6. Місце де помер (ла)

округа	район	село
або місто <u>Ромен</u>	вулиця <u>Н-Москвська</u>	будинок № <u>19</u>
як що в лікарні — назва її		
 7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада „15” дня.
 8. Сімейний стан помершого одружений
 9. Національність єврей
 10. Головне заняття на утриманні дітей
для дітей молодших від 10 років заняття того, чимі нештами їх втримуються
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
 12. Причина смерті стареська дряхлість
 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Слободський Інокентій Юрійович
- Адреса заявителя Ромен, Н-Москвська 2-19
- Назви й №№ документів ли
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Слободський
- Зав. ЗАГС'ом Слободський
- Регистратор

5 10

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

ЗАГС при Окремій міській (міськ. конк.) Книга № 1
району Ромни округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 168 (загальний)

№ 86 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Насаренко Митрофан Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43р
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Могильська будинок власний
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто там же вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Червень „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого одружений
9. Національність Україн 10. Головне заняття інвалід праці
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби ішштами їх втримується
11. Становище в промисл., робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї _____
для дітей мєл. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті Уремін 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зав. міським Кладовищем
- Адреса заявителя Навешко в.в.
- Назви й №№ документів Звідка № 13 лікарні Терсінської
- Особливі уваги _____
- Підпис } Навешко Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Рєєстратор _____

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

ЗАГС при Окрасинській (виконк.) Книга № 1
району Росси округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 169 (загальний)

№ 87 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20” дня Листопада 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Свитушенко Борис Володимирович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 12 і день народження 15
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Росси вулиця Н-Московська будинок № 11
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто та.а вулиця ме будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада „20” дня. 8. Сімейний стан помершого одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття учень
для дітей молодше од 10 років заняття того, чіми кештами їх втримується _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мал. 10 років, як у п. 10. _____
12. Причина смерті Літній дитячий понос 13. Чи не є записаний „мертворожд.” або „оголошенням за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свитушенко Володимир Продрімов
- Адреса заявителя м. Росси, Н-Московська вул. № 11
- Назви й №№ документів Звідка № 4 лікаря Кузьменко
- Особливі уваги _____
- Підпис } Свитушенко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Рєєстратор _____

5 12

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

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

Запис про смерть № 140 (загальний)
№ 88 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Донец Олексій Іванович
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 4 міс.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромни вулиця Полтавська будинок № 21
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Там вулиця Рос будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня " 21 дня. 8. Сімейний стан помершого Дитина
9. Національність Україн 10. Головне заняття прагма дитячих осяг
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті запалений легенів 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Донец Митяна Івановна
- Адреса заявителя Полтавська № 21
- Назви й №№ документів Звістка № 10 лікаря Митвинського
- Особливі уваги _____
- Підпис } Неписьки Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор _____

513

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

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

Запис про смерть № 141 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків № 83 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кнітілова Варвара Івановна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа	район	село
або місто <u>Ромнен</u>	вулиця <u>Кладбищенська</u>	будинок № <u>...</u>
6. Місце де помер (ла)

округа	район	село
або місто <u>Ромнен</u>	вулиця <u>Кладбищенська</u>	будинок № <u>...</u>
якщо в лікарні — назва її		
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листопада „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удана
9. Національність Україн 10. Головне заняття дом. господар
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господ
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті забиття 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабенко Петро Архипов
- Адреса заявителя Могильська вул. 2-22б
- Назви й №№ документів Повідка слідчого 1-го розділу від 22/т-2-98
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Бабенко
- Зав. ЗАГСом ...
- Регістратор ...

514

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

ЗАГС при *Окрасинівській* (виконк.)
району *Роси* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *142* (загальний)

№ *89* за лічбою чоловіків № *83* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Липня* міс. 192*6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Іванник Григорій Данилович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Висшева* район *Березівський* х. *Квасницький*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
або місто *Роси* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її *Роси. Окрнарсікарня*
7. Коли помер (ла) 192*6* р. *Липня* „*22*“ дня. 8. Сімейний стан помершого *дитина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Хліборобство*
для дітей молодше 10 років, як у п. 10.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *Шкарлатина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ровідомський Роси. Окрнар*
- Адреса заявителя *лікарні віз 23/т 26р 4-643*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис _____
- заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—247

5 15

173

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

ЗАГС при *Окрасинівській* (районк.)
району *Роснен* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *143* (загальний)

№ *99* за лічбою чоловіків № *83* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *липень* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Гонка Олександр Якович*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа *Роснен* район *Засульськ* село *Криківка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

як що в лікарні — назва її *Росн. Окрнарікарня*

7. Коли помер (ла): *1926* р. *липень* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого *дівчина*

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Куц Прокорій Васильович*

Адреса заявителя *с. Криківка, Засульського р. Росненськ. окр.*

Назви й №№ документів *Звідка лікаря Струва від 24/л. 26.*

Особливі уваги *Ч. 5.*

Підпис заявителя *П. Куц*

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—347

5 16

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

ЗАГС при *Окрасинь від* (виконк.) Книга № *1*
району *Ромен* округи за 1926 р.

Запис про смерть № *144* (загальний)

№ *98* за лічбою чоловіків № *84* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Листопада* 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Кондратович Ванда Карпович*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто *Ромен* вулиця *М. Манастирська* будинок № *39*
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто *там* вулиця *та* будинок №
якщо в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Листопада* „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого *дівчина*
9. Національність *польська* 10. Головне заняття *господарство*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кшитами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *сестра*
12. Причина смерті *туберкульоз легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кондратович Ісидора Юр'ївна*
- Адреса заявителя *м. Ромен, м. Манастирська 2-39*
- Назви й №№ документів *Звістка лікаря Євдокіма від 23/11-26*
- Особливі uwagi
- Підпис } *Кондратович* Зав. ЗАГС'ом
заявителя } *Регистратор*

517

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

ЗАГС при Окрасинівській сільській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 135 (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Муденев Віктор Іванович

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 30 і народження.

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Московська будинок № 14

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

як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого дитина

9. Національність Україн 10. Головне заняття Уборницький Окр виконком
для дітей молодше 10 років заняття того, чийми істатами їх втримується

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муденева Антонина Сидоров

Адреса заявителя м. Ромен, Московська вул. 7-14

Назви й №№ документів Звідка лікарів літвінського від

Особливі уваги 23/11 26р. 7-11

Підпис Муденева Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

518

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

ЗАГС при

Окрасинський сільрада (виконк.)
району Ромен округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 176 (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків № 85 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сіверзон Еміль Лазарович

3. Якого полу чин 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район село вулиця Пушкінська будинок № 15

6. Місце де помер (ла) округа там район село вулиця ме будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня, 24 дня. 8. Сімейний стан помершого одвінчаний

9. Національність єврейська. 10. Головне заняття госп. господар

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лісовський Арон Якимович

Адреса заявителя м. Ромен, старий базар ч-4

Назва й №№ документів жінка лікарю Євдосимович

Особливі уваги від 24/лп-28р. 17

Підпис заявителя А. Лісовський Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

№ 2346—347

519

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

ЗАГС при *Окрасинівській* сільській (виконк.)
району *Ромни* округи

Книга № *1*
за 1926 р.

Запис про смерть № *144* (загальний)

№ *92* за лічбою чоловіків № *85* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Листопада* міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Морозов Михайло Петрович*

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* місяць *листопад* і день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромни* вулиця *Затягунська* будинок № *57*

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. *Листопад* „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого *вільний*

9. Національність *Російська* Головне заняття *Столяр*

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

12. Причина смерті *распространеніе тифоза* е записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Морозов Петро Іванович*

Адреса заявителя *м. Ромни, Затягунська № 57*

Назви й №№ документів *Справка лікаря Ромн, від 25/11-26р.*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Морозов* Зав. ЗАГСом *Морозов*
Регистратор _____

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

ЗАГС при *Окрасинівці* (виконк.) Книга № *1*
району *Ромен* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № *178* (загальний)

№ *92* за лічбою чоловіків № *86* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дн. *Листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Прет'як Наталка Косіянтинівна*
3. Якого полу *жіночі* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32 р.*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа район село
} або місто *Ромен* вулиця *Суздальська* будинок № *4*
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто *там* вулиця *те* будинок № *...*
як що в лікарні — назва її *...*
7. Коли помер (ла): *1929* р. *Листопада* *19* дн. 8. Сімейний стан помершого *заміжжя*
9. Національність *Україні* 10. Головне заняття *дом. господар*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господ*
для дітей мел. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *Водянка* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Прет'як Петро Кирилович*
- Адреса заявителя *м. Ромен, Суздальська вул. 2-4*
- Назви й №№ документів *Решення Нарсуду 1929. від 2/11-26 р. 2-2484.*
- Особливі уваги *2-1364. від 2/11-26 р. 2-2484.*
- Підпис заявителя *П. Прет'як* Зав. ЗАГС'ом *...*
Регістратор *...*

521

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Окрасинській сільській раді (виконк.)
району Росишанського округу

Книга № 1

за 1926 р.

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ 92 за лічбою чоловіків № 87 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Зайзевська Ніна Тавриївна

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. 1926 рік, місяць 26, день 1

5. Місце проживання помершого (ої) округа район село

або місто Росишан вулиця М-Манастирська № 17

6. Місце де помер (ла) округа район село

або місто там же будинок №

якщо в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого дитина

9. Національність Російська Головні заняття Кожевник заводу Розіна

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайзевський Павло Михайлович

Адреса заявителя м. Росишан, М-Манастирська 1-17

Назва й №№ документів Звідка лікарня Литовського вг

Особливі уваги 28/лп 26р. 1-15

Підпис заявителя Т. Зайзевський

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

№ 2346—847

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

ЗАГС при Окразинівській сільській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 180 (загальний)

№ 92 за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 дня листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мишощенко Авдєя Георгійовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) с. Ромен район Западний село 82

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер(ла) с. Ромен район Западний село 82

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 дитина

9. Національність українська Головне заняття торгівля

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей молодше од 10 років заняття того, чимн існування їх втримується

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мишощенко Георгій Васильович

Адреса заявителя м. Ромен, Западний 2-82

Назви й № документів справа лікарського рол. Помовича

Особливі уваги вік 28 років - 26 р.

Підпис заявителя Г. В. Мишощенко Зав. ЗАГСом Помович

Регістратор

523

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

ЗАГС при Окрадинській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 181 (загальний)

№ 92 за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) ПОВАДІС РІВА ІАІМОВНА

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

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця М. Манастирська № 33

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого Царва

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття на утриманні дошки

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей молодше од 10 років заняття того, чимі речами їх втримується

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єленський Володимир

Адреса заявителя м. Ромен, М. Манастирська 2-33

Назви й №№ документів Звідка лікарів Манастирського віг

Особливі уваги 28/л-26р 2-21.

Підпис заявителя Єленський

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

№ 2346—347

524

182

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

ЗАГС при

Росненська сільраді (виконк.)
Окремий округ

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 182 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня липня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Гондаров Кузьма Михайлович

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

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Роснен вулиця М. Манастирська будинок № 23

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого Удовець

9. Національність Українець Головне заняття На утриманні сім'ї
для дітей молодше од 10 років заняття того, чимі кештами їх утримують

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Головний Микола Федосієвич

Адреса заявителя м. Роснен, М. Манастирська № 23

Назва й №№ документів Звідка лікаря Манастирського від

Особливі уваги 29/10-26р 7-4

Підпис Головний

Зав. ЗАГС'ом С. М. Микитин
Регістратор

№ 2346—347

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

ЗАГС при *Окрасинівці* сільраді (виконк.) Книга № *1*
району *Ромен* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № 183 (загальний)

№ *93* за лічбою чоловіків № *90* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *29* " дня *Липня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Коваленко Любов Іванівна*
3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити *1926 р. Липня 29 дн* місяць і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої)

округа	район	село
або місто <i>Ромен</i>	вулиця <i>Ковшавська</i>	будинок № <i>25</i>
6. Місце де помер (ла)

округа	район	село
або місто <i>Тамтисе</i>	вулиця	будинок №

 як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла) *1926 р. Липня 29* міс. " *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *дом. прислуга*
для дітей народилих од 10 років зняття того, чини ксшатами і втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітниця*
для дітей мол. 10 років, як в п. 10.
12. Причина смерті *Народження слабкої* 13. Чи не є записаний мертворожд. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Коваленко Марія Іванівна*
- Адреса заявителя *м. Ромен, Ковшавська вул. № 25.*
- Назви й №№ документів *Звідка № 12 лікаря Липинського*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Коваленко /мст/* Зав. ЗАГС'ом *Милишкін*
Регістратор

526

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

ЗАГС при Окрасинівській сільській (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 184 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № 91 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Маховець Іван Іванович
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 рік 24 місяць 15 дня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
або місто Ромен вулиця Глиньська будинок № 15
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
або місто Ромен вулиця Глиньська будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада 29 дня. 8. Сімейний стан помершого дівчина
9. Національність Росіянин 10. Головне заняття пенсіонерка
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі дитина їх приймається
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мвбалець
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті дифтерія понос 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Насарів Шмигін Олександр Іванович
- Адреса заявителя м. Ромен, Глиньська 3-11
- Назви й №№ документів Звістка лікаря Емільєвського від 29/10-26
- Особливі уваги 3-17.
- Підпис заявителя Насарів Шмигін Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

527

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

ЗАГС при *Окрасинівській* сільській (виконк.) Книга № *1*
району *Ромен* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № *185* (загальний)

№ *93* за лічбою чоловіків № *92* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* " дня *листопада* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Набаченко Особа Самийловича*

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. *1926 р. 23/11*

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто *Ромен* вулиця *Могилівська* будинок № *153*

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

як що в лікарні — назва її *Рос. Окр. лікарня*

7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *листопада* " *24* " дня 8. Сімейний стан помершого *дівчина*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *модельєр, красильник*

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

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

"мертворожд." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Набаченко Самуїл Якимович*

Адреса заявителя *м. Ромен, Могилівська вул. № 155.*

Назви й №№ документів *справка лікаря Гімзбурга*

Особливі уваги *від 24/11-26р.*

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Регістратор _____

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Окрасинівка

сілграді (виконк.)

Книга № 1

району Ромен округи

за 1926 р.

Запис про смерть № 186 (загальний)

№ 94 за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Серпня 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Одинопозав Мусій Абрамович

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

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

5. Місце проживання } округа Роменська район Березівський село Березівка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого одружений

9. Національність Еврей 10. Головне заняття Роботничий

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

12. Причина смерті Туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Естерзон Моргун Анкелав.

Адреса заявителя м. Ромен, Вознесенський пер. № 2-3.

Назви й №№ документів Звірка лікарів Лебенська Ніа

Особливі уваги 2/11-26р.

Підпис заявителя Естерзон

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

529

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Окремий від
району Ромен округиКнига № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 184 (загальний)

№ 95 за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Орлов Михайло Станіслав Михайлович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міс.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. 1926 рік, 13/р
5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
або місто Ромен вулиця Коржівська № 32
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
або місто Мача - тале будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла) 1926 р. Серпня „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти
9. Національність Росій 10. Головне заняття дворник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітн
12. Причина смерті нещасливої кишкової хвороби
- „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Орлов Михайло Ігнатович
- Адреса заявителя м. Ромен, 4-а Коржівська пер. 3-32
- Назви й №№ документів Звідка лікарів Михайлівських
- Особливі уваги Від 4/ХІІІ - 26 р.
- Підпис _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Регистратор _____

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

ЗАГС при

району

Середній міський
Росенскі (виконк.)
округиКнига № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 188 (загальний)

№ 96 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мелоників Віл Миснодійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Росенск район В-Гуднівське село Галка
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Росенск вулиця дитячої комунізації будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Російська 10. Головне заняття Ремесло
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 років заняття того, чимби коштами їх утримується
12. Причина смерті розширення грудної клітки 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мелоникова Катерина Андріанівна
- Адреса заявителя С. Галка В-Гуднівського району
- Назви й №№ документів Згідно лікарського свідоцтва від 7-го вересня
- Особливі уваги
- Підпис заявителя

Заб. ЗАГС'ом

Регістратор

ЗАГС при Октябрьском районе Юли округа

Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 189 (загальний)

№ 96 за лічбою чоловіків № 93 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Серпня 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Законавського Камеріна Володимир
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 міс.
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 25 і народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Решен вулиця Черняхівська будинок № 20
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Ташен вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня „ 5 “ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Соботар до-ки. бисіраход
для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби кшштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті туберкульоз легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Законавський Володимир Василь
Адреса заявителя м. Решен Черняхівська 2-20
Назви й №№ документів Звістка лікаря Михайлиського від
Особливі уваги 5/11-26/10
Підпис } Законавський Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя

№ 2346—2347

532

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

ЗАГС при Окрасинівській раді (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 190 (загальний)

№ 97 за лічбою чоловіків № 93 за лічбою жінок

- Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Максименко Віталій Григорович
- Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити 1926 р. місяць березень 9
- Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
або місто Ромен вулиця Мочисьська будинок № 142
- Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
або місто тама вулиця немає будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого одружений
- Національність Україн 10. Головне заняття телеграфіст
для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кшталти їх втримується
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) самопід.
- Причина смерті хронічне захворювання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Максименко Григорій Захаров
- Адреса заявителя Мочисьська вул., № 142
- Назви й №№ документів звідка з лікарні Євдокимівна
- Особливі уваги _____
- Підпис Т. Максименко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Рєєстратор _____

533

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

ЗАГС при *Окрасинській міськраді* (виконк.) Книга № *1*
району *Ромненського* за 1926 р.

Запис про смерть № 191 (загальний)

№ *98* за лічбою чоловіків № *93* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Серпня* міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Гуревич Григорій Олександрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925* рік, *січня* місяць, *18* днів
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто *Ромни* вулиця *Полтавська* будинок № *21*
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто *там же* вулиця _____ будинок № _____
якщо в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. *Серпня* „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого *дитина*
9. Національність *євреї* 10. Головне заняття *хлібороб*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господар*
12. Причина смерті *катар кишків, абсцес кишків* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Гуревич Олександр Нотілович*
- Адреса заявителя *м. Ромни, Полтавська, № 21*
- Назви й №№ документів *Звістка № 14 лікаря Київщинського*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Гуревич*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Регистратор _____

534

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

ЗАГС при Окрасинській сільській раді (виконк.) Книга № 1
району Ромен округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 192 (загальний)

№ 98 за лічбою чоловіків № 94 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня міс. 192 6 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Мушченко Віра Михайлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1899 і місяць квітень народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Одвинуватка будинок № 2-ий
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Тали вулиця не будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 2 р. січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого заміжня
9. Національність Україн 10. Головне заняття дом. господар
для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господ
для дітей мел. 10 років як у п. 10.
12. Причина смерті Зарахення крові 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мушченко Дмитро Іванов
- Адреса заявителя м. Ромен, Вознесенська, № 9
- Назви й №№ документів Котів постійноли Нарсуду 15 пог.
- Особливі уваги Ром. Окр. 3 3/т 26 р. 8864
- Підпис заявителя Мушченко Зав. ЗАГСом _____
Регистратор _____

535

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

ЗАГС при

Окрасинської сільраді (виконк.)
району Ромен округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 193 (загальний)

№ 99 за лічбою чоловіків № 94 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Серпня 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Садовий Архип Гаврилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89 р.
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Чортис. вул. Садового
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Там же вулиця будинок №

7. Коли помер (ла) 1926 р. Серпня „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого удовець
9. Національність Україн 10. Головне заняття на утриманні сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Загаєння болячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Машкова Марія Архиповна
Адреса заявителя м. Ромен, Московська вул., № 18.
Назви й №№ документів Звідка № 6 лікар Кузьменко

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Машкова

Зав. ЗАГСом

Регістратор

№ 2346—847

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

ЗАГС при *Окрасинівській* (виконк.) Книга № *1*
району *Ромени* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № *194* (загальний)

№ *99* за лічбою чоловіків № *95* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Серпня* міс. 192*6* р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) *Лінік Уріяна Андрійовича*
3. Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *53 р.*
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа..... район..... село.....
або місто *Ромени* вулиця *Герняківська* будинок № *19*
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
або місто *там* вулиця *тсе* будинок №.....
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удана*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *інвалід*
для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок. як у п. 9.
12. Причина смерті *запам'ятована лікарів місяць* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Берлов Петро Степанов*
- Адреса заявителя *м. Ромени, Герняківська вул., № 19*
- Назви й №№ документів *Звістка з лікаря Лупинка*
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя *Берлов*
- Зав. ЗАГСу *С. М. М. М.*
- Регистратор.....

537

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

ЗАГС при *Окрасинівській* (виконк.)
району *Росен* округи

Книга № *1*
за 1926 р.

Запис про смерть № *195* (загальний)

№ *100* за лічбою чоловіків № *95* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Серпня* 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Миколай Василь*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 років*

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

5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
або місто *Росен, Дмитрівська вулиця 130*

6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
або місто *там же* будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

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

9. Національність _____ 10. Головне заняття _____

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

12. Причина смерті *расширением сердца* Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів *Свідка лікарів Євгенів з 19/10-26р*

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Регістратор _____

№ 2346—2347

538

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

ЗАГС при *Окрасинівській* сільській раді (виконк.) Книга № *1*
району *Ромен* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № *196* (загальний)

№ *101* за лічбою чоловіків № *95* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізв'я, ім'я, по батькові помершого (ої) *Марат*
 3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 місяців*
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
 5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто *Ромен* вулиця *дитячий будинок № 30*
 6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто *там же* будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
 7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитини*
 9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років заняття того, чімі кштами їх втримується
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мол. до 10 років як у п. 10
 12. Причина смерті *раширеним тифом* чи не записаний „мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізв'я, ім'я і по-батькові заявителя _____
Адреса заявителя _____
Назви й №№ документів *Звістка лікаря Сареня з 14/III 26р*
Особливі уваги _____
Підпис _____
заявителя _____

Зав. ЗАГСом

Регистратор

№ 2346—847

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

ЗАГС при *Окременівка* (виконк.)
району *Росен* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *191* (загальний)

№ *101* за лічбою чоловіків № *96* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Кузмишук Марія Гавришівна*
3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. *1925р. лютий 8.*
5. Місце проживання помершого (ої)

округа	район	село
або місто <i>Росен</i>	вулиця <i>Октябрська</i>	будинок № <i>3</i>
6. Місце де помер (ла)

округа	район	село
або місто <i>там</i>	вулиця <i>там</i>	будинок №

 як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *6* р. *Серпня* „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого *дівчина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Френдар двора*
для дітей молодших від 10 років заняття того, якими кештами 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 *отруєн* *лежнів*
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кузмишук Гавриш Іванович*
- Адреса заявителя *м. Росен, Октябрська, 13*
- Назви й №№ документів *Звідка №15 лікарів Лівинського*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Кузмишук*
- Зав. ЗАГС'ом
- Регистратор

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

ЗАГС при Окремій міській (виконк.) Книга № 1
району Ромени округи за 1926 р.

Запис про смерть № 198 (загальний)

№ 121 за лічбою чоловіків № 97 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Бессараб Осипа Дорогунівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____
або місто Ромени вулиця Черняківська будинок № 151
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
або місто там вулиця те будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла) 1926 р. Серпня „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого дівчина
9. Національність україн 10. Головне заняття писемноводство
для дітей молодше од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
12. Причина смерті дитячий припадок 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бессараб Дорогун Миколай
- Адреса заявителя м. Ромени Черняківська 151
- Назви й №№ документів справка про смерть
- Особливі уваги вік 14/III-26
- Підпис заявителя Д. Бессараб

Зав. ЗАГСом
Регистратор

541

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

ЗАГС при *Окредміськ. (виконк.)*
району *Ромей* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *199* (загальний)

№ *102* за лічбою чоловіків № *97* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Серпня* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Амільріє Влодзімир Олександрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26 р.*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто *Ромей* вулиця *Ново-Мирська* будинок № *6*
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто *там* вулиця *та* будинок №

7. Коли помер (ла): *1926 р. Серпня „14“* дня. 8. Сімейний стан помершого *одружений*
9. Національність *російська* 10. Головне заняття *капітанський засіз. ай.*
11. Становище в промислі (робіт., служ., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *сержант*
12. Причина смерті *абции туберкулез* 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Амільріє Влодзімир Петрович*
Адреса заявителя *м. Ромей, Ново-Мирська ч-6*
Назви й №№ документів *Звідка лікарня Епітудина під*
19/тп-26р. за ч-19

Особливі уваги
Підпис заявителя *Амільріє* Зав. ЗАГС'ом
Регістратор

542

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

ЗАГС при Окремій міській (виконк.) Книга № 2
району Ромен округи за 1926 р.

Запис про смерть № 200 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № 98 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Призвіще, ім'я, по батькові помершого (ої) Муха Тарна Якимовна

3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р.

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

5. Місце проживання } округа... район... село...
помершого (ої) } або місто Ромен вулиця Ново-Лозівська № Н. Погод. кення

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

як що в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого одруж.

9. Національність Україн. 10. Головне заняття інвалід
для дітей молодше од 10 років заняття того, чийи 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 запам'ятований легіон 13. Чи не є записаний ні

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Муха Могес Васильович

Адреса заявителя Ново-Лозівська власний будинок

Назви й №№ документів Звістка лікарні Бердівської від

Особливі уваги 18/III-2 ар. 2-16

Підпис / Зав. ЗАГС'ом

заявителя / Регістратор

№ 2346—847

543

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

ЗАГС при *Окразливий* сільраді, (виконк.)
району *Ромашин* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Окразливий* сільраді, (виконк.)
району *Ромашин* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *201* (загальний)

№ *102* за лічбою чоловіків № *99* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Серпня* міс. 192 *6* р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рекало Марія Степанівна*
3. Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромашин* вулиця *Корніївська* будинок № *55*
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *там* вулиця *те* будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Серпня* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удана*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *не утриманні за себе*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується _____
для дітей мол. 10 років, як у п. 10. _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Вихей Яковича Вихей*
- Адреса заявителя *м. Ромашин, Казанська № 121*
- Назви й №№ документів *Звідка лікарів Маммашов від 19/10/29*
- Особливі уваги *за м. 2*
- Підпис заявителя { *Вихей*
- Зав. ЗАГСом *Вихей*
- Реєстратор *Вихей*

544

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

ЗАГС при *Окразі* сільраді, (виконк.)
району *Ромешки* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Окразі* сільраді, (виконк.)
району *Ромешки* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *202* (загальний)

№ *103* за лічбою чоловіків № *99* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*20*“ дня *Серпня* міс. 192 *6* р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Закладиря Володимир Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р. 10 міс.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто *Ромешки* вулиця *Пуштинська* будинок № *20*
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Серпня* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Росіянин* 10. Головне заняття *секретарь окремостану*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиями коштами їх втримується
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *удавання* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Самойлов Георгій Фед.*
- Адреса заявителя *Пуштинська вул. № 20.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Самойлов* Зав. ЗАГСом
заявителя { *Самойлов* Реєстратор

545

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

ЗАГС при *Окрасинівській* сільраді, (виконк.)
району *Ромешин* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Окрасинівській* сільраді, (виконк.)
району *Ромешин* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *203* (загальний)

№ *103* за лічбою чоловіків № *100* за лічбою жінок

- Час складання запису: „*21*“ дня *Світлого* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Машинко Оксана Пантасейшівна*
- Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *43 р.*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження
- Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромешин* вулиця *Смошиська* будинок № *215*
- Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *там же* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні назва її _____
- Коли помер (ла) 192 *6* р. *Світлого* міс. „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
- Національність *україн* 10. Головне заняття *дом. господар.*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх утримується *господ.*
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *господ.*
- Причина смерті *органічна хвороба серця* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Машинко Євген Петрович*
- Адреса заявителя *с. Ромешин, Смошиська вулиця, № 215*
- Назви й №№ документів *згідно ш. 19. свідоцтво, свідоцтво*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Марія Маликова* Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор *Світлана*

546

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

ЗАГС при *Окредмі* сільраді, (виконк.)
району *Ромни* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

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

ЗАГС при *Окредмі* сільраді, (виконк.)
району *Ромни* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *204* (загальний)

№ *103* за лічбою чоловіків № *101* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Серпня* міс. 192 *6* р. Прізвисьце, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Світлана Іванівна*

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

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

5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) або місто *Ромни* вулиця *Дитяча* будинок №

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

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

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття

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

12. Причина смерті *Сухота і сепсис* 13. Чи не є записаний

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

Прізвисьце, ім'я і по-батькові заявителя *Вікторівна*

Адреса заявителя *Народна*

Назви й №№ документів *Свідоцтво лікаря санепідем*

Особливі уваги *Від 20/11 24*

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГСа *С. Романенко*

Регістратор *В. Романенко*

Регістратор

547

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

ЗАГС при Окредміні сільраді, (виконк.)
району Ромешки округи

Книга № 2
за 192 6 р.

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

ЗАГС при Окредміні сільраді, (виконк.)
району Ромешки округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 205 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № 102 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 192 6 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильченко Ганна Євгенівна
3. Якого полу жінка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання { округа Ромешки район Недригайське будинок № 128
помершого (ої) або місто вулиця село
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок № 128
як що в лікарні—назва її Ром. окрем. лікарня
7. Коли помер (ла) 192 6 р. Серпня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашн. роб.
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мат.
для дітей мол. 10 років, як у п. 10
12. Причина смерті Водянка шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гіломоновича

Адреса заявителя Ромешки Окрем. лікарня

Назви й №№ документів Звірка лікарів Романово від.

Особливі уваги 19/10 20р.

Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

548

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

ЗАГС при Окредміград сільраді, (виконк.)
району Роменшк округи

Книга № 2
за 192 6 р.

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

ЗАГС при Окредміград сільраді, (виконк.)
району Роменшк округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 206 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № 103 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня серпня міс. 192 6 р. Прізв'яще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смолий тинара мититовна

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

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

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Ромен вулиця лікарська будинок № 2

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

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

9. Національність україн. 10. Головне заняття домашн. господар.
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримується

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

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

Прізв'яще, ім'я і по-батькові заявителя Буткович Іван Іосифович

Адреса заявителя Ромен, Шевченка вул. 7-5

Назви й №№ документів Звістка лікарів Розвідка

Особливі уваги Від 23/08/26

Підпис Буткович

Зав. ЗАГСом

Регистратор

549

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

ЗАГС при Окразній сільраді (виконк.)
району Ромешки округу

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 207 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № 104 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 192 6 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жагур Олена Юхимівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромешки район Защельна село Гроциха
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття пом. машин. Водоката
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїм коштами їх-втримується _____

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

12. Причина смерті скривленість 13. Чи не є записаний

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Жагур Юлія Євгенівна

Адреса заявителя с. Гроциха Защельна р. Ромешки

Назви й №№ документів Звідка міграції Левензон Вір

Особливі уваги 22. 23. 7

Підпис заявителя { Жагур Зав. ЗАГС'ом С. Ромешки
Реєстратор Ромешки

Особливі уваги _____
Підпис заявителя { Борисовська Зав. ЗАГС'ом С. Ромешки
Реєстратор _____

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

ЗАГС при

Окредитований (виконк.)
району Ровненського округу

Книга №

за 192

р.

Запис про смерть № 208 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № 105 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Січня міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митченко Зінаїда Андріївна

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

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

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Ровнен вулиця Червоної будинок № 118

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Січня міс „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність Україн. 10. Головне заняття робітник цегляного

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митченка Андрія Іванов.

Адреса заявителя м. Ровнен, Червоної. вулиця, в 118

Назви й №№ документів Згідно з № 118 протоколу реєстрації

Особливі уваги

Підпис заявителя Митченка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Рущиць

Особливі уваги

Підпис заявителя Борштовська

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

551

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

ЗАГС при *Остродішній* (виконк.)
району *Решет* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *209* (загальний)

№ *104* за лічбою чоловіків № *105* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*25*“ дня *Світ* міс. 192 *6* р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шартинов Виктор Васильевич*

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *Світ* і день народження *12*

5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто *Решет* вулиця *Полтавська* будинок № *20*

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

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Світ* міс „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діти*

9. Національність *Російська* 10. Головне заняття *Крипун круп'є Решет*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиями коштами їх втримується

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Шартинов Виктор Васильевич*

Адреса заявителя *м. Решет, Полтавська вул., № 20*

Назви й №№ документів *згідно з паспортними даними*

Особливі уваги _____

Підпис { *В. М. Яков* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор *Світ*

Особливі уваги _____

Підпис { *Борисовская* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

Реєстратор _____

552

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

ЗАГС при Окразній сільраді, (виконк.)
району Роминського округу

12
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 210 (загальний)

№ 104 за лічбою чоловіків № 106 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 192 6 р. Прізвисьце, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демченко Бориса Вікторовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роминський район Модульське село Міжів
або місто Ро вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Ромин вулиця Народна будинок №
як що в лікарні—назва її в Роминській окружній
7. Коли помер (ла) 192 6 р. Серпня міс „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття домашня господарка
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня господарка
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті від протизи 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвисьце, ім'я і по-батькові заявителя Вікторовна
- Адреса заявителя Роминська окружна лікарня
- Назви й №№ документів Звістка лікарів Левицького від 26/8/27
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом
Регистратор
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Борисовська Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

553

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

ЗАГС при *Окродливі* (виконк.)
району *Роменск* округу

13
Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *211* (загальний)

№ *104* за лічбою чоловіків № *107* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*30*“ дня *Серпня* міс. 192 *6* р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Швайко Ганна Олексіївна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) або місто *Ромен* вулиця *Богданівська* будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *Ромен* вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її *Ромен. Окродливі*
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Серпня* міс „*29*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівоче*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *домашня робота*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робіт.*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *запам'ятована легеня* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Швайко Лукія Трохимівна*
- Адреса заявителя *м. Ромен*
- Назви й №№ документів *Звідка лікарів медична від зотримув.*
- Особливі уваги *2 - 8.*
- Підпис { *Швайко Лукія* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { *Трохимівна* Реєстратор *Ручинський*
- Особливі уваги
- Підпис { *Борисовська* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *Ручинський*

Реєстратор *Ручинський*

554

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

ЗАГС при *Окрасинський* (виконк.)
району *Решет* округи

14 2112
Книга №
за 192 6 р.

Запис про смерть № 212 (загальний)

№ 104 за лічбою чоловіків № 108 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня *Вересня* міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Степан Рукасна Яковича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *89 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто *Решет* вулиця *Дачний пер.* будинок № *2*
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *там же* будинок №
як що в лікарні назва її
7. Коли помер (ла) 1926 р. *Вересня* міс „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *дом. господар.*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вдова*
12. Причина смерті *рак* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степан Степан Яковича*

Адреса заявителя *м. Решет Дачний пер. в 2*

Назви й №№ документів *згідно з 18 січня 1926 року*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Степан* Зав. ЗАГС'ом *Степан*

Регистратор *Решет*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Борисовська* Зав. ЗАГС'ом *Степан*

Регистратор

555

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

ЗАГС при *Окрасинський* (виконк.)
району *Решетів* округи

15 223
Книга №
за 1926 р.

Запис про смерть № *213* (загальний)

№ *115* за лічбою чоловіків № *108* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Вересня* міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Степовицький Арон Євдокимович*

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

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

5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) або місто *Решетів* вулиця *Казимирівська* будинок № *16*

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. *Вересня* „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиначий*

9. Національність *Єврей* 10. Головне заняття *інвалід праці*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чими коштами їх втримується

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степовицький Мейя Аронівна*

Адреса заявителя *Решетівська вулиця, № 16*

Назви й №№ документів *Свідоцтво про смерть, свідоцтво про народження*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Степовицький* Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

Особливі уваги

Підпис заявителя *Борисовська* Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

Регистратор

556

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

ЗАГС при *Окременській* сільській (виконк.)
району *Решетів* округи

Книга № *214*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *214* (загальний)

№ *105* за лічбою чоловіків № *109* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ворожова Писаря Захаровича*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65 р.*

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

5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) або місто *Решетів* вулиця *Ворожовська* будинок № *23*

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

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вересня* міс „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

9. Національність *російська* 10. Головне заняття *дом. господар.*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх утримується

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

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Ворожова Антонина Васил.*

Адреса заявителя *м. Решетів, Ворожовська, 433*

Назви й №№ документів *згідно з 7 статтею Рухомого*

Особливі уваги

Підпис { *Ворожова А.В.* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор

Особливі уваги

Підпис { *Ворожовська* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор

Реєстратор

557

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

ЗАГС при *Окредитованій* (виконк.)
району *Решетарів*

Книга № *215*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *215* (загальний)

№ *106* за лічбою чоловіків № *109* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Величко Степан Іванович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *71 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) або місто *Решетарів* вулиця *Западинська* будинок № *107*
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *там же* вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вересня* „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *малатий*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *на утриманні сина*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чіми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей молодших од 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті *стареческа кахексія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Величко Степан Іванович*

Адреса заявителя *Западинська, 107*

Назви й №№ документів *звідка в са мого Богословського*

Особливі уваги

Підпис *Величко* Зав. ЗАГС'ом *С. Притикин*

заявителя Реєстратор

Особливі уваги

Підпис *Борисовская* Зав. ЗАГС'ом *С. Притикин*

заявителя Реєстратор

Реєстратор

558

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при

Окрасовський (виконк.)

Книга №

2 23

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

ЗАГС при

Окрасовський (виконк.)
району Решетівського округу

Книга №

2 23

за 192

р.

Запис про смерть № 216 (загальний)

№ 106 за лічбою чоловіків

№ 110 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борншівська Парин Саміловна

3. Якого полу жінка 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 район село або місто Решетів вулиця Решетівський пер. будинок № 1

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

як що в лікарні—назва її Окрасовський

7. Коли помер (ла) 1926 р. Вересня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Єврейська 10. Головне заняття Прикарпатський

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борншівська Сіма Самілівна

Адреса заявителя Решетівський пер. № 1

Назви й №№ документів Згідно з 7-м розд. стат. 10

Особливі уваги

Підпис Борншівська Зав. ЗАГС-ом

заявителя Реєстратор

559

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при

Окрасинський (виконк.)

Книга №

2 88

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

ЗАГС при

Окрасинський (виконк.)
району Решенського округи

Книга №

2 88

за 192 6 р.

Запис про смерть № 217 (загальний)

№ 105 за лічбою чоловіків № III за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня 12 вересня 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисун Митрофан Прокопович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Решенський район село або місто Решен вулиця Терняків будинок № 175

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. 4 вересня 4 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

9. Національність українська 10. Головне заняття для дітей мол. дшх од 10 років, заняття того, чийи коштами їх втримується

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисун Микола Євдокимович

Адреса заявителя Терняківська вул. 175

Назви й №№ документів згідно з інструкцією

Особливі уваги

Підпис заявителя Мисун Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

560

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при

Окрасинський сільраді, (виконк.)

Книга №

2 23

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

ЗАГС при

Окрасинський сільраді, (виконк.)
району Решенський округи

Книга №

2 23

за 192 6 р.

Запис про смерть № 218 (загальний)

№ 107 за лічбою чоловіків № III за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня, 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пономаров Іван Іванович*3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19 7 міс.*

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

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто *Решен* вулиця *Рибна* будинок № *3*6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто *там же* вулиця будинок № як що в лікарні—назва її7. Коли помер (ла) 1926 р. *Вересня* „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружина*9. Національність *Російська* 10. Головне заняття *козар*11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Пономаров Іван Іванович*Адреса заявителя *Рибна вулиця 3*Назви й №№ документів *згідно з 19 інструкцією Берестівського*

Особливі уваги

Підпис { *П. П. П.* Зав. ЗАГС-ом *С. П. П.*заявителя { *П. П. П.* Реєстратор

561

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при

Окрасинський сільраді, (виконк.)

Книга №

2

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

ЗАГС при

Окрасинський сільраді, (виконк.)
району Рамешинського округи

Книга №

2

за 192 6 р.

Запис про смерть № 219 (загальний)

№ 108 за лічбою чоловіків № III за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Вересня міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Веніціан Засман Герімович

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

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

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

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

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

9. Національність Єврей 10. Головне заняття на утримання дітей для дітей молодших од 10 років, заняття того, чіми коштами їх втримується

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гурдан Абрам Смірдович

Адреса заявителя Вознесенська вулиця, № 5

Назви й №№ документів Згодна з 20 свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя А. М. Мисерів Тарчон

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

562

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при

Окрасинський район (виконк.)

Книга №

2 23

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

ЗАГС при

Окрасинський район (виконк.)

Книга №

2 23

за 192 6 р.

Запис про смерть № 220 (загальний)

№ 109 за лічбою чоловіків № III за лічбою жінок

1. Час складання запису: "7" дня Вересня 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбачевський Сергій Венесиндрович

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

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

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Ромен вулиця Ленінська будинок № 2/7

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Вересня "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

9. Національність росіянин 10. Головне заняття медик

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

12. Причина смерті паралич серця носсе стар 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбачевський Венесиндр Георгійович

Адреса заявителя Ленінська вулиця, № 2/7

Назви й №№ документів згідно з 3 статтею Кодексу

Особливі уварі

Підпис заявителя О. Горбачевський

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Регистратор

563

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при

Окрасинський (виконк.)

Книга №

2 23

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

ЗАГС при

Окрасинський (виконк.)
району Решетинського округи

Книга №

2 23

за 192 6 р.

Запис про смерть № 221 (загальний)

№ 110 за лічбою чоловіків № 111 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Вересня, 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савв Миколи Миколайович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р.

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

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Вишен вулиця Решетинська будинок № 1

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Вересня, 7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

9. Національність Єврей 10. Головне заняття перший помічник

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Віславський Іван Юрійович

Адреса заявителя с. Шамашинське, в с.з.

Назви й №№ документів згодна виставці, Шамашин

Особливі уваги

Підпис І. Кемішук Зав. ЗАГС-ом

заявителя Ресстратор

Ресстратор

564

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при

Окрасинський (виконк.)

Книга №

2 83

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

ЗАГС при

Окрасинський (виконк.)
району Решенського округи

Книга №

2 83

за 192 6 р.

Запис про смерть № 222 (загальний)

№ III за лічбою чоловіків № III за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Бересня, міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубченко Дмитро Дмитрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто Решен вулиця Словошиська будинок № 209

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто там же вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 1926 р. Бересня „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

9. Національність україн 10. Головне заняття участь

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Словошова Марія Петрівна

Адреса заявителя Словошиська вулиця, № 209

Назви й №№ документів згідно з 21 січня 1926 року

Особливі уваги

Підпис заявителя { Майков Зав. ЗАГС'ом Словошова

Регистратор

565

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при

Окрасинський сільраді, (виконк.)

Книга №

2 223

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

ЗАГС при

Окрасинський сільраді, (виконк.)
району Ромешівського округу

Книга №

2 223

за 192 6 р.

Запис про смерть № 223 (загальний)

№ 112 за лічбою чоловіків № 111 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 192 6 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мещанинов Кривонос Максимірович

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

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

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Ромешів вулиця Інтернаціональна будинок № 1

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

7. Коли помер (ла) 192 6 р. Вересня „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мещанинова Райсина Сергій

Адреса заявителя с. Гасина, В. Будинська р.

Назви й №№ документів згодна зі свідоцтвом спеціального

Особливі уваги

Підпис заявителя Мещанинов Зав. ЗАГС-ом Реєстратор

Реєстратор

566

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при

Окрасовський (виконк.)

Книга №

2

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

ЗАГС при

Окрасовський (виконк.)
району Решетиш

Книга №

2

за 192 6 р.

Запис про смерть № 224 (загальний)

№ 112 за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня, 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зиндберман Роза Хаймовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. 10 мн.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа район село або місто Решетиш вулиця Рибна будинок № 12

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

7. Коли помер (ла) 1926 р. Вересня „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Єврейська 10. Головне заняття керувач

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

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

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Зиндберман Рива Сисеровна

Адреса заявителя м. Решетиш, Рибна вулиця, № 12.

Назви й №№ документів згодна з 18 статтею цивільного

Особливі уваги

Підпис заявителя Зиндберман Рива Сисеровна Зав. ЗАГСом Регистратор

Регистратор

567

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при

Окременської сільради (виконк.)

Книга №

2 23

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Окременської сільради (виконк.)

Книга №

2 15

району Решенської округи

за 192 6 р.

Запис про смерть № 225 (загальний)

№ 112 за лічбою чоловіків № 113 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня, 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисун Майса Прокоповича

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Решен район село або місто вулиця Черняківська будинок № 175

6. Місце де помер (ла) { округа Решен район село або місто вулиця Черняківська будинок № 175 як що в лікарні—назва її Окременської

7. Коли помер (ла) 1926 р. Вересня „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відиша

9. Національність україн 10. Головне заняття Головоломство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 років, як у п. 10, не в.

12. Причина смерті Інфаркт міокардія 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Мисун Прокоп Євдокимович

Адреса заявителя Черняківська с/р, в. 175

Назви й №№ документів Згідно з 1 статтею 96 статті 1

Особливі уваги

Підпис заявителя Мисун Зав. ЗАГСу Решенської округи

Регістратор

Регістратор

568

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при *Окременівській* сільській раді (виконк.)

Книга № *2* 23

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окременівській* сільській раді (виконк.)
району *Росиш* округи

Книга № *2* 23
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *226* (загальний)

№ *113* за лічбою чоловіків № *113* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " дня *Вересня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Викторешко Садога Романович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *72* р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто *Росиш* вулиця *Новошозівська* будинок № *10*

6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто *Росиш* вулиця *Окременівська* будинок № *10* як що в лікарні—назва її *Окременівська*

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вересня* міс. " *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *хлібороб.* для дітей молодших од 10 років, заняття того, ким вони займаються

11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник.* для дітей мол. 10 рок., як п. 10.

12. Причина смерті *стареческ.* *смерть* 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Викторешко Садога Романовича*

Адреса заявителя *Ужгород в с. Синьокі Грешинці*

Назви й №№ документів *Ужгород в с. Синьокі Грешинці*

Особливі уваги *С. Грешинці*

Підпис *Кемер* Зав. ЗАГС'ом *С. Грешинці*

заявителя *Кемер* Реєстратор *С. Грешинці*

Реєстратор *С. Грешинці*

569

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при *Остродизькій* сільській (виконк.)

Книга № *2* 23

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Остродизькій* сільській (виконк.)
району *Решетарів* округи

Книга № *2* 24
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *227* (загальний)

№ *113* за лічбою чоловіків № *114* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лосодина Євдокія Павлівна*

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 *1925* місяць *10* її народження

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто *Решетарів* вулиця *Кішинева* будинок № *7*

6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто *там же* будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вересня* „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *роботи* для дітей мол. до 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *роботи* для дітей мол. 10 років, як у п. 10.

12. Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лосодина Павло Дмитрович*

Адреса заявителя *м. Решетарів, Кішинева вул. № 7*

Назви й №№ документів *згідно з 4 статтею Закону*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Лосодина* Зав. ЗАГС'ом *С. М. М. М.*

Реєстратор

570

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТЗАГС при *Окременівській* сільській (виконк.)

Книга №

2

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Окременівській* сільській (виконк.)

Книга №

2

району *Решети* округиза 192 *6* р.Запис про смерть № *228* (загальний)
№ *113* за лічбою чоловіків № *115* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*10*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидоренко Марія Федорівна*3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто *Решети* вулиця *Западницька* будинок № *101*6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *там же* вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вересня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *удана*9. Національність *україн* 10. Головне заняття *дом. господар*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх утримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашня*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.12. Причина смерті *хронічне захворювання* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Штанкович Сидор Федот.*Адреса заявителя *с. Решети, Западницька, 101.*Назви й №№ документів *згідно ф. р. померлого*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Штанкович* Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Регистратор

571

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при *Окрасинський* міськраді, (виконк.)

Книга № *33* *2* *229*

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окрасинський* міськраді, (виконк.)
району *Решен* округи

Книга № *31* *2* *229*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *229* (загальний)

№ *113* за лічбою чоловіків № *116* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р. Прізв'я, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Васильїс Марія Кошицька*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *48* р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа *Решен* район *Решен* село *Решен*
помершого (ої) або місто *Решен* вулиця *Решен* будинок № *15*

6. Місце де помер (ла) { округа *Решен* район *Решен* село *Решен*
як що в лікарні — назва її *Окрасинський*
або місто *Решен* вулиця *Решен* будинок № *Решен*

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вересня*, „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

9. Національність *поляк* 10. Головне заняття *госп. господар*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримуються

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *госп. господар*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерті *Серцевої* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізв'я, ім'я і по-батькові заявителя *Васильїс Юрій Михайлович*

Адреса заявителя *м. Решен, Решенська сир. в 15*

Назви й №№ документів *зводна кн. 3 місто Решен*

Особливі уваги

Підпис *Васильїс* Зав. ЗАГСом *Кошицька*

заявителя Регистратор

Регистратор

572

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

ЗАГС при *Окрасинський* (виконк.)

Книга № *2 230*

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окрасинський* (виконк.)
району *Роснен* округи

Книга № *2 230*

за 192 *6* р.

Запис про смерть № *230* (загальний)

№ *113* за лічбою чоловіків № *117* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василько Степановича*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62 р.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто *Роснен* вулиця *Замізна* будинок № *1*

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *там же* вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вересня* „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *госпос.*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *госпос.*

12. Причина смерті *затощення* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василько Степанович*

Адреса заявителя *м. Роснен, Окрасинський*

Назви й №№ документів *згодна з 7 документами Курьменко*

Особливі уваги

Підпис заявителя *[підпис]* Зав. ЗАГСом *[підпис]* Реєстратор *[підпис]*

573

У. Р. С. Р.
НАГОДНІЙ КОМІСІАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окрасинський* (виконк.)
району *Решень* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *231* (загальний)

№ *114* за лічбою чоловіків № *117* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сложан Олександр Семенович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25* р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто *Решень* вулиця *Сложанська* будинок № *65*

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *Решень* вулиця будинок № *65*
як що в лікарні—назва її *Окрасинський*

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вересня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Національність *україн* 10. Головне заняття *обслуговування*
для дітей молодших од 10 років, заняття тото, чим займаються їх батьки

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *зайнятий*

12. Причина смерті *сквозне огнестойове поранення* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сложан Олександр Семенович*

Адреса заявителя *Сложанська вулиця, № 65*

Назви й №№ документів *Згідно з 4 статтею Закону*

Особливі уваги

Підпис заявителя *Сложан* Зав. ЗАГС'ом *Сложан*
Регистратор

Особливі уваги

Підпис заявителя *Видір Сашченко* Зав. ЗАГС'ом *Сложан*
Регистратор *Сложан*

574

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Сіверській* (виконк.)
району *Ромненського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *232* (загальний)

№ *114* за лічбою чоловіків № *118* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ *Вересня* міс. 192*6* р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Будир Машара Миколайовича*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто *Ромнен* вулиця *В. Сидоренко* будинок № *14*

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *там же* вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 192*6* р. *Вересня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *сільськогосподарське*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерті *утилізація в кофін* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Будир Миколай Васильович*

Адреса заявителя *В. Сидоренко вулиця В. Сидоренко будинок № 14*

Назви й №№ документів *акт про смерть Будир Миколай*

Особливі уваги

Підпис *[підпис]* Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*

заявителя *[підпис]* Реєстратор *[підпис]*

Особливі уваги

Підпис *[підпис]* Зав. ЗАГС'ом *[підпис]*

заявителя *[підпис]* Реєстратор *[підпис]*

Реєстратор *[підпис]*

575

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окрасинський* сільрад, (виконк.)
району *Росненський* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *233* (загальний)

№ *114* за лічбою чоловіків № *119* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гомне Степ Миколайович*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 років*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто *Росненський* вулиця *Портівська* будинок № *175*

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *там же* вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вересня* „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діти*

9. Національність *Єврейська* 10. Головне заняття *Римський*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх утримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *василь*
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.

12. Причина смерті *вспалення* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василь Миколайович*

Адреса заявителя *с. Росненський, с/п-Миколайовського, в 84.*

Назви й №№ документів *згідно з 3 статтями статистичного*

Особливі уваги

Підпис (*Василь*) Зав. ЗАГС'ом

заявителя () Реєстратор

Особливі уваги

Підпис () Зав. ЗАГС'ом

заявителя (*Василь*) Реєстратор

Реєстратор

576

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Октябрьський* (виконк.)
району *Решет* округи

Книга № *22*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *234* (загальний)

№ *114* за лічбою чоловіків № *120* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " дня *Вересня* міс. 192 *6* р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Подокуйченко Митана Олександровича*
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 *Ут* її народження
5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) або місто *Решет* вулиця *Вознесенська* будинок № *57*
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *там же* вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вересня* міс. *14* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Росіянин* 10. Головне заняття *чорнобров*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чорнобров*
12. Причина смерті *народження слабости* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Подокуйченко Аграф Юхимович*
- Адреса заявителя *Вознесенський пер. № 57*
- Назви й №№ документів *згідно № 4 актової книги Решет*
- Особливі уваги

Підпис { *Митан*
заявителя

Зав. ЗАГСом *С. Помир*
Реєстратор

Особливі уваги

Підпис { *Вадим Сашенко*
заявителя

Зав. ЗАГСом *С. Помир*
Реєстратор *Сашенко*
Реєстратор

577

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окремий відділ (виконк.)*
району *Решен* округи

Книга № *223*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *235* (загальний)

№ *114* за лічбою чоловіків № *121* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Володимир іроїда Сергійовича*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р. 3 м.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто *Решен* вулиця *Шмигунівська* будинок № *14*

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *там же* вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вересня* міс „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *слюсар*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, якими коштами їх утримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *слюсар*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерті *вищепереліч.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Савицький Іван Іванович*

Адреса заявителя *г. Ново-Вознесенська, Б. Галаганівська*

Назви й №№ документів *згідно з актом смерті*

Особливі уваги

Підпис заявителя { *Савицький* Зав. ЗАГС'ом *Решен*

Регістратор

Особливі уваги

Підпис заявителя { *Видір Савицький* Зав. ЗАГС'ом *Решен*

Регістратор *Решен*

Регістратор

578

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Міській Раді* (міськраді, (виконк.))
району *Решети* округи

388
Книга № *2* 236
за 192 *6* р.

Запис про смерть № 236 (загальний)

№ *114* за лічбою чоловіків № *122* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *Весня* міс. 192*6* р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гуревич Ізраїль Ізраїлович*
3. Якого полу *чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 1/2* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Решети* вулиця *Казанська* будинок № *12*
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Решети* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Окремостарі*
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Весня* „*14*“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *Вільний*
9. Національність *Єврейська*
10. Головне заняття *член армії охороняє тво*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чим займаються їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *Шкарлатина*
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Гуревич Ізраїль Ізраїлович*
- Адреса заявителя *Решети*
- Назви й №№ документів *Згода в 6 мортаріалі*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *И Гуревич*
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Віктор Самойлов*
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

580

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окредитован* (виконк.)
району *Виниш* округи

Книга № *222*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *238* (загальний)

№ *116* за лічбою чоловіків № *122* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Вересня* міс. 192*6* р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Воржак Осип Сергійович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто *Решен* вулиця *Першехнівська* будинок № *157*

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *там же* вулиця будинок №

7. Коли помер (ла) 192*6* р. *Вересня* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинак*

9. Національність *україн* 10. Головне заняття *риболов*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *власник*

12. Причина смерті *шкарлатина* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Воржак Осип Ігорович*

Адреса заявителя *Першехнівська вул., ч. 157*

Назви й №№ документів *згідно сві-ра похоронця*

Особливі уваги

Підпис заявителя

Особливі уваги

Підпис заявителя *Владімір Сашченко*

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор *Виниш*

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор *Виниш*

581

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окродимівці*
Сільраді, (виконк.)
району *Ромни* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № 239

№ 116 за лічбою чоловіків № 123 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „*29*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бессараб Меланія Дорогаїнова*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1р 9міс.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромни* вулиця *Григорівська* будинок № *151*
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *там* вулиця *те* будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вересня* міс. „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *підприємство безробітний*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийи коштами їх втримується
для дітей мол. 10 рок., як в п. 10.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
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 *Бессараб Дорогаїн Микитин*
- Адреса заявителя *м. Ромни, Григорівська 151*
- Назви й №№ документів *Звідка лікарів Головного від 20/10/29*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Д. Бессараб* Зав. ЗАГС'ом _____
Регстратор *Сущинська*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Видір Сашкевич* Зав. ЗАГС'ом _____
Регстратор *Сущинська*

582

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Окродинівській* сільраді, (виконк.)
району *Ромненського* округуКнига № *42*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *240* (загальний)№ *118* за лічбою чоловіків № *123* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Голодченко Євген Євгенович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *44 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромни* вулиця *Вулиця* будинок № *13*
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромни* вулиця *те* будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вересня* міс „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
9. Національність *єврей* 10. Головне заняття *примкозник*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *сидіє*
12. Причина смерті *хвороба серця* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бенюшицький Ілько Аронович*
- Адреса заявителя *м. Ромни Казанська 416*
- Назви й №№ документів *Звістки лікарів Євгенівських*
- Особливі уваги *всіх візів з міста Ромни окроїд мед. комісії*
- Підпис заявителя *Бенюшицький* Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Видір Сашиченко* Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

583

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Окредитованій* міській (виконк.)
району *Решенів* округуКнига № *2241*
за 192 *6* р.Запис про смерть № *241* (загальний)№ *117* за лічбою чоловіків № *124* за лічбою жінок1. Час складання запису: „*24*“ дня *Вересня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Антоновича Данила Васильовича*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28* р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) { або місто *Решен* вулиця *Червоноармійська* будинок № *38*6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто *Решен* вулиця будинок №як що в лікарні—назва її *Окредитованій*7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Вересня* міс „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжний*9. Національність *україн* 10. Головне заняття *директор*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримується11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *директор*
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.12. Причина смерті *зависання* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Васильовича Сидора Сидоровича*Адреса заявителя *Червоноармійська вул. 38*Назви й №№ документів *згідно з 10 номером свідоцтва*

Особливі уваги

Підпис (*Сидір Васильович*Зав. ЗАГС'ом *Решенів*Регистратор *Решенів*

584

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окразинівській* міській раді, (виконк.)
району *Ромешин* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *253* (загальний)

№ *124* за лічбою чоловіків № *129* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Мовчан* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Яцидрик Назарі Тихович*
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 *1/Х* її народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромешин* вулиця *Григорівська* будинок *№ 10*
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *там же* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Мовчан* міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *єврей* 10. Головне заняття *господарський*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітн.*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *недорозвиток і слабкість* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Яцидрик Євген Євгенович*
- Адреса заявителя *м. Ромешин Западний № 4*
- Назви й №№ документів *Звідка мікрая Гінзбург від 7/Х 29*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Яцидрик Євген Євгенович* Зав. ЗАГС'ом _____
- Регистратор *Вулиця*

585

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Осрадишівській* міській (виконк.)
району *Ромни* округу

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № 254 (загальний)
№ *124* за лічбою чоловіків № *130* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *Жовтня* міс. 192*6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гаченко Мотуз Лаврентійовна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ромни* район *Григорівський* село *Сілівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромни* вулиця *Олександрівська* будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Ром. окруж. лікарня*
7. Коли помер (ла) 192*6* р. *Жовтня* „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття _____
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх атримуються
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті *немає* *визначено* *смертelnості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гаченко Іван Андрійович*
- Адреса заявителя *с. Бахмат Бахматський с. Рудинь*
- Назви й №№ документів *Звістка міська стурована 8/12347-948*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Г. А. Гаченко* Зав. ЗАГСом _____
Регистратор _____

586

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окразливий* сільраді, (виконк.)
району *Ромешки* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *255* (загальний)

№ *124* за лічбою чоловіків № *131* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *листопада* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Інкер Гінда Моисеевна*
3. Якого полу *жіночої* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *36 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік . . . і місяць . . . її народження
5. Місце проживання { округа . . . район . . . село . . .
помершого (ої) { або місто *Ромешки* вулиця *Старий* будинок № . . .
округа . . . район . . . село . . .
6. Місце де помер (ла) { або місто *там же* вулиця . . . будинок № . . .
як що в лікарні—назва її . . .
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *листопада* „*9*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *єврейська* 10. Головне заняття *домашня господарка*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх утримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *госп.*
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті *Смерть після гострої шлункової пошкодження* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) . . .
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Панченко Іванна Івановна*
- Адреса заявителя *м. Ромешки єврейське кладовище*
- Назви й №№ документів *звідка інкарт Гінзбург за 9/12/24*
- Особливі уваги
- Підпис { *Панченко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { *Ромешки* Реєстратор

587

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окредитован* сільраді, (виконк.)
району *Решети* округи

Книга № *2045*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № 256 (загальний)
№ *124* за лічбою чоловіків № *132* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Новий* міс. 192 *6* р. Прізв'яще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Навченко Євгенія Гавриловича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Решети* вулиця *Світлана* будинок № *12*
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Решети* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Окредитован*
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Новий* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *закінчений*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чіми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вспомог.*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *знищення крові* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізв'яще, ім'я і по-батькові заявителя *Навченко Василь Гаврилович*
- Адреса заявителя *м. Решети міське ведавінське*
- Назви й №№ документів *згідно з 10 інструкції Рибкосту*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Навченко* Зав. ЗАГСом *Решети*
Реєстратор *Решети*

588

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Осрадішівській* сільраді, (виконк.)
району *Ромненського* округу

Книга № *2*
за 192*6* р.

Запис про смерть № *257* (загальний)

№ *125* за лічбою чоловіків № *132* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*12*“ дня *жовтня* 192*6* р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Левітін Арон Зеноманов*

3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) або місто *Ромни* вулиця *Пушкінська* будинок № *19/2*

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *там же* вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 192*6* р. *жовтня* „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зонарний*

9. Національність *євреї* 10. Головне заняття *по утриманню діти*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. до 10 років, заняття того, чиїми коштами їх утримується

12. Причина смерті *Старість* *спорожніє* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Левітін Левентій Аронович*

Адреса заявителя *м. Ромни, Пушкінська № 19/2*

Назви й №№ документів *Звідка лікарів Пушкіна № 21*

Особливі уваги

Підпис *Б. В. Левітін* Зав. ЗАГСом *С. М. Мухомов*

заявителя Регистратор *Р. М. Мухомов*

589

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окрайині* міськраді, (виконк.)
району *Ромни* округи

Книга № *258*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *258* (загальний)

№ *126* за лічбою чоловіків № *130* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*“ дня *21* *Совтис* 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дзюбенко Ярохор Єрмонович*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто *Ромни* вулиця *Гармашів* будинок № *6*
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто *там же* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *21* *Совтис* „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *з монастиря*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Зв'язкист*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чіми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті *туберкульоз легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Левит Євдоким Захарович*
- Адреса заявителя *м. Ромни м. монастирська 133.*
- Назви й №№ документів *Звістка лікує Волкова 49148248*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Левит*
- Зав. ЗАГСОМ *С. Момчиш*
- Регистратор *Вулиця*

590

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Окразній сільській (виконк.)
району Ромешів округи

Книга № 2 398
за 192 6 р.

Запис про смерть № 259 (загальний)

№ 127 за лічбою чоловіків № 132 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада міс. 192 6 р. Прізвисьце, ім'я, по-батькові помершого (ої) Близнюк Павло Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) або місто Ромеш вулиця Гермійівська будинок № 15
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто там же вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла) 192 6 р. листопада міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття господар
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримується _____
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) госп.
12. Причина смерті Кір та капларська лихоманка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвисьце, ім'я і по-батькові заявителя Близнюк Григорій Іванович
- Адреса заявителя ли Ромеш Гермійівська 15
- Назви й №№ документів Свідко лікаря Лущинський від 15/12/26
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Близнюк Зав. ЗАГС'ом С. Лущинський
Регистратор Лущинський
Регистратор _____

591

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окружному* (виконк.)
району *Решен* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *260* (загальний)

№ *28* за лічбою чоловіків № *32* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *Нового* р. 192 *6* р. Прізвисьце, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Редікін Іван Демитрович*

3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Решен* район *Засуринськ* село *Засурин*
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *Решен* вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її *Окружаристор*

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Новий* міс „*14*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовець*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *молотник*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *молотник*

12. Причина смерті *старечий* *смажен* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвисьце, ім'я і по-батькові заявителя *Новгородський Овдосим*

Адреса заявителя *Решен з 16/8-201 за 1925*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом *Решен*

Реєстратор *Решен*

592

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окразній* сільській раді, (виконк.)
району *Ромненського* округу

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *261*. (загальний)

№ *128* за лічбою чоловіків № *133* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*18*“ дня *21* *жовтня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рог Антоніна Івановича*
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* місяць *23* і народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромни* вулиця *Молодова* будинок *5* рога _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *там же* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *жовтня* міс. „*18*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *смерар тют. газ.*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. _____
12. Причина смерті *нефрозно-воспалителі легкого* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рог Іван Васильович*
- Адреса заявителя *с. Молодова наддніпрянська губернія*
- Назви й №№ документів *Звістка лікаря Рог від 18/10 24.*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *У. С. Р.*

Зав. ЗАГСом _____

Регистратор *Ромненський*

593

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окрасинській* міській раді, (виконк.)
району *Ромашки* округи

Книга № *251*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *262* (загальний)

№ *129* за лічбою чоловіків № *134* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Жовтня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Жуклер Люба Рафаїлівна*

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромашки* вулиця *Суздальська* будинок № *Мамринов*

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *там же* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Жовтня* міс „*21*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Свєрська* 10. Головне заняття *робітниця* *машинистка*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *працівник*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерті *туберкульоз легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Компанієць Шибана Голубович*

Адреса заявителя *м. Ромашки Комаровська міщанка, вул. 5. Кошар*

Назви й №№ документів *Звідка №15, лікар Бернштейновського вгз*

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *Компанієць Шибана* Зав. ЗАГСом _____

Підпис { _____ Реєстратор *Кучинська*

Підпис { _____ Зав. ЗАГСом _____

Підпис { _____ Реєстратор *Кучинська*

594

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окродимівській* сільській (виконк.) • Книга № *66 252*
району *Ромен* округи за 192 *6* р.

Запис про смерть № 264 (загальний)

№ *120* за лічбою чоловіків № *134* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *листопада* 192 *6* р. Прізвись, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лобушко Володимир 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* місяць *листопада* її народження _____
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) або місто *Ромен* вулиця *Могилівська* будинок № *213*
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромен* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *листопада* „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *лікар* *Георгійовича* *Ковб.*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10. _____
12. Причина смерті *короткотривале міждошлюбне життя* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвись, ім'я і по-батькові заявителя *Лобушко Іван Ковович*
- Адреса заявителя *м. Ромен, Могилівська 213*
- Назви й №№ документів *Звістка лікаря Василя Ровського від 20/12/26*
- Особливі уваги _____
- Підпис { *И. Лобушко* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор *Сущий*
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
_____ Реєстратор *Сущий*

595

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Окрасинівській сільраді, (виконк.)
району Роменський округу

Книга № 253
за 192 6 р.

Запис про смерть № 265 (загальний)
№ 134 за лічбою чоловіків № 134 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " листопада міс. 192 6 р. Прізв'яще, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бигнов Тейс Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Роменський село Митовщина
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Роменський село Митовщина
або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла) 192 6 р. листопада міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

9. Національність українська 10. Головне заняття робітник

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник

12. Причина смерті привис для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізв'яще, ім'я і по-батькові заявителя Повідомлення Ром. Окрасинівського

Адреса заявителя 2215 24 р. л. 1020

Назви й №№ документів Звідка міхара Стрельцова з 2215 24 р. л. 1020

Особливі уваги

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

596

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Окременській сільраді, (виконк.)
району Ромненський округу

Книга №

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 266 (загальний) № 131 за лічбою чоловіків № 136 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня 21 вересня міс. 192 6 р. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Викорядська Радиса Леїбівна
3. Якого полу жінок
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто Ромни вулиця Старий базар будинок № 14
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто там же вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла) 192 6 р. 23 міс „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка
10. Головне заняття домашня господарка
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується
для дітей мол. 10 років, як у п. 10. _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті старецький паралич
„мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берман Рувим Ісаакович
Адреса заявителя м. Ромни, Старий базар 14
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис
заявителя Р. Берман

Зав. ЗАГСа
Регистратор Берман

597

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Управлінні міськраді, (виконк.)
району Ромашинської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 267 (загальний)

№ 132 за лічбою чоловіків № 135 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня Жовтня міс. 1926 р. Прізвись, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тернавський Микола Іванович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої)

округа	район	село
або місто Ромашин	вулиця Карлівська	будинок № 1
6. Місце де помер (ла)

округа	район	село
або місто там же	вулиця	будинок №
як що в лікарні—назва її		
7. Коли помер (ла) 1926 р. Жовтня міс „29“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
9. Національність Австрій
10. Головне заняття на утриманні сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті стареческий Моразм
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвись, ім'я і по-батькові заявителя Тернавський Микола Іванович

Адреса заявителя м. Ромашин, Похрестинська гора ч. 21

Назви й №№ документів Звістка ч. 10 А. Мостовського 230/5 ар.

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

598

У. Р. С. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окредитованій*
району *Решен* округи *Решен*

Книга № *258*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *268* (загальний)
№ *133* за лічбою чоловіків № *135* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* дня *Мовин* 192 *6* р. Призвіще, ім'я, по-батькові *Сандур*
2. Якого полу *жінка*
3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої)
 - округа *Решен*
 - район *Решен*
 - село *Повняське*
 - вулиця *Повняське*
 - будинок № *21*
6. Місце де помер (ла)
 - округа *Решен*
 - район *Решен*
 - село *Повняське*
 - вулиця *Повняське*
 - будинок № *21*
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Мовин* *29* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Українська*
10. Головне заняття *напівхазяїн*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *робітник*
12. Причина смерті *вистощення*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Анна Земшанова*
- Адреса заявителя *Решен, Повняське, м. ст.*
- Назви й №№ документів *згода*
- Особливі уваги *Берестовського*
- Підпис *А. З. ханен*
- Зав. ЗАГСом *Мовин*
- Регистратор *Мовин*

599

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Радомисльській* міськраді, (виконк.)
району *Роменського* округу

Книга № *2*
за 1926 р.

Запис про смерть № *2691* (загальний)

№ *134* за лічбою чоловіків № *135* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *листопада* міс. 1926 р. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лукашук Захарко Захарович*
3. Якого полу *чоловік*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто *Ромени* вулиця *Григорівська* будинок № *8*
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *там же* вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її будинок №
7. Коли помер (ла) 1926 р. *листопада* „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовою*
9. Національність *Українська*
10. Головне заняття *домашнє*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вдова*
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.
12. Причина смерті *туберкульоз легенів*
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Лукашук Рузана Захарівна*
Адреса заявителя *Ромени Григорівська 8*
Назви й №№ документів *звістка і акт Математичного з'їзду*
Особливі уваги
Підпис заявителя { *Лукашук*
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *Ромени*

600

У. Р. С. Р.
НИЙ КОМІСАРІЯТ
ПІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільська (виконк.)
району Решен

Книга №

2

за 192

2 р.

Запис про смерть № 301

(загальний)

№ 151

за лічбою чоловіків

№ 151

за лічбою жінок

час складання запису:

го (ої)

11 " грудня 1926 р.

міс. 1926 р.

Прізвиське, ім'я, по-батькові

полу

Вік

(рік, місяць і день народж., або років од народж.)

35 р.

що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

і місяць

її народження

е проживання

шого (ої)

округа

або місто

Решен

район

вулиця

Стар. Раз.

село

будинок №

округа

або місто

Решен

район

вулиця

село

будинок №

е де помер (ла)

як що в лікарні—назва її

и помер (ла)

1926 р.

грудня 11 " дня. 8.

Сімейний стан помершого

(законн.)

ональність

Україн.

10. Головне заняття

для дітей мол. до 10 років, заняття того, чим займаються

нагородили орденів

ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

ричина смерті

Амніотична з ушкодженням

для дітей мол. до 10 років, як у п. 10.

13. Чи не є записаний

вонародж. " або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

іще, ім'я і по-батькові

заявитель

Решенська Марія Василівна

заявитель

Решенська Марія Василівна

са заявитель

Решенська Марія Василівна

заявитель

Решенська Марія Василівна

заявитель

и й №№ документів

згідно з 3 екземплярів

Сторонова

заявитель

заявитель

ливі уваги

заявитель

заявитель

заявитель

заявитель

пис

заявитель

заявитель

заявитель

заявитель

ителя

заявитель

заявитель

заявитель

заявитель

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

601

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Співробітництві* (виконк.)
району *Ромненського* округу

Книга № *104*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *302* (загальний)

№ *151* за лічбою чоловіків № *151* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*17*“ дня *листопада* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Марченко Андрасен*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *46* літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто *Ромни* вулиця *Казарна* будинок № *21*
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *там* вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *листопада* міс „*17*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Н-я дімщи відділення*
для дітей молодших од 10 років, заняття тогочасними коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *матір*
12. Причина смерті *Ураження* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Стісук Трохін Свиридович*
- Адреса заявителя *м. Ромни, Чернівільська 168*
- Назви й №№ документів *Звістка № 12 лікар Буганюк*
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *Стісук* Зав. ЗАГСом *Степанюк*
Регистратор *Степанюк*
- Особливі уваги
- Підпис { *Степанюк* Зав. ЗАГСом *Степанюк*
Регистратор *Степанюк*

602

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Окремій міській (виконк.)
району Ромни округи

105 180
Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 303 (загальний)

№ 157 за лічбою чоловіків № 152 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня жовтня міс. 192 6 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовченко Антон Луїсович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто Ромни вулиця Западницька будинок № 85

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто там же вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 192 6 р. жовтня міс „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік

9. Національність Українець 10. Головне заняття на утриманні сім'ї
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 старечий мороз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовченко Антон Луїсович

Адреса заявителя м. Ромни, Западницька № 85

Назви й №№ документів Справка міграції з 13/18 24р.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Вовченко Зав. ЗАГС'ом
Регстратор Ромни

Особливі уваги

Підпис { Зав. ЗАГС'ом
Регстратор Ромни

603

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окремій сільраді, (виконк.)*
району *Ромненського* округу

106 216
Книга №
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *308* (загальний)

№ *151* за лічбою чоловіків № *153* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*10*“ дня *листопада* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бессараб Романівна Коштовна*

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37 р.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження

5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) або місто *Ромни* вулиця *Григорівська* будинок № *151*.

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *там же* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *листопада* міс „*19*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *дом. госп.*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *госп.*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерті *рак шлунка* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бессараб Федорівна Коштовна*

Адреса заявителя *Ромни, Григорівська вул. д. 8-151*

Назви й №№ документів *Звістка лікаря Тамми відомого з 19/хл ед.*

Особливі уваги _____

Підпис { *А. Бессараб* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { *Ромненський* Регистратор

Особливі уваги _____

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом
Регистратор *Ромненський*

604

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Орджоникидзівській* міській (виконк.)
району *Россиш* округу

Книга № *2062*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *305* (загальний)

№ *151* за лічбою чоловіків № *151* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *Трудня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шакоренко смертвароджис.*

3. Якого полу *жен* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) або місто *Россиш* вулиця *Западин* будинок № *144*

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *Россиш* вулиця *Орджоникидзів*
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *Трудня* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дів.*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *торгівля*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *роб.*

12. Причина смерті *смертвароджис.* 13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *н 793*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шакоренко Ант. Федотов*

Адреса заявителя *Россиш Западин, 144.*

Назви й №№ документів *згідно згідно згідно*

Особливі уваги

Підпис { *Шакоренко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { *Россиш* Реєстратор

Особливі уваги

Підпис { *Россиш* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

605

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Свєрдлівській* міськраді, (виконк.)
району *Рівненської* округи

108
Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *306* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *154* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *чудас* міс. 192 *6* р. Прізвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Світлославський Микола Миколайович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *78 р.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) або місто *Рівнен* вулиця *Мельниківська* будинок № *Рівнен*

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *Рівнен* вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *чудас* міс „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиначий*

9. Національність *Свєдін* 10. Головне заняття *на утриманні дітей*

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *для дітей мол. 10 років, як у п. 10.*

12. Причина смерті *смертний мороз* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні.*

Прізвіще, ім'я і по-батькові заявителя *Гаруша Микола Абрамов.*

Адреса заявителя *Рівнен, Казанська, 42.*

Назви й №№ документів *звідка № 7 свідоцтва Мамонтовського*

Особливі уваги

Підпис { *Гаруша М. (сир)* Зав. ЗАГСом *Гаруша*

заявителя { *Гаруша* Реєстратор *Гаруша*

Особливі уваги

Підпис { Зав. ЗАГСом *Гаруша*

Реєстратор *Гаруша*

606

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМУНАРИЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окредитній* міській раді, (виконк.)
району *Ромни* округи

Книга № *2*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *307* (загальний)

№ *153* за лічбою чоловіків № *154* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *грудня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Іванович Мусієнко*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32 р.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромни* вулиця *Мануїлська* будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто *Ромни* вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її *Ромненська обласна лікарня*

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *грудня* міс „*24*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *кравець*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх утримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *гомос*
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерті *Горбковийз легені* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Іванович Мусієнко*

Адреса заявителя *м. Ромни, Радна 2512*

Назви й №№ документів *Звістка лікарз А. Яніна з 24/12 26*

Особливі уваги *1258*

Підпис заявителя { *Михайло* Зав. ЗАГСом *С. Мусієнко*
Регистратор *Р. Мусієнко*

Особливі уваги _____

Підпис { _____ Зав. ЗАГСом *С. Мусієнко*
Регистратор *Р. Мусієнко*

607

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Варошівській* сільській (виконк.)
району *Ромни* округу

110 265
Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 308 (загальний)

№ 154 за лічбою чоловіків № 154 за лічбою жінок

- 27/IV 299
Aug. 299
- Час складання запису: „27“ дня *чудна* міс. 1926 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Безпалов Олександр Митрофанович*
 - Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65 р.*
 - Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
 - Місце проживання помершого (ої)

округа	район	село
або місто <i>Ромни</i>	вулиця <i>Чернівецька</i>	будинок № <i>48</i>
 - Місце де помер (ла)

округа	район	село
або місто <i>м.</i>	вулиця	будинок №
як що в лікарні—назва її <i>Ромненська лікарня</i>		
 - Коли помер (ла) 1926 р. *чудна* міс „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*
 - Національність *Українець* 10. Головне заняття *мичих*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримується
 - Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
 - Причина смерті *погрок серця* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
 - Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Безпалова Якова Андрійовича*
 - Адреса заявителя *м. Ромни, Чернівецька 48*
 - Назви й №№ документів *Звідка лікарів Велкова з 27/IV 1926*

Особливі уваги

Підпис *Безпалова Миколи* Зав. ЗАГСу
заявителя *Ромни* Реєстратор

Особливі уваги

Підпис Зав. ЗАГСу
Реєстратор

608

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Окрасинський (виконк.)
району Ромешинський округу

Книга № 266
за 192 6 р.

Запис про смерть № 307 (загальний)

№ 155 за лічбою чоловіків № 154 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня грудня міс. 192 6 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свонков Олексій Олександрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромешинський район Р. Бучнів село Липове
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Ромешинський вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Окрасинський

7. Коли помер (ла) 192 6 р. грудня міс „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

9. Національність _____ 10. Головне заняття кушмич
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., казирів або допоміжний член сім'ї) кушмич
для дітей мол. 10 років, як у п. 10.

12. Причина смерті Менінг 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Повідомлений Окрасинський

Адреса заявителя 3 27/1124, 1204.

Назви й №№ документів Звістка лікарів Штідриштові з 27/1124

Особливі уваги 1241

Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор Ромешинський

Особливі уваги _____
Підпис {

Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор Ромешинський

609

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Окразній сільраді (виконк.)
району Ромашин округи

Книга № 2
за 192 6 р.

Запис про смерть № 310 (загальний)

№ 156 за лічбою чоловіків № 154 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня грудня міс. 192 6 р. Прізв'я, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мейсерови Іван А Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто Ромашин вулиця Н. Мокшанова будинок № 7

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто там же вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 192 6 р. грудня міс „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

9. Національність єврей 10. Головне заняття мичник
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чіми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерті рак печінки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізв'я, ім'я і по-батькові заявителя Дамські Іван Іванович

Адреса заявителя м. Ромашин В. Мокшанова № 10

Назви й №№ документів Звістка мікроф. Березинського з 28/10/26

Особливі уваги х 19.

Підпис заявителя { Іван Дамський Зав. ЗАГСом Ромашин
Регстратор Ромашин

Особливі уваги

Підпис { Зав. ЗАГСом Ромашин
Регстратор Ромашин

610

31 грудня
1926
г.р.

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Окразній від
сільраді, (виконк.)
району Ромни округи

Книга № 2068
за 192 6 р.

Запис про смерть № 311 (загальний)
№ 157 за лічбою чоловіків № 154 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 192 6 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучма Михайло Антонович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто Ромни вулиця Н. Мозівка будинок № Болотинко
округа _____ район _____ село _____

6. Місце де помер (ла) { або місто там же вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла) 192 6 р. грудня міс „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

9. Національність Україн. 10. Головне заняття інвалід праці
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерті туберкульоз легень і горла 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучма Осипа Броніслава

Адреса заявителя м. Н. Мозівка Б. Болотинко

Назви й №№ документів звістка лікаря Ісидоровського

Особливі уваги 30 грудня 20

Підпис заявителя { Кучма

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Вулиця

Особливі уваги _____

Підпис _____
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Кучма

611

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Окразній сільраді* (виконк.)
району *Ромни* округи

Книга № *2068*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *311* (загальний)

№ *157* за лічбою чоловіків № *154* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*31*“ дня *грудня* міс. 192 *6* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кучма Михайло Антонович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35 р.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто *Ромни* вулиця *Н. Лозівка* будинок *Бальченко*

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто *там же* вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 192 *6* р. *грудня* міс „*30*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *інвалід праці*
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерті *туберкульоз легкого і грипу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кучма Ольга Броніслава*

Адреса заявителя *м. Н. Лозівка Б. Голубенко*

Назви й №№ документів *звістка лікаря Гурішова*

Особливі уваги *30 грудня 2068*

Підпис заявителя { *Кучма* Зав. ЗАГСа { *Ромни*
Реєстратор *Ромни*

Особливі уваги Підпис { Зав. ЗАГСа { *Ромни*
Реєстратор *Ромни*

612

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Окрасинській сільській (виконк.)
району Роменський округу

Книга № 269
за 192 6 р.

Запис про смерть № 312 (загальний)

№ 158 за лічбою чоловіків № 154 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 192 6 р. Прізвись, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидорович Аврам Яковлевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження

5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) або місто Ромен вулиця Московська будинок № 257

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто там вулиця та будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла) 192 6 р. грудня міс „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

9. Національність єврей 10. Головне заняття по утриманні сім'ї
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерті рак бронхіальної леготі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвись, ім'я і по-батькові заявителя Мосонович Григорій Іванович

Адреса заявителя м. Ромен, Московська 8

Назви й №№ документів Звістка лікаря Демидова з 30-го 248

Особливі уваги _____

Підпис { Мосонович Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Ресстратор Вулиця

Особливі уваги _____

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Ресстратор Вулиця

613

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Окредитивній (виконк.)
району Ромешки округу

Книга № 213
за 192 6 р.

Запис про смерть № 313 (загальний)

№ 159 за лічбою чоловіків № 154 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня грудня міс. 192 6 р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуменко Семен Устимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромешка район Литівська село с. Сенишівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто Ромеш вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Окредитивна
7. Коли помер (ла) 192 6 р. грудня міс „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Українець 10. Головне заняття мислительство
для дітей молодших од 10 років, заняття того, чийми коштами їх втримується
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.
12. Причина смерті Гриб 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Повідомишні Романської Окредитивної

Адреса заявителя м. Карми з 20 р. 2 гр. № 1275

Назви й №№ документів Звірка лікарів № 1

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГСом _____

Регистратор _____

614

Всього в даній книзі прошито і пронумеровано
270 / двісті сімдесят /
аркушів.



Відділу РАГС

Л.М. Оксют Л.М. Оксют

Проведено звірку:

На звітні відомості реєстрації
актів громадянського стану

М.В. Коваленко
(підпис, ініціали, прізвище)

26 02 2003р.

