

Опис №1  
справ №85

Відділ реєстрації актів громадянського стану  
БІЛОПІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ

К Н И Г А  
реєстрації актів громадянського стану  
про СМЕРТЬ за  
1922р.

м. БІЛОПІЛЛЯ

Кількість аркушів 155

**ВСЯ КНИГА  
WHOLE VOLUME**

# ПРОСТУПАНИЕ BLEED THROUGH

**КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА**  
**RED INK**

**ПОВРЕЖДЕНО  
DAMAGED**

# ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ SOILED DOCUMENT

**НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ**  
**BLURRED DOCUMENT**

**РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА**  
**TORN PAGE(S)**

The text  
is written by a  
pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ  
WRINKLED PAGE(S)

**ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА**  
**GREEN INK**

## ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ WATER DAMAGE

**УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ**  
**FADED DOCUMENT**

ОТДЕЛ ЗАПИСЕЙ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

при Знаменском 1922 год

## О Г Л А В Л Е Н И Е

[illegible]

г. Белополье, типография, 7 06 1984 г. Зак. № 2828 т. 300



17

16

15

Подпись

граф

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Кем. Именном* 1922 год

Запись

о смерти

|   | Общий                                                                             | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи <i>337</i>                                                               |                   |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи <i>29/VI</i>                                       |                   |                   |
| 3 | Пол умершего <i>мужской</i>                                                       |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего <i>Терентьева Василий Васильевич</i>              |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) <i>54 лет</i>                               |                   |                   |
|   | Число, месяц и год смерти <i>24 августа</i>                                       |                   |                   |
|   | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Бессонове у. Черем.</i> |                   |                   |
|   | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)                     |                   |                   |
|   | Род занятий умершего <i>смерть</i>                                                |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Молодой                |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Мир                                                                        |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 2                                                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Геодрис Артем<br>Григорьевич<br>г. Беломоно<br>у. Мещин<br>Горюхск. жидов. |
| 14 | Место погребения                                                                                | и                                                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                            |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | М                                                                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | В                                                                          |

|                                               |                                                               |                           |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                           |                   |
| при Оид. Управ. Беломоно Мещ. 192 2 год       |                                                               |                           |                   |
| Запись                                        |                                                               |                           |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                           |                   |
| №                                             | № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола |
|                                               |                                                               | Для женского пола         |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | 573.                      | 236               |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 1 августа                 |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                      |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Ависова Мария Григорьевна |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 38 лет.                   |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 30/VIII                   |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломоно.                 |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Служб. физ.               |                   |

ТОВАНИА 92 год

женского пола 238.

Мещин



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | от записанной крови                              |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | А                                                |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Алексей Борисович Белов                          |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | гор. к.                                          |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Рези                                             |                                                      |
| 17 | Подпись местных лиц, принявших запись                                                           | Рези                                             |                                                      |

|                                               |                                                               |                             |                   |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                             |                   | состояния         |
| №№                                            | при                                                           | 192 2 год                   |                   | 92 год            |
| граф.                                         | Запись                                                        |                             |                   |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                             |                   |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 334.                        | 334.              | 234.              |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                        |                   |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Валерий Николаевич Васильев |                   |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 52 лет                      |                   |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 1 августа                   |                   |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беловое у. Зап. вое.        |                   |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                   |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | механик                     |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Сердце. Эмбрионический                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Воловский Алексей Павлович                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Ур. Клад                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Воловский                                        |                                                      |
| 17 | Подпись местных лиц, приписанных к месту жительства                                             | Смирнов                                          |                                                      |

|                                               |                                                               |                             |                   |                      |                          |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|----------------------|--------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                             |                   | 192 <sup>4</sup> год | состояния <sup>8</sup> 9 |
| №№                                            | при                                                           | Запись                      |                   |                      | 92 год                   |
| граф.                                         |                                                               | о смерти                    |                   |                      |                          |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола    | женского пола            |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 238.                        | 238.              | 238.                 | 238.                     |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                        |                   |                      |                          |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Мухомов Павел Александрович |                   |                      | Мухомов                  |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 4 мес.                      |                   |                      |                          |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 8/III                       |                   |                      |                          |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Воловское - Куликовское     |                   |                      |                          |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                   |                      |                          |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                             |                   |                      |                          |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мужской Андрей Беломош                           |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Ср. К.                                           |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мужской Андрей Беломош                           |                                                      |
| 17 | Подпись свидетелей                                                                              | Ср. К.                                           |                                                      |

|                                                        |                                                               |                              |                   |                   |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния          |                                                               |                              |                   | состояния         |
| при <i>Андр. Чирков. Беломош</i> <i>Иван. 1922</i> год |                                                               |                              |                   | 92 год            |
| Запись                                                 |                                                               |                              |                   |                   |
| о смерти                                               |                                                               |                              |                   |                   |
| 1                                                      | № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                        |                                                               | 528.                         | 339               | 238.              |
| 2                                                      | Число, месяц совершения записи                                | 3 августа                    |                   |                   |
| 3                                                      | Пол умершего                                                  | муж.                         |                   |                   |
| 4                                                      | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Семин Иван Сергеевич Беломош |                   |                   |
| 5                                                      | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет.                       |                   |                   |
| 6                                                      | Число, месяц и год смерти                                     | 1/III.                       |                   |                   |
| 7                                                      | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломош<br>д. Васильки       |                   |                   |
| 8                                                      | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                              |                   |                   |
| 9                                                      | Род занятий умершего                                          | Кладовщик                    |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>в дог</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Старость</i>                                                  |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>[Signature]</i>                                               |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Семенов Иван Иванович</i>                                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Воскрес. Кр.</i>                                              |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Семенов</i>                                                   |                                                      |
| 17 | Подпись известных лиц, приписанных к месту жительства                                           | <i>Завед. Акты 30</i>                                            |                                                      |

|                                               |                                                               |                               |                   |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                               |                   | Состояния         |
| №№                                            | при                                                           | 192 год                       |                   | 192 год           |
| граф.                                         | <b>Запись</b>                                                 |                               |                   |                   |
|                                               | о смерти                                                      |                               |                   |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                               |                                                               | <i>527</i>                    | <i>340</i>        | <i>238</i>        |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | <i>4 августа</i>              |                   |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                   |                   |                   |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | <i>Борис Иван Рязанский</i>   |                   |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>человек</i>                |                   |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | <i>2/II</i>                   |                   |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Воскрес. Кр. Новоселки</i> |                   |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                               |                   |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | <i>Гор. к.</i>                |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                             |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Несенат | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Забавивание пох                                             |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                             |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Борис Пармине<br>Белом                                      |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Вор. К.                                                     |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                             |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Борисов                                                     |                                                      |
| 17 | Подпись известных лиц, приписавших запись                                                       | Мас<br>Сидорова                                             |                                                      |

|                                               |                                                               |                         |                   |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                         |                   | Состояния         |
| №№                                            | при                                                           | 192 год                 |                   | 192 год           |
| граф.                                         | Запись                                                        |                         |                   |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                         |                   |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 344                     | 341               | 238.              |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | Муж.                    |                   |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Борис Владимир Иванович |                   |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 10 мес.                 |                   |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 9/11                    |                   |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Белом<br>у. Новоселки   |                   |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | —                       |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [Signature]                                      |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Борис Ларионов Беломон                           |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Красково кл.                                     |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Signature]                                      |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, сделавших запись                                                       | Ровес. Секретарь [Signature]                     |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния 8

№№ при 192 год

граф. **Запись**

о смерти

|   |                                                               |                          |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Обитый                   | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 349                      | 342               |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                     |                   |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Семиченко Тимовей Кирил. |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет.                   |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 3/III.                   |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломон Мухомов          |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Земледелец               |                   |                   |

состояния 9

192 год

для женского пола

234.

Мухомов

we.

роз.



|    |                                                                                                 |                                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>нежен</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Старости</i>                                                  |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>[Signature]</i>                                               |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Семейно Николай Беломон</i>                                   |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Кей-Габ. К.</i>                                               |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Кей</i>                                                       |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Завед. Секретарь</i>                                          |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ год

граф. **Запись**

о смерти

|   |                                                               |                                       |                   |                               |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий <i>3811</i>                     | Для мужского пола | Для женского пола <i>238.</i> |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>4/VIII.</i>                        |                   |                               |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                           |                   |                               |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | <i>Кеишвили Дария Моисеевич</i>       |                   |                               |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>33 года</i>                        |                   |                               |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>19/VII.</i>                        |                   |                               |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Беломон.</i><br><i>Ул. Покров.</i> |                   |                               |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                       |                   |                               |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Зол. хоз.</i>                      |                   |                               |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | За мужем.           |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | тиф.                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          | Родина Иван Беломон |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | гор. к.             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |                     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          | Андрей              |
| 17 | Подпись должностных лиц, принявших запись                                                       |                                                                                                          | В. А. А. А.         |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при 192 год

граф. **Запись** о смерти

|   |                                                               |       |                            |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|-------|----------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий | Для мужского пола          | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 381.  |                            | 230               |
| 3 | Пол умершего                                                  |       | меч.                       |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               |       | Пуринка Наталья Савельевна |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         |       | 6 лет.                     |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     |       | 4/III                      |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        |       | Беломон.                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |       | ул. Старо-Бучин.           |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |       |                            |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | гемиплегия                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [Signature]                                      |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Ирина Федор. Беломона                            |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | г.р. м.                                          |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Signature]                                      |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | [Signature] С.И. Ва                              |                                                      |

|                                               |                                                               |                         |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                         |                   |
| при Оид. Управ. Беломон. Мест. 1922 год       |                                                               |                         |                   |
| Запись                                        |                                                               |                         |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                         |                   |
| №№ граф.                                      | № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола |
| 1                                             | 382                                                           |                         | 2411              |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 5/VII                   |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | мск.                    |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Беломон. Анна Иванов.   |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 61 год.                 |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 5 августа               |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломон. у. С.Г.область |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | дом. х.                 |                   |







|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | скарлатина                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [Signature]                                      |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Синченко Василий<br>Васильев                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Км. Васильевское                                 |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | [Signature]                                      |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Синченко                                         |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Васильев<br>Синченко                             |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Одг. Управ. Вильно Чена 192 2 год

**Запись**  
о смерти

| № | № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 344.                      | 344.              |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | Гаврица                   |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                      |                   |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Обварашио Григорий Кордес |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 32 года                   |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 1921 г. 30 дек.           |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Вильно<br>г.р. Васильев   |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Хлебопашец                |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                    |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>неженат</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>задохнулся</i>                                                  |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>З</i>                                                           |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Врачу Натали Белош</i>                                          |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>К. Васильевское</i>                                             |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | <i>Зан. Савенко Арх.</i>                                           |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Велик</i>                                                       |                                                      |
|    | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Савенко</i>                                                     |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ год

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола                  | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | <i>385</i>                         | <i>345</i>        |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>10/III</i>                      |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                        |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | <i>Сергеев. Федор. Николаевич.</i> |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>5 1/2 мес.</i>                  |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>10/III</i>                      |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Беломор. у. Кануновский</i>     |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                    |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                                    |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Застрелен.                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Сергеев Данил Васильевич                         |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | К. Крайков                                       |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Сергеев                                          |                                                      |
| 17 | Г. должностных лиц, пишущих запись                                                              | Завед. Сергеев                                   |                                                      |

|                                               |                                                               |                           |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                           |                   |
| №№                                            | при                                                           | 192                       | год               |
| Запись                                        |                                                               |                           |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                           |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 586                       | 241               |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                      |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Беларин Валентин Иванович |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 24 г.                     |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 8/III                     |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломон. Загребан         |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                           |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Ресторан: Нарис<br>Великом                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Км. Гор                                          |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Отмечена                                         |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Завед                                            |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, живших запись                                                          | Сарий                                            |                                                      |

|                                               |                                                               |                     |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                     |                   |
| №№                                            | при                                                           | 192 год             |                   |
| граф.                                         | Запись                                                        |                     |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                     |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий               | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 342                 | Для женского пола |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Борис Федор Сидоров |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3 мес.              |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 24/VII              |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | ср. Великом         |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                     |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                     |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Землетрясение.                                   |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Юрков Андрей Беломон                             |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кл. Преображ.                                    |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Кин                                              |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, производивших запись                                                   | Вильям                                           |                                                      |

|                                               |                                                               |                          |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                          |                   |
| №№ при                                        |                                                               | 192 2 год                |                   |
| З а п и с ь                                   |                                                               |                          |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                          |                   |
|                                               |                                                               | Общий                    | Для мужского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 388                      | 242               |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 12/III                   |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | женский.                 |                   |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Васильева Анна Сергеевна |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22.                      |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 25 декабря 1922.         |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломон                  |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | домашняя хозяйка         |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Смерть                                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Баденский<br>г. Кассель<br>Бессенбург            |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Баденский Кассель                                |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Г. Баденский                                     |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Баденский                                        |                                                      |

|                                                                |                                                               |                                 |                   |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния                  |                                                               |                                 |                   |
| при <u>Суд. Управ. Беломонк</u> <u>Испов.</u> 192 <u>2</u> год |                                                               |                                 |                   |
| Запись                                                         |                                                               |                                 |                   |
| о смерти                                                       |                                                               |                                 |                   |
| №№                                                             | Граф.                                                         | Общий                           | Для мужского пола |
| 1                                                              | № записи                                                      | 389                             | 244               |
| 2                                                              | Число, месяц совершения записи                                | 12 августа                      |                   |
| 3                                                              | Пол умершего                                                  | муж.                            |                   |
| 4                                                              | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Баденский Евдоким Александрович |                   |
| 5                                                              | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет                           |                   |
| 6                                                              | Число, месяц и год смерти                                     | 9/11                            |                   |
| 7                                                              | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломонк<br>х. Сильный          |                   |
| 8                                                              | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                 |                   |
| 9                                                              | Род занятий умершего                                          |                                 |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Тимо Александр Беломо                            |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кл. Шереметьево                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | За неграмотного<br>реш. А. Беломо                |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Земля<br>Савукова                                |                                                      |

|                                               |                                                               |                            |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                            |                   |
| №№ при                                        |                                                               | 1922 год                   |                   |
| Запись                                        |                                                               |                            |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                            |                   |
|                                               |                                                               | Общий                      | Для мужского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 391                        | 347               |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 12 августа                 |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                       |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Суховенко Федор Дмитриевич |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 мес.                     |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 12/8                       |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломо<br>ул. Савукова     |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                            |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [Signature]                                      |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Суворово Андрей Беловых                          |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кл. Гор.                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Signature]                                      |                                                      |
| 17 | Подпись известных лиц, вписавших запись                                                         | [Signature]                                      |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192 <sup>2</sup> год

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола      | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 591                    | 348               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 12 декабря             |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Варов Алексей Иванович |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | Нес.                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 12 декабря             |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Бессоновское у. Кав.   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                        |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Смерть                                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Баранов Николай Васильевич                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Погр. Ивановское кладбище                        |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Баранов                                          |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Баранов                                          |                                                      |

|                                               |                                                               |                                |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                |                   |
| №№                                            | при                                                           | 192 год                        |                   |
| граф                                          | Запись                                                        |                                |                   |
| 9 смерти                                      |                                                               |                                |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Объявлено                      | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 349                            | Для женского пола |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                           |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Дружченко Александр Николаевич |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 6 мес.                         |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 6/III                          |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Волость                        |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Рязань                      |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                                |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Дегенерация                                      |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Дружески Михаил Павлович                         |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кв. Красновское                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | X                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Рем                                              |                                                      |
| 17 | Подпись свидетелей                                                                              | В. Мейер                                         |                                                      |

|                                               |                                                               |                                |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                |                   |
| №№ при                                        |                                                               | 192 год                        |                   |
| З а п и с ь                                   |                                                               |                                |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                                |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 14 августа                     | Для женского пола |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | меч.                           |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Мирошников Николай Емельянович |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3 лет                          |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 1/III                          |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломонский. Больницы          |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Курской ул.                    |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Домашний                       |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Катар кишки                                      |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Белополюска<br>Белиш                             |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | у м.                                             |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Завед.<br>Виктор                                 |                                                      |

23

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ год

**Запись**

о смерти

|   |                                                               |                              |                   |                       |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-----------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий 594                    | Для мужского пола | Для женского пола 245 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 14 августа                   |                   |                       |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                         |                   |                       |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Игумнова Мария Сидорова      |                   |                       |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 60 лет                       |                   |                       |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 11/11                        |                   |                       |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Белополюска<br>хутор Игумнов |                   |                       |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                              |                   |                       |
| 9 | Род занятий умершего                                          | дом. хоз.                    |                   |                       |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | вдова                                            |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | миз                                              |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Заявлено Григорий Беломоев ур. Куршова           |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Куршовское Кв.                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Григорий                                         |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Завис                                            |                                                      |
| 17 | Подпись ответственных лиц, делавших запись                                                      | Завис                                            |                                                      |

|                                               |                                                               |                                |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                |                   |
| №№                                            | при                                                           | 192 год                        |                   |
| граф                                          | Запись                                                        |                                |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                                |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 595                            | 3571              |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | миз                            |                   |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Григорий Александрович Куршова |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 16 лет                         |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 15/11                          |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломоев ур. Красково          |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Периш                          |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Захотки                                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Инженер Кузнец Беломон                           |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кв. Краковская                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Кузнец                                           |                                                      |
| 17 | Подпись известных лиц, содействовавших записи                                                   | Зинин<br>Семин                                   |                                                      |

|                                               |                                                               |                             |                        |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                             |                        |
| №№                                            | при                                                           | 192 <sup>25</sup> 2 год     |                        |
| граф                                          | Запись                                                        |                             |                        |
| о смерти                                      |                                                               |                             |                        |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 596.                  | Для мужского пола 246. |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 16 августа                  |                        |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | меч.                        |                        |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Ворожика Варвара Николаевна |                        |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 6 лет.                      |                        |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 15/III.                     |                        |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломон<br>г. Киселева      |                        |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                        |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                             |                        |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | водяни                                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Корюкин Николай Иванович                         |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кл. Спасская                                     |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Подпись]                                        |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, с которыми сделана запись                                              | [Подписи]                                        |                                                      |

|                                               |                                                               |                          |                        |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                          |                        |
| №№                                            | при                                                           | 1922 год                 |                        |
| граф.                                         | Запись                                                        |                          |                        |
| о смерти                                      |                                                               |                          |                        |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 597.               | Для мужского пола 357. |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 12/III.                  |                        |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                     |                        |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Парамеев Павел Иванович  |                        |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 12 лет.                  |                        |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 15/III - 22              |                        |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беловодск.<br>г. Нгулов. |                        |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                        |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                          |                        |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | всего десяти лет                                 |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Е                                                |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Паращенко Елена Беломое                          |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | в г. Пробитовск                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | А. А. С. С. С.                                   |                                                      |

|                                               |                                                               |                                |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                |                       |
| №№                                            | при                                                           | 192 2 год                      |                       |
| Запись                                        |                                                               |                                |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                                |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 598                      | Для мужского пола 247 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 12/III                         |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                           |                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Орегоренко Елена Александровна |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 5 лет                          |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 16/III                         |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломое<br>г. Камусово         |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | дом. хоз.                      |                       |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | вдова                                            |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | вост. почт                                       |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Грегориан Улич Беломон                           |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | К. 109.                                          |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Земь                                             |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Завед. Секретарь 30                              |                                                      |

|                                               |                                                               |                      |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                      |                       |
| №№                                            | при                                                           | 1922 год             |                       |
| граф.                                         | Запись                                                        |                      |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                      |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 599.           | Для мужского пола 352 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 17 августа           |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                 |                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Шокуи Петр Иванович. |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 17.                  |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 17/11                |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломонце            |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Ул. Новоселы         |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                      |                       |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Ост. расстройство киш.                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мокун Иван<br>Белом.                             |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | К. Симанович                                     |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Иван                                             |                                                      |
| 17 | Подпись известных лиц, приписавших запись                                                       | В. Сидор.<br>Секретарь Вел.                      |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ год

граф

**Запись**

о смерти

|   |                                                               |                        |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 6/10                   | 353.              |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                   |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Варезкин Иван Иванович |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 60 лет.                |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 12/III                 |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Белом.<br>Итменовка    |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Черно-работник         |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                   |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>холост</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Старости</i>                                                   |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                   |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Заручилась Варвара Беломое</i>                                 |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Р. Тейши-Бабюк.</i>                                            |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                   |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Вин</i>                                                        |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, вивших запись                                                          | <i>Вин</i><br><i>Сирин</i>                                        |                                                      |

|                                               |                                                               |                                        |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                        |                   |
| №№                                            | при                                                           | 192 ____ год                           |                   |
| граф.                                         | <b>Запись</b>                                                 |                                        |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                                        |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                                  | Для женского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | <i>18/III</i>                          |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                            |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | <i>Розах Анна Трофимов</i>             |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>6 лет.</i>                          |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | <i>12/III</i>                          |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Беломое.</i><br><i>ул. Трофимов</i> |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                        |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | <i>дом. хоз.</i>                       |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Отек сердца                                      |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Козачен<br>Беломыше                              |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Рестав - Павловск Кл.                            |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Канц                                             |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Завед.<br>Секретарь                              |                                                      |

|                                               |                                                               |                          |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                          |                       |
| №№                                            | при                                                           | 1922 год                 |                       |
| граф                                          | Запись                                                        |                          |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                          |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 612                | Для мужского пола 354 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 18/VIII                  |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                     |                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Мельников Яков. Евтеевич |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 37 лет.                  |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 18/VIII - 22.            |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломышенский<br>Дальний |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Донецкий ул.             |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                          |                       |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Катар Кашен                                      |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Беломошская<br>Большая                           |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Гор. Кн.                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Вавег<br>Секретарь Ва.                           |                                                      |

|                                                  |                                                               |                           |                        |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния 32 |                                                               |                           |                        |
| №№                                               | при                                                           | 192 2 Год                 |                        |
| граф.                                            | Запись                                                        |                           |                        |
| о смерти                                         |                                                               |                           |                        |
| 1                                                | № записи                                                      | Общий 6113.               | Для мужского пола 355. |
| 2                                                | Число, месяц совершения записи                                | 18/III                    |                        |
| 3                                                | Пол умершего                                                  | муж.                      |                        |
| 4                                                | Фамилия имя и отчество умершего                               | Пажуров Михаил Михайлович |                        |
| 5                                                | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 38 лет.                   |                        |
| 6                                                | Число, месяц и год смерти                                     | 2/III                     |                        |
| 7                                                | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломошская<br>Большая    |                        |
| 8                                                | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Ворошино му               |                        |
| 9                                                | Род занятий умершего                                          |                           |                        |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Катар кишек                                      |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Беломыска<br>Болышич                             |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | К. Гор.                                          |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Валис<br>Сидорова-Вал                            |                                                      |

|                                               |                                                               |                            |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                            |                       |
| №№                                            | при                                                           | 192__ год                  |                       |
| граф.                                         | Запись                                                        |                            |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                            |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общ. 604                   | Для мужского пола 356 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 22/III                     |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | мужеский                   |                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Беломыска Петр. Мух.       |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 22/III                     |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 29. Бел                    |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломыска<br>уезд. Болышич |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | К. М. Болышич              |                       |



|    |                                                                                                 |                                                                    |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>в семье</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>дизентерия</i>                                                  |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                    |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Бессараф. Голу. Миронин. Бессараф. Бессараф. Бессараф.</i>      |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Новосел. кладб.</i>                                             |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                    |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Григорьев</i>                                                   |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>В. В.</i>                                                       |                                                      |

|                                                         |                                                               |                                 |                   |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния <i>34</i> |                                                               |                                 |                   |
| №№                                                      | при                                                           | 192 ____ год                    |                   |
| граф.                                                   | <b>Запись</b>                                                 |                                 |                   |
| о смерти                                                |                                                               |                                 |                   |
| 1                                                       | № записи                                                      | Общий                           | Для мужского пола |
| 2                                                       | Число, месяц совершения записи                                | Для женского пола               |                   |
| 3                                                       | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                     |                   |
| 4                                                       | Фамилия имя и отчество умершего                               | <i>Сидовой Митрич Григорьев</i> |                   |
| 5                                                       | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>43.</i>                      |                   |
| 6                                                       | Число, месяц и год смерти                                     | <i>22/III.</i>                  |                   |
| 7                                                       | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Бессараф. у. Рамуловка.</i>  |                   |
| 8                                                       | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                 |                   |
| 9                                                       | Род занятий умершего                                          | <i>Слесарь.</i>                 |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                    |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>неженат</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>задохнулся</i>                                                  |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                    |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Садовый Аким Беломое</i>                                        |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>у гр. Р.</i>                                                    |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                    |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Садовый</i>                                                     |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Григорьев</i><br><i>Секретарь</i>                               |                                                      |

|                                               |                                                               |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                       |                                 |
| №№                                            | при                                                           | 192 <i>2</i> год                      |                                 |
| граф.                                         | <b>Запись</b>                                                 |                                       |                                 |
| о смерти                                      |                                                               |                                       |                                 |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий<br><i>6116</i>                  | Для женского пола<br><i>249</i> |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | <i>23/III</i>                         |                                 |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                           |                                 |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | <i>Руденко Георгий Иванович</i>       |                                 |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>5 лет.</i>                         |                                 |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | <i>22/III</i>                         |                                 |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Беломое</i><br><i>ул. Васильев</i> |                                 |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                       |                                 |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                                       |                                 |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Скарлатина                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [Signature]                                      |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Руденко Иван<br>Бессонов<br>х. Васильев          |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кв. Васильевское                                 |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Васильев<br>Евдокимов                            |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния 36

№ при \_\_\_\_\_ 192 2 год

граф. **Запись**

о смерти

|   |                                                               |                              |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 607.                         |                   | 250.              |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж                          |                   |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Висоцкий Парасковья Ивановна |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 8 лет                        |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 24/III                       |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Бессонов<br>х. Колозновка    |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                              |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                              |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Удушье                                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Высший Ларис Беломы                              |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Ст. Боровск                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Подпись]                                        |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | [Подписи]                                        |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 1922 год

граф **Запись**

о смерти

|   |                                                               |                        |                   |                       |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий 678              | Для мужского пола | Для женского пола 257 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 25/III                 |                   |                       |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж                    |                   |                       |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Иванова Анна Сергеевна |                   |                       |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 12 лет.                |                   |                       |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 7 августа              |                   |                       |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | ст. Беломы             |                   |                       |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |                       |
| 9 | Род занятий умершего                                          | ученица                |                   |                       |

827

ЯНИЯ

2 год

женского пола

Заслужив

сид.



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | ИЗВН                                             |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Иванова Анна<br>Г. Б. Блюм                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кв. Спасское                                     |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Иванова                                          |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Блюм                                             |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, принявших запись                                                       | Секретарь                                        |                                                      |

|                                               |                                                               |                            |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                            |                   |
| №№ при                                        |                                                               | 192 <sup>38</sup> год      |                   |
| Запись                                        |                                                               |                            |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                            |                   |
|                                               |                                                               | Общий                      | Для мужского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 579                        | 358               |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 25/VIII                    |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                       |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Кравченко Алексей Михаил   |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3 лет.                     |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 24/VIII                    |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Блюм<br>ул. Преображенская |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Котаводы                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                    |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>неженат</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>От асфиксии</i>                                                 |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                    |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Кравченко Степана Степановича</i>                               |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Ур. Кр.</i>                                                     |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                    |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                    |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | <i>Завед. Секретарь</i>                                            |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

1922 год

№№ при граф

**Запись**

о смерти

| 1 | № записи                                                      | Общий                                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|   |                                                               | <i>611</i>                                 | <i>259</i>        |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>26 августа</i>                          |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>мужск.</i>                              |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | <i>Скрябко Алексей Степанович Васильев</i> |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>1/2 лет</i>                             |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>18 августа</i>                          |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Васильевское Каноническое</i>           |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                            |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                                            |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>вас. оспид</i>                                |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Сарабадзе, Ко<br/>Василий<br/>Басилис</i>     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>За реку</i>                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Василис</i>                                   |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Василис</i>                                   |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ год

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола                          | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | <i>611</i>                                 | <i>360</i>        |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>1 сент. 1911</i>                        |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                                |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | <i>Василис Федор Иванович.</i>             |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>6 мес.</i>                              |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>29/III</i>                              |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Кеосопольск. вол.<br/>кут. Водников</i> |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                            |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                                            |                   |

ТОЯНИЯ  
2 \_\_\_\_ год

женского пола

*Василис*

*Василис*



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Дегенерия                                        |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 7                                                |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Беломыш Никсина<br>Беломыш<br>ул. Буденных       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | ул. Буденных                                     |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | М. Волосов                                       |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | В. Волосов                                       |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | В. Волосов                                       |                                                      |

|                                               |                                                               |                             |                        |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                             |                        |
| №№ при                                        |                                                               | 192 2 год                   |                        |
| граф                                          |                                                               | Запись                      |                        |
| о смерти                                      |                                                               |                             |                        |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 612                   | Для мужского пола 361. |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 1 сент. 1922 г.             |                        |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                        |                        |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Михаил Иосифович Нарман     |                        |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 5 лет.                      |                        |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 2 июл. 1922 г.              |                        |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломыш вол.<br>ул. Троцкая |                        |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Волосов.<br>Арапова ул.  |                        |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Мотиль                      |                        |



|    |                                                                                                 |                                                                    |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>неженат</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>убит.</i>                                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Суровин уездного палатника. Врач Суровинский</i>                |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Мать Анна Афанасьевна<br/>ул. Троицкая</i>                      |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>К. Воробьевское</i>                                             |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                    |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Корни</i>                                                       |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, живших запись                                                          | <i>Валер<br/>Секретарь</i>                                         |                                                      |

|                                               |                                                               |                             |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                             |                   |
| №№ при                                        |                                                               | 192 <i>2</i> год            |                   |
| граф.                                         |                                                               | <b>Запись</b>               |                   |
|                                               |                                                               | о смерти                    |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | <i>13. 362</i>              |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                 |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | <i>Степанов Федор Иван.</i> |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>2 мес.</i>               |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | <i>30/III</i>               |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>С. Воробьевское</i>      |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                             |                   |

СТОЯНИЯ  
92 год

женского пола

*Васильев*

*Вал.*



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Становин Марфа Павловна                          |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | в Станции                                        |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Будет                                            |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Подпись]                                        |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | [Подпись]                                        |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при граф. **Запись** о смерти

192 2 год

|   |                                                               |                          |                   |                              |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|------------------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий <u>614</u>         | Для мужского пола | Для женского пола <u>252</u> |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 25 сентября              |                   |                              |
| 3 | Пол умершего                                                  | жен.                     |                   |                              |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Цыганова Вера Павловна   |                   |                              |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 6 мес.                   |                   |                              |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 1/X                      |                   |                              |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | в Станции. Ул. Саввушки. |                   |                              |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                   |                              |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                          |                   |                              |

СТОЯНИЯ  
92 2 год

женского пола

Васильев

Васильев



|     |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 100 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 111 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 112 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 113 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Цыганов. Писемский<br>Б. Любим.                  |                                                      |
| 114 | Место погребения                                                                                | К. Гор.                                          |                                                      |
| 115 | Особые примечания                                                                               | Цыган                                            |                                                      |
| 116 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | В. Анез                                          |                                                      |
| 117 | Подпись должностных лиц, производивших запись                                                   | А. К. К. К.                                      |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 2 год

№ № при граф

**Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола            | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 115                          | 253               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 4 IX                         |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж                          |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Кислая Веры Васильевна       |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 19                           |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 4 IX                         |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Б. Любим.<br>ул. Крайковская |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                              |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                              |                   |

СТОЯНИЯ  
92 год

женского пола

Васильев

Васильев



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Иванов, Василий Васильевич                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кр. Краковские                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Иванов                                           |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Заведующий<br>Директор                           |                                                      |

|                                               |                                                               |                            |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                            |                       |
| №№ при                                        |                                                               | 192 год                    |                       |
| граф.                                         |                                                               | Запись                     |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                            |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 616                  | Для женского пола 254 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 4/X                        |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж                        |                       |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Андреев, Евдоким Яковлевич |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 2 месяца                   |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 4/X                        |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | В. Восточная<br>Моск.      |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                            |                       |

СТОЯНИЯ  
192 год

женского пола

Васильев

Восток



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Игнатьев Николай                                 |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кир. гор.                                        |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Игнатьев                                         |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Заведующий                                       |                                                      |

|                                               |                                                               |                            |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                            |                   |
| №№ при                                        |                                                               | 192 год                    |                   |
| граф                                          |                                                               |                            |                   |
| Запись                                        |                                                               |                            |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                            |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 012                        | 255               |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                       |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Василько Ульяна Евтисиевна |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет                      |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 2 сентября                 |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Кир. гор.               |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                            |                   |

СТОЯНИЯ  
192 год

женского пола

Василько

Василько



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Скарлатина                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Заявлено Станиславом                             |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кр. Краковское                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Васильев                                         |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Заведующий                                       |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ год

граф. **Запись**

о смерти

|   |                                                               |                           |                   |                       |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-----------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий 618                 | Для мужского пола | Для женского пола 256 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 4/11                      |                   |                       |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                      |                   |                       |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Галук Мария Абрамовна     |                   |                       |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 40 лет                    |                   |                       |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 3 февраля 1922.           |                   |                       |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Волоколамск у. Краковское |                   |                       |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |                       |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                           |                   |                       |

СТОЯНИЯ  
192 \_\_\_\_ год

Васильев

Заведующий



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | м.з.                                             |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Семён Семён Беломан                              |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Семён                                            |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Вас.                                             |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ год

граф **Запись**

о смерти

| 1                                                                                                             | № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| 2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>11/9</td> <td>5/1</td> <td>25/8</td>                            | Число, месяц совершения записи                                | 11/9                       | 5/1               | 25/8              |
| 3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3">м.з.</td>                                                             | Пол умершего                                                  | м.з.                       |                   |                   |
| 4 <td>Фамилия, имя и отчество умершего</td> <td colspan="3">Беломанов Семён Николаевич</td>                   | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Беломанов Семён Николаевич |                   |                   |
| 5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">6 лет</td>                                   | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 6 лет                      |                   |                   |
| 6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3">4/1</td>                                                 | Число, месяц и год смерти                                     | 4/1                        |                   |                   |
| 7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td colspan="3">Беломане у. Савинского</td> | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломане у. Савинского     |                   |                   |
| 8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3"></td>                | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                   |                   |
| 9 <td>Род занятий умершего</td> <td colspan="3">дом. х.</td>                                                  | Род занятий умершего                                          | дом. х.                    |                   |                   |

СТОЯНИЯ  
192 \_\_\_\_ год

Васильев

Васильев



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Старости                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Балашовский Федор Балашов                        |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | К. В. В.                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Балашов                                          |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Завед.                                           |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Секретарь В.                                     |                                                      |

|                                               |                                                               |                          |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                          |                   |
| №№ при                                        |                                                               | 192 ____ год             |                   |
| граф                                          |                                                               | З а п и с ь              |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                          |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 6211                     | 363               |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                     |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Игоренко Константин Иван |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 2 года                   |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 5/II                     |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Ст. Балашов              |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                          |                   |

СТОЯНИЯ  
192 \_\_\_\_ год

женского пола

Васильев

се

Васильев



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | от зубов                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также М свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | С. Горюхи Иван<br>Беломон                        |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Ур. Станционная                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | 7                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
|    | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | В. Шеня<br>С. Горюхи                             |                                                      |

|                                               |                                                               |                           |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                           |                   |
| №№ при                                        |                                                               | 192 2 год                 |                   |
| З а п и с ь                                   |                                                               |                           |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                           |                   |
|                                               |                                                               | Общий                     | Для мужского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 621                       | 258               |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 7/X                       |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | мск                       |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Середа Вера Осиповна      |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                           |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 7/X                       |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломон<br>ул. Шереметьев |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                           |                   |

СТОЯНИЯ  
192 2 год

Васильев

повыл



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Сергей Федор Беломон                             |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кр. Чернышев                                     |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | 2                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Сергид                                           |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Ваша Секретарь                                   |                                                      |

|                                               |                                                               |                        |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                        |                       |
| 192 <sup>37</sup> год                         |                                                               |                        |                       |
| № №                                           | при                                                           | 3 а н и с ь            |                       |
| граф                                          |                                                               | о смерти               |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 022              | Для женского пола 259 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 2/15                   |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж                    |                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Кривова Ксения Марков. |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 20 лет                 |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 2/15                   |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломон<br>г. Чернышев |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Домох.                 |                       |

СТОЯНИЯ  
192 <sup>82</sup> год

женского пола

Васильев

повел.



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | Замужем                  |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | Старость                 |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          | Григорий Самуил Белицкий |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | в с. Гор.                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          | Григорий                 |
| 17 | Подпись должностных лиц, производивших запись                                                   |                                                                                                          | Алексей Смирнов          |

|                                               |                                                               |                          |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                          |                   |
| 192 <sup>2</sup> год                          |                                                               |                          |                   |
| №№ при                                        | З а п и с ь                                                   |                          |                   |
| граф                                          | о смерти                                                      |                          |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 8/IX                     | 260               |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | меч.                     |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Ключник Анна Павлов.     |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3 1/2                    |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 20/VIII                  |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Велюново<br>у. Крайковке |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                          |                   |

СТОЯНИЯ  
192 <sup>2</sup> год

Васильев

новей



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Скарлатина                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Клионин Иван Клионин                             |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | М. Крайновское                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Клионин                                          |                                                      |
| 17 | Подпись остальных лиц, их запись                                                                | Завещ. Клионин                                   |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ год

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола    | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 124                  | 261               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 9/1                  |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                 |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Клионин Иван Клионин |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3 лет                |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 1/1                  |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Клионинское       |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                      |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | дом. хоз.            |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | миз.                                             |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Александр Павлович<br>г. Смоленск                |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | г. Смоленск                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Александр Павлович                               |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Секретарь                                        |                                                      |

|                                               |                                                               |                              |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                              |                       |
| №№                                            | при                                                           | 192 год                      |                       |
| граф.                                         | Запись                                                        |                              |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                              |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 625                    | Для мужского пола 364 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 9/15                         |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                         |                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Удмаринко Александр Иванович |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 43 лет.                      |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 24 июл.                      |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Смоленск<br>г. Столбцы    |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                              |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Смоленск                     |                       |

827  
ния  
год

ского пола

Заслуживает

Заслуживает



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Захотел                                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Кремаринко Иван Иванович                         |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | К. 207                                           |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Секретарь                                        |                                                      |

|                                               |                                                               |                                 |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                 |                   |
| №№                                            | при                                                           | 192 2 год                       |                   |
| граф.                                         | Запись                                                        |                                 |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                                 |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                           | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 11                              | сентября          |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | мужской                         |                   |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Васильев Владимир Александрович |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 57                              |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 10/18                           |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Васильевы у. Александров        |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                 |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                                 |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Зависел                                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Зависел                                          |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Женщина Александр Васильев                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Крестьянское кладбище                            |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Вдов                                             |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Зависел                                          |                                                      |

824

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 1922 год

**Запись**

о смерти

| № | № записи                                                      | Общий                        |                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
|   |                                                               | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола | Для женского пола |
| 1 | № записи                                                      | 124                          |                   |                   | 213               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 11 сентября                  |                   |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Женщина                      |                   |                   |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Семашкина Анна Александровна |                   |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 42                           |                   |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 11 сентября                  |                   |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Вятка                     |                   |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Вятка                     |                   |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | дом. хозяй.                  |                   |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Риз                                              |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Семейств<br>Ульян<br>г. Вяземский                |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кладбище г. Вяземский                            |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | 7                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | И. Семин                                         |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Зинин<br>Смирнов                                 |                                                      |

|                                               |                                                               |                            |                                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                            |                                       |
| №№                                            | при                                                           | 1922 год                   |                                       |
| граф                                          | Запись                                                        |                            |                                       |
| о смерти                                      |                                                               |                            |                                       |
|                                               |                                                               | Общий                      | Для мужского пола   Для женского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 628                        | 264                                   |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 12 сентября                |                                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | жен.                       |                                       |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Пашкова Анна Александровна |                                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 17 лет 1222                |                                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 11 сентября                |                                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Вяземский                  |                                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | 11                         |                                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                            |                                       |

Вяземский  
2 год

женского пола

Вяземский

Вяземский



|    |                                                                                                 |                                                     |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен    | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>смерть</i>                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                     |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Павлов</i><br><i>Васильев</i><br><i>и другие</i> |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Мирный</i>                                       |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                     |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Васильев</i>                                     |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | <i>Васильев</i><br><i>Васильев</i>                  |                                                      |

|                                               |                                                               |                                    |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                    |                   |
| №№                                            | при                                                           | 1922 год                           |                   |
| граф.                                         | <b>Запись</b>                                                 |                                    |                   |
|                                               | о смерти                                                      |                                    |                   |
|                                               |                                                               | Общий                              | Для мужского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | <i>629</i>                         | <i>255</i>        |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | <i>13/IX</i>                       |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                        |                   |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | <i>Васильев Алексей Васильевич</i> |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>40 лет</i>                      |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | <i>13/IX</i>                       |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Мирный</i>                      |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                    |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | <i>участок</i>                     |                   |

225  
яния  
2  
год

енского пола

*Васильев*

*Васильев*



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Зеленка</i>                                   |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Скелерова<br/>Александр<br/>Павлович</i>      |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Зем. кладбище</i>                             |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Зем. кладбище</i>                             |                                                      |
| 17 | Подпись известных лиц, приписавших запись                                                       | <i>Сви<br/>Риш</i>                               |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192 *2* год

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола                | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | <i>1311</i>                      | <i>266</i>        |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>3/IX</i>                      |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>мск.</i>                      |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | <i>Орешенко Анастас Иванович</i> |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>1 год</i>                     |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>13/IX</i>                     |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Венгрове<br/>у. Краковке</i>  |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                  |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                                  |                   |

827

яния  
2  
год

енского пола

*Васильев*

*Васильев*



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Дружченко Иван Иванович                          |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | В. Краковское                                    |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Дружченко                                        |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Заведующий Оксана                                |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при 192 2 год

**Запись**

о смерти

| № | № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 631                     | —                 | 267               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 15 сент.                |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                    |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Иван Иванович Дружченко |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 20                      |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 14/15                   |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Бессоновский г. Печоры  |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                         |                   |                   |

825

ЯНИЯ

2 год

енского пола

Васильев

Ваш



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Смерть</i>                                    |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Центр<br/>Алексин<br/>Башинский</i>           |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>7</i>                                         |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Братский кладбище</i>                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | <i>7</i>                                         |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>С. И. Иван.</i>                               |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Зав. <br/> С. И. Иван.</i>                    |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при 192 2 год

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола                   | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | <i>692</i>                          | <i>218</i>        |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>15 IX</i>                        |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>женск.</i>                       |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | <i>Варвара Григорьевна Пасекина</i> |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>13 сент. 1902</i>                |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>14 сент.</i>                     |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Башинский у. Крестов.</i>        |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                     |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                                     |                   |

825

яния  
2  
год

женского пола

Васильев

Ваш



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Смерть</i>                                    |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Варшавский Гессе</i><br><i>Варшавский</i>     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Курск. Кладбище</i>                           |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>За мисс Г. А. Шлык.</i>                       |                                                      |
| 17 | Подпись свидетелей, составивших запись                                                          | <i>Ваша</i><br><i>Резервация</i>                 |                                                      |

|                                               |                                                               |                                 |                   |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                 |                   |                   |
| №№ при 192 2 год                              |                                                               |                                 |                   |                   |
| граф. <b>Запись</b>                           |                                                               |                                 |                   |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                                 |                   |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                           | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | <i>188</i>                      | <i>—</i>          | <i>289</i>        |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | <i>жен.</i>                     |                   |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | <i>Александр Марков Гессе</i>   |                   |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>11 лет</i>                   |                   |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | <i>14 сент.</i>                 |                   |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Варшавский уезд, Варшава</i> |                   |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Варшава</i>                  |                   |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                                 |                   |                   |

827  
2  
год

женского пола

Ваша

Ваша



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | старость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Сергей Васильевич Васильев                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Востро-Успенск                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Секретарь]                                      |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, введших запись                                                         | [Секретарь]                                      |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при 192 2 год

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола          | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 341                        | 315               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 15 сент.                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                       |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Михаил Михайлович Васильев |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 6 лет.                     |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 15/15                      |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Востро-Успенск             |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                            |                   |

825

ВАСИЛЬЕВ

2 год

мужского пола

Васильев

Васильев



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Скарлатина</i>                                |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Мещеряков<br/>Василий<br/>Васильевич</i>      |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Ср. клад.</i>                                 |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Мещеряков</i>                                 |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, вносящих запись                                                        | <i>Васильев<br/>Кирпичев</i>                     |                                                      |

|                                               |                                                               |                   |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                   |                   |
| №№                                            | при                                                           | 192 год           |                   |
| граф                                          | <b>Запись</b>                                                 |                   |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                   |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий             | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | Для женского пола |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  |                   |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               |                   |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                   |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     |                   |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        |                   |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                   |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                   |                   |

825

ОЗНАЧЕНИЯ

2 год

женского пола

Васильев

Васильев



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>туберкулез</i>                                |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>З</i>                                         |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Симонов Иван Иванович<br/>г. Васильев</i>     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>г. Васильев</i>                               |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>И. И. Иванов</i>                              |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Васильев<br/>Секретарь</i>                    |                                                      |

|                                               |                                                               |                                |                                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                |                                       |
| №№                                            | при                                                           | 192 <i>2</i> год               |                                       |
| граф. <b>Запись</b>                           |                                                               |                                |                                       |
| о смерти                                      |                                                               |                                |                                       |
|                                               |                                                               | Общий                          | Для мужского пола   Для женского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | <i>136</i>                     | <i>241</i>                            |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | <i>15 сентября</i>             |                                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | <i>женск.</i>                  |                                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | <i>Авраамов Софья Павловна</i> |                                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>12 лет</i>                  |                                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | <i>15 сент.</i>                |                                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Васильев г. Васильев</i>    |                                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                |                                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                                |                                       |

Годы  
2 год

женского пола

*Васильев*

*Васильев*



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | смерть                                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 7                                                |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Александров<br>Борис<br>Бессонов                 |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | гор. Князь                                       |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Род. М. Франсиско                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись свидетелей                                                                              | Смирнов                                          |                                                      |

|                                               |                                                               |                               |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                               |                   |
| №№                                            | при                                                           | 192 год                       |                   |
| граф.                                         | Запись                                                        |                               |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                               |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                         | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 15                            | сентября          |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | жен.                          |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Сердюкова Мария Александровна |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 25                            |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 15 сентября                   |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Бессонове у. Костром.         |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                               |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | у. п. п.                      |                   |

ТОЯНИЯ  
92 год

женского пола

Васильев

ровен



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Буря                                             |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | разрыв сердца                                    |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Куряева Анна                                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Зем. кладбище                                    |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | А. В. Куряева                                    |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, живших запись                                                          | Секретарь                                        |                                                      |

|                                               |                                                               |                          |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                          |                       |
| №№                                            | при                                                           | 1922 год                 |                       |
| граф.                                         | Запись                                                        |                          |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                          |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 138                | Для женского пола 343 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 16/11                    |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж                      |                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Мамеева Мария Васильевна |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 лет                    |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 16/11                    |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | В. Иванов                |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                          |                       |

827  
Состояния  
1922 год

я женского пола

Васильев

ав  
Кривой



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Смерть                                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мамин Вера Владимировна                          |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Ур. Казань                                       |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мамин                                            |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Зав. Секретарь                                   |                                                      |

|                                               |                                                               |                                |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                |                       |
| № при                                         |                                                               | 192 2 год                      |                       |
| Запись о смерти                               |                                                               |                                |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 639                      | Для мужского пола 366 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 18/11                          |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж                            |                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Руденко Василий Васильевич     |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 6 мес.                         |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 18/11                          |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | В. Ивановка<br>Уд. Новоселовка |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                                |                       |

827  
СТОЯНИЯ  
192 2 год

ля женского пола

Васильев

море  
закрывает



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Анабог                                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Будимир Ренер<br>Беломошье                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кр. Красногорск                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Гуляченко                                        |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Дале<br>Степанов                                 |                                                      |

|                                               |                                                               |                          |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                          |                       |
| №№                                            | при                                                           | 192 <sup>2</sup> год     |                       |
| граф.                                         | Запись                                                        |                          |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                          |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 641                | Для мужского пола 324 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 22/5                     |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | меч.                     |                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Будимир Марии Рав.       |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 11 мес.                  |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 15/5                     |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломошье.<br>х. Будимов |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                          |                       |

состояния  
192 <sup>2</sup> год

тя женского пола

Васильев

меч.  
Кривош



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Дегенерия                                        |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [Signature]                                      |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Будник Павел<br>Куп Будни                        |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кп. Будниковки                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | [Signature]                                      |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Signature]                                      |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Засе<br>Октябрь 1921                             |                                                      |

|                                               |                                                               |                         |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                         |                       |
| №№                                            | при                                                           | 1921 год                |                       |
| граф.                                         | Запись                                                        |                         |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                         |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 641               | Для мужского пола 345 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 22/IX                   |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                    |                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Василько Татьяна Еванг. |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 10 лет                  |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 21/IX                   |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Васильки             |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | [Signature]             |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | ученица                 |                       |

состояния  
1921 год

Для женского пола

Василько

октябрь



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Восп. легких                                     |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Василько Ев. Михайл<br>Ст. Беломона              |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кв. Краматорск                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Василько                                         |                                                      |
| 17 | Подпись местных лиц, их запись                                                                  | Василько<br>Сидорова                             |                                                      |

|                                               |                                                               |                           |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                           |                   |
| №№                                            | при                                                           | 192                       | год               |
| З а п и с ь                                   |                                                               |                           |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                           |                   |
|                                               |                                                               | Общий                     | Для мужского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 648                       | 368               |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 23/1                      |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                      |                   |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Василько Борис Савен      |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет                     |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 22/1                      |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломона<br>У. Сидоро-Бун |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                           |                   |

|           |                   |     |
|-----------|-------------------|-----|
| состояния | 192               | год |
| 1         | Для женского пола |     |
|           | Василько          |     |
|           | Сидорова          |     |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Руденко Антон Семенович                          |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | В. бор.                                          |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | С. Руденко                                       |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | В. Авер, С. Руденко                              |                                                      |

#2 825

#2

ЯНИЯ 2 год

192 2 год

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при граф.

**Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола       | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 443                     | 876               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 23 сентября             |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                    |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Антон Семенович Руденко |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 23.                     |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 23 сентября             |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Васильев             |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Васильев             |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | г. Васильев             |                   |



|    |                                                                                                 |                                                    |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен   | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | у раба                                             |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                    |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Евдокимов Савва<br>г. Васильевский<br>Мамонтовский |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Васильевский кладбище                              |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                    |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мамонтов                                           |                                                      |
| 17 | Подпись свидетелей                                                                              | Савва                                              |                                                      |

|                                               |                                                               |                            |                   |                   |               |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|---------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                            |                   | 192               | год           |
| №№                                            | при                                                           | 3 а п и с ь                |                   |                   |               |
| граф.                                         |                                                               | о смерти                   |                   |                   |               |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола | женского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 644                        | 23/11             | 382               |               |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | меч.                       |                   |                   |               |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Полномарко Иродов Васильев |                   |                   |               |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 20/11 - 20                 |                   |                   |               |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 23/11                      |                   |                   |               |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Васильев у. Ново-Савва     |                   |                   |               |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                   |                   |               |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                            |                   |                   |               |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Столяр Иван Иванович                             |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Ур. в деревне                                    |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | И. Столяр                                        |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | С. Алексеев                                      |                                                      |

827

ТОЯНИЯ 92 2 год

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ № при \_\_\_\_\_ 192 2 год

граф. **Запись**

**о смерти**

|   | Общий                                                         | Для мужского пола        | Для женского пола      |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|
| 1 | № записи                                                      | 45 268                   |                        |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 25/15                    |                        |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                     |                        |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Александр Иван Григорьев | Васильев               |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 45.                      |                        |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 24 сент.                 |                        |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Бессоновское у. Рязань   | Бессоновское у. Рязань |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                        |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                          |                        |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Каннистер                                        |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Михаил Григорьевич Белицкий                      |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Термо-Кладбище                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Андрей                                           |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Сергей                                           |                                                      |

|                                               |                                                               |                            |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                            |                   |
| №№                                            | при                                                           | 1922 год                   |                   |
| граф.                                         | Запись                                                        |                            |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                            |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 28/1                       |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                       |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Назаренко Николай Петрович |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 6 лет.                     |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 28/1                       |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Смоленск уезд Коло-Дунай.  |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                            |                   |

|               |
|---------------|
| ОАНИИ         |
| 2             |
| год           |
| женского пола |
| Васильев      |
| повел         |







|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Смерть                                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Аврамченко Дмитрий Иванович                      |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад. Восток                                     |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Валерий                                          |                                                      |

|                                               |                                                               |                           |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                           |                   |
| №№ при                                        | 192 2 год                                                     |                           |                   |
| граф.                                         | Запись                                                        |                           |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                           |                   |
|                                               | Общий                                                         | Для мужского пола         | Для женского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 48                        | 370               |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 29 сент.                  |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                      |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Аверов Василий Степанович |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 28 лет                    |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 25 нояб.                  |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Воскресенск у. Сергиевск  |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | мещане                    |                   |

СТОЯНИЯ  
92 2 год

женского пола

Воскресенск

16

ровск



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>отек легких</i>                               |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Человек<br/>Женщина<br/>Брат</i>              |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Улицы Кавказ</i>                              |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Женщина</i>                                   |                                                      |
| 17 | Подпись известных лиц, имеющих запись                                                           | <i>Женщина</i>                                   |                                                      |

|                                               |                                                               |                                    |                              |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                    |                              |
| №№ при                                        |                                                               | 192 <i>2</i> год                   |                              |
| граф. <b>Запись</b>                           |                                                               |                                    |                              |
| о смерти                                      |                                                               |                                    |                              |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий <i>549</i>                   | Для женского пола <i>349</i> |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | <i>30/1</i>                        |                              |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | <i>мел</i>                         |                              |
| 4                                             | Фамилия - имя и отчество умершего                             | <i>Душено Барбара Корнеев</i>      |                              |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>58 лет</i>                      |                              |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | <i>23/1</i>                        |                              |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Беломорск<br/>Ул. Мещинская</i> |                              |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                    |                              |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | <i>Дворник</i>                     |                              |

Состояния  
192 *2* год

для женского пола

*Васильев*

*Беломорск  
Ул. Мещинская*



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Замужем                                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Восп. пох.                                       |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Душанбе Николас                                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Восп. пох.                                       |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Клад Мерендильский                               |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | М. С. С. С.                                      |                                                      |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | Восп. пох.                                       |                                                      |

|                                               |                                                               |            |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |            |                   |
| №№                                            | при                                                           | 192        | год               |
| Запись                                        |                                                               |            |                   |
| о смерти                                      |                                                               |            |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий      | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 30/11      | 380               |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.       |                   |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Восп. пох. | Имя Ив. Ив.       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3 мес.     |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 30/11      |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Восп. пох. |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Восп. пох. |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |            |                   |

Годы  
2 год

женского пола

Восп. пох.

Восп. пох.



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Почтмейстер Марья Беломона                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад. И. Хмелев                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Заведующий Секцией                               |                                                      |

80-44

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ № при \_\_\_\_\_ 192 <sup>2</sup> год

граф. **Запись**

о смерти

|   |                                                               |                           |                   |                       |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-----------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий 551                 | Для мужского пола | Для женского пола 381 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 30 / IV                   |                   |                       |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                      |                   |                       |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Мухомов Сергей Васильевич |                   |                       |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 25 лет                    |                   |                       |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 21 / IV                   |                   |                       |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломона<br>г. Красково   |                   |                       |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |                       |
| 9 | Род занятий умершего                                          | гос. сл.                  |                   |                       |

827

ОАНИА

2 год

женского пола

Васильев

se

говяч



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Смерть                                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мужчина Алексей Григорьевич                      |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад. Краковское                                 |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | А. Григорьев                                     |                                                      |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего                                                         | Заведующий                                       |                                                      |

|                                               |                                                               |                         |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                         |                       |
| №№                                            | при                                                           | 192 год                 |                       |
| Запись                                        |                                                               |                         |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                         |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 632               | Для женского пола 982 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 2/X                     |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж                     |                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Розова Нина Григорьевна |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 1/2 год               |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 29/X                    |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Венгрия, г. Краков      |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                         |                       |

СТОЯНИЯ  
2  
92 год

я женского пола

Васильев

ровей



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабог                                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Позовый Григорий Беломон                         |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад. Красновский                                |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | 7                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Позовый                                          |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Заведующий                                       |                                                      |

825

|                                               |                                                               |                              |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                              |                       |
| №№ при                                        |                                                               | 192 года                     |                       |
| <b>Запись</b>                                 |                                                               |                              |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                              |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 653                    | Для мужского пола 341 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 3/1                          |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                         |                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Семанский Алексей Васильевич |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 45 лет                       |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 2/1                          |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломон<br>ул. Бокровый      |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                              |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Хлебопашество                |                       |



|    |                                |    |                                                                                                 |                                                                   |                                                      |
|----|--------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семе                           | 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>Холост</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Пр                             | 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>тиф</i>                                                        |                                                      |
| 12 | Фамилия, адрес в дельстве №    | 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                   |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти | 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Осипов Иван Сергеевич</i>                                      |                                                      |
| 14 | М                              | 14 | Место погребения                                                                                | <i>Клад на гр.</i>                                                |                                                      |
| 15 | С                              | 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                   |                                                      |
| 16 | Подп                           | 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Осипов Иван Сергеевич</i>                                      |                                                      |
| 17 | Подп                           | 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                                  | <i>Валерий Сергеевич</i>                                          |                                                      |

834

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 *2* год

№ № при \_\_\_\_\_

граф. **Запись**

**о смерти**

|   |                                                               |                                        |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий                                  | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>054</i>                             | <i>342</i>        |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                            |                   |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | <i>Норосов Николай Викторов</i>        |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>1 м. 10 дней</i>                    |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>2/1</i>                             |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Беломон</i><br><i>ул. Орловская</i> |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                        |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                                        |                   |                   |



|    |                            |
|----|----------------------------|
| 10 | Семе                       |
| 11 | Пр                         |
| 12 | Фамили<br>адрес<br>дальств |
| 13 | Кем с<br>смерт             |
| 14 | Р                          |
| 15 |                            |
| 16 | Пол                        |
| 17 | По                         |

|    |                                                                                                            |                                                     |                                                         |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение<br>умершего                                                                             | Для мужского пола: холост,<br>женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица,<br>замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                             | Слабость                                            |                                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный<br>адрес врача, выдавшего сви-<br>детельство о смерти, а также<br>№ свидетельства |                                                     |                                                         |
| 13 | Кем сделано заявление о<br>смерти (указать подробный<br>адрес заявившего)                                  | Мороховец Захаров<br>Беломан                        |                                                         |
| 14 | Место погребения                                                                                           | Клад гор                                            |                                                         |
| 15 | Особые примечания                                                                                          |                                                     |                                                         |
| 16 | Подпись лица, сделавшего<br>заявление                                                                      | Морохов                                             |                                                         |
| 17 | Подпись должностных лиц,<br>составивших запись                                                             | Валиев<br>Семетов                                   |                                                         |

3475

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192 1 год

**Запись**

о смерти

| № | № записи                                                            | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 |                                                                     | 655                       | 373               |                   |
| 2 | Число, месяц совершения<br>записи                                   | 9/1                       |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                        | муж                       |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество<br>умершего                                  | Валентин Дмитрий Иванович |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год<br>рождения)                            | 11 мес.                   |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                           | 8/1                       |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд,<br>город, волость, селение)           | Беломан<br>У. Камышов     |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство<br>умершего (указать подробный<br>адрес) |                           |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                                |                           |                   |                   |



|    |                              |
|----|------------------------------|
| 10 | Семе                         |
| 11 | П:                           |
| 12 | Фамили<br>адрес :<br>дельсте |
| 13 | Кем<br>смерт                 |
| 14 |                              |
| 15 |                              |
| 16 | По                           |
| 17 | По                           |

|    |                                                                                                            |                                                     |                                                         |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение<br>умершего                                                                             | Для мужского пола: холост,<br>женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица,<br>замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                             | Слабость                                            |                                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный<br>адрес врача, выдавшего сви-<br>детельство о смерти, а также<br>№ свидетельства |                                                     |                                                         |
| 13 | Кем сделано заявление о<br>смерти (указать подробный<br>адрес заявившего)                                  | Врач Иван<br>Беломы                                 |                                                         |
| 14 | Место погребения                                                                                           | Клад. гор.                                          |                                                         |
| 15 | Особые примечания                                                                                          |                                                     |                                                         |
| 16 | Подпись лица, сделавшего<br>заявление                                                                      | Заявитель                                           |                                                         |
| 17 | Подпись должностных лиц,<br>составивших запись                                                             | Врач<br>Судья                                       |                                                         |

854

Подотдел записей актов гражданского состояния  
192 2 год

№№ при \_\_\_\_\_  
граф. **Запись**  
о смерти

|   |                                                                     |                          |                   |                          |
|---|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1 | № записи                                                            | Общий<br>656             | Для мужского пола | Для женского пола<br>383 |
| 2 | Число, месяц совершения<br>записи                                   | 10/1                     |                   |                          |
| 3 | Пол умершего                                                        | муж.                     |                   |                          |
| 4 | Фамилия имя и отчество<br>умершего                                  | Червяков Вера Дмитри.    |                   |                          |
| 5 | Возраст (число, месяц и год<br>рождения)                            | 2 месяца                 |                   |                          |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                           | 1/2                      |                   |                          |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд,<br>город, волость, селение)           | Беломы<br>дер. Васильев. |                   |                          |
| 8 | Постоянное местожительство<br>умершего (указать подробный<br>адрес) |                          |                   |                          |
| 9 | Род занятий умершего                                                |                          |                   |                          |



|    |                           |
|----|---------------------------|
| 10 | Сем                       |
| 11 | П                         |
| 12 | Фамили<br>адрес<br>дельст |
| 13 | Кем<br>смер               |
| 14 |                           |
| 15 |                           |
| 16 | По                        |
| 17 | По                        |

|    |                                                                                                            |                                                     |                                                         |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение<br>умершего                                                                             | Для мужского пола: холост,<br>женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица,<br>замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                             | Слабость                                            |                                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный<br>адрес врача, выдавшего сви-<br>детельство о смерти, а также<br>№ свидетельства |                                                     |                                                         |
| 13 | Кем сделано заявление о<br>смерти (указать подробный<br>адрес заявившего)                                  | Черныш Александр<br>Беломо                          |                                                         |
| 14 | Место погребения                                                                                           | Клад Васильевых                                     |                                                         |
| 15 | Особые примечания                                                                                          |                                                     |                                                         |
| 16 | Подпись лица, сделавшего<br>заявление                                                                      | Черныш                                              |                                                         |
| 17 | Подпись должностных лиц,<br>сделавших запись                                                               | Васильев<br>Семин                                   |                                                         |

86

Подотдел записей актов гражданского состояния

1922 год

№№ при \_\_\_\_\_

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                               | Для мужского пола              | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                            | 654                            | 384               |
| 2 | Число, месяц совершения<br>записи                                   | 10/1                           |                   |
| 3 | Пол умершего                                                        | муж.                           |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество<br>умершего                                  | Черныш Григорий Иван<br>Беломо |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год<br>рождения)                            | 10/1                           |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                           | 10/1                           |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд,<br>город, волость, селение)           | Беломо<br>дер. Васильевых.     |                   |
| 8 | Постоянное местожительство<br>умершего (указать подробный<br>адрес) |                                |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                                |                                |                   |



|    |                          |
|----|--------------------------|
| 10 | Сем                      |
| 11 | Г                        |
| 12 | Фамил<br>адрес<br>дельст |
| 13 | Кем<br>смер              |
| 14 |                          |
| 15 |                          |
| 16 | По                       |
| 17 | П                        |

|    |                                                                                                            |                                                     |                                                         |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение<br>умершего                                                                             | Для мужского пола: холост,<br>женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица,<br>замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                             | Скарлатина                                          |                                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный<br>адрес врача, выдавшего сви-<br>детельство о смерти, а также<br>№ свидетельства | [Signature]                                         |                                                         |
| 13 | Кем сделано заявление о<br>смерти (указать подробный<br>адрес заявителя)                                   | Мерещин Алексей<br>Балонин                          |                                                         |
| 14 | Место погребения                                                                                           | Клад. Васькино                                      |                                                         |
| 15 | Особые примечания                                                                                          | [Signature]                                         |                                                         |
| 16 | Подпись лица, сделавшего<br>заявление                                                                      | [Signature]                                         |                                                         |
| 17 | Подпись должностных лиц,<br>составивших запись                                                             | Ваня<br>Скрябин                                     |                                                         |

877

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 \_\_\_\_ год

№№ при \_\_\_\_\_

**Запись**

о смерти

|   | Общий                                                                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи 658 385                                                            |                   |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи 11/8                                         |                   |                   |
| 3 | Пол умершего муж                                                            |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего Сторонин Алексей Николаевич                 |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения) 46 лет                                |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти 28/VIII                                           |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) Балонин у. Камаровка |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) [Blank]       |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего Сидельник                                              |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                       |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>неизвестно</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>сахарки</i>                                                        |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>З</i>                                                              |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Сидорова Свирра<br/>Блюман</i>                                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>кладов.</i>                                                        |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | <i>2. старомени</i>                                                   |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Валер</i>                                                          |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Смирнов</i>                                                        |                                                      |

88

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 *2* год

№ *при* \_\_\_\_\_

граф *З а п и с ь*

о смерти

|   |                                                               |                             |                   |                              |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий <i>659</i>            | Для мужского пола | Для женского пола <i>384</i> |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>11/1</i>                 |                   |                              |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                 |                   |                              |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | <i>Кайсар Даря Федоров</i>  |                   |                              |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>26 лет</i>               |                   |                              |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>10/1</i>                 |                   |                              |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Блюман<br/>у. Черныш</i> |                   |                              |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                   |                              |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>гол.хоз.</i>             |                   |                              |



|    |                   |
|----|-------------------|
| 10 | С                 |
| 11 |                   |
| 12 | Фам<br>адр<br>дел |
| 13 | К<br>с            |
| 14 |                   |
| 15 |                   |
| 16 |                   |
| 17 |                   |

|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Замужем<br>Рожда                                                                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Коллеж Григорий<br>Белов                                                                                 |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад Меремин                                                                                             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Коллеж                                                                                                   |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Валерий<br>Сергей                                                                                        |

897

Подотдел записей актов гражданского состояния

1922 год

№№ при граф.

**Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола          | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 660                        | 386               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 11/1                       |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                       |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Романов Михаил Евдокимович |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 43 г.                      |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 11/1                       |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беловское<br>у. Пески      |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Сапожник                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                             |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>неженат | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | водянки                                                     |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                             |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Т. А. Петрова<br>Б. Петрова                                 |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | кладов                                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                             |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Т. А. Петрова                                               |                                                      |
| 17 | Подпись родственных лиц, живших запись                                                          | В. Петрова<br>С. Петрова                                    |                                                      |

904

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 2 год

№ № при \_\_\_\_\_

граф. **Запись**

**о смерти**

|   | Общий                                                         | Для мужского пола       | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 661                     | 388               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 10/12                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                    |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Синицын Григорий Саввич |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 2 лет                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 10/12                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Б. Петрове<br>х. Петров |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Хлебопашество           |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Холост                                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Восп. черн.                                      |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Семинский Савва                                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Беломон                                          |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Клад Личинский                                   |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Савва Семинский                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Савва Семинский                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при граф. 192 год

**Запись**

о смерти

|   |                                                               |                 |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 662             | 16/2              | 385               |
| 3 | Пол умершего                                                  | меч.            |                   |                   |
| 4 | Фамилия - имя и отчество умершего                             | Семинский Савва |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет           |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 15/2            |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломон         |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | ул. Мухомка     |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | дом. хоз.       |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Сейароз                                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Семченко Николай<br>Беломое                      |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад Белько-Бавин                                |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Семченко                                         |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Вавец<br>Семченко                                |                                                      |

92-4

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 2 год

№№ при \_\_\_\_\_

граф \_\_\_\_\_

**З а п и с ь**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола          | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 663                        | 378               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 14/8                       |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                       |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Мухомов Григорий Кондратов |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 6 лет                      |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 13/8                       |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломое.<br>ул. Новосели   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | портной                    |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>нежен</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>чахотка</i>                                                   |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>[Signature]</i>                                               |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Мухомов Виктор<br/>Беломон</i>                                |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>клад Чилинское</i>                                            |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | <i>[Signature]</i>                                               |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>[Signature]</i>                                               |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | <i>Завед<br/>Секретарь</i>                                       |                                                      |

|                                               |                                                               |                                    |                              |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                    |                              |
| №№ при                                        |                                                               | 192 <i>2</i> год                   |                              |
| З а п и с ь                                   |                                                               |                                    |                              |
| о смерти                                      |                                                               |                                    |                              |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий <i>664</i>                   | Для женского пола <i>386</i> |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | <i>18/1</i>                        |                              |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                        |                              |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | <i>Мухомов Григорий Васильевич</i> |                              |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>100 лет.</i>                    |                              |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | <i>12/1</i>                        |                              |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Беломон<br/>г. Пески</i>        |                              |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>[Signature]</i>                 |                              |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | <i>дом.хоз.</i>                    |                              |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | Вдов                       |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | Старость                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          | Цирибел Михаил<br>Беломане |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | Клад. гор.                 |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          | Цирибел                    |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          |                            |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     |                                                                                                          | Ваня<br>Смирнов            |

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 <sup>94</sup> год

№ <sup>94</sup> при \_\_\_\_\_

граф. \_\_\_\_\_

**Запись**

о смерти

| № | № записи                                                      | Общий | Для мужского пола       | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------|-------------------------|-------------------|
| 1 |                                                               | 165   |                         | 388               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                |       | 18/1                    |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  |       | мск.                    |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               |       | Смеренко Свдокия Митро  |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         |       | 35 лет                  |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     |       | 17/1                    |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        |       | Беломане<br>Ул. Преобра |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |       |                         |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |       | дом. х.                 |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | В замужестве            |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | несшая болезни          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |                         |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          | Буринский Иван Иванович |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | Кладовая                |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          | Безопасно               |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          | Буринский Иван Иванович |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     |                                                                                                          | Буринский Иван Иванович |

Подотдел записей актов гражданского состояния 1922 год

№ № при граф. **Запись** о смерти

|   |                                                               |       |                          |                   |            |
|---|---------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|-------------------|------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий | Для мужского пола        | Для женского пола | ского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 666.  | 349                      |                   | 5          |
| 3 | Пол умершего                                                  |       | 19/4                     |                   |            |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               |       | муж.                     |                   |            |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         |       | Стрелка Алексей Иванович |                   | Васильев   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     |       | 50 лет                   |                   |            |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        |       | 18/4                     |                   |            |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |       | Беломоре                 |                   |            |
| 9 | Род занятий умершего                                          |       | ул. Старо-Булг           |                   | Беломоре   |



|    |                                                                                                 |                                                                 |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>вдов</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>туберкулез</i>                                               |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                 |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Сирота Иван Иванович</i>                                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>кладов</i>                                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                 |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Сирота</i>                                                   |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | <i>Зинев</i><br><i>Семин</i>                                    |                                                      |

96 95 09 08

192 *2* год

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при граф. **Запись** о смерти

| № | Общий                                                         | Для мужского пола                       | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | <i>669</i>                              | <i>380</i>        |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>19/2</i>                             |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>муж</i>                              |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | <i>Дорда Семан Николаев</i>             |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>60 лет</i>                           |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>6/2</i>                              |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Владимир</i><br><i>ул. Староосин</i> |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Самое</i>                            |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                                         |                   |

Васильев



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Старость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Дядя Ольга Васильева                             |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Мог. кр.                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Васильев                                         |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Васильев                                         |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния 1922 год

№ при граф. **Запись о смерти**

|   |                                                               |                         |                       |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий 668               | Для мужского пола 381 | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 20/1                    |                       |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                    |                       |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Тинейкин Яков Трофимов. |                       |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 60 лет                  |                       |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 14/1                    |                       |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Калюшине             |                       |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                       |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | При воз.                |                       |                   |

109-08

Васильев

Васильев







|    |                                                                                                 |                                                                    |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>неженат</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Сейарот</i>                                                     |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                    |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Мужчина<br/>К. С. Соловьев</i>                                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Клад. Б. С. Соловьев</i>                                        |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                    |                                                      |
| 16 | Подпись лица, отдавшего заявление                                                               | <i>Кем Соловьев</i>                                                |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, производивших запись                                                   | <i>Соловьев</i>                                                    |                                                      |

99-78

99-78

Мя ☒ год

192 <sup>2</sup> год

№№ при \_\_\_\_\_

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола                    | Для женского пола | кого пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|-----------|
| 1 | № записи                                                      | <i>620</i>                           | <i>343</i>        | <i>5</i>  |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>20/1</i>                          |                   |           |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                          |                   |           |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | <i>Борисов Кант Федор.</i>           |                   |           |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>36 лет</i>                        |                   |           |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>1921 г. 1 июля</i>                |                   |           |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Белая Земля<br/>г. Новоселица</i> |                   |           |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>С. С. Соловьев</i>                |                   |           |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Строитель</i>                     |                   |           |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | корот сердеч                                     |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Параскии Александр Беломош                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | кладов                                           |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Параскии                                         |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Заведующий                                       |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 год

№№ при граф.

**Запись**

о смерти

|   |                                                               |                             |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 6/11                        | 21/1              | 388.              |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                        |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Насосова Екатерина Ивановна |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 25 лет                      |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 20/1                        |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломош                     |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | ул. Сродитовна              |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | не ртмиса                   |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | девица                                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | вост. манд                                       |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Насе Илья Иван                                   |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Беломоре                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Клад Белье-Бай                                   |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Масе                                             |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Завед. Секр. Канц.                               |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 <sup>101-00</sup> <sub>09-00</sub> год

№№ при граф.

**Запись**

о смерти

|   |                                                               |                         |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 6/2                     | 24                | 389               |
| 3 | Пол умершего                                                  | мсе.                    |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Насаренко Ирина Яковлев |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 60 лет                  |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 24                      |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломоре                |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Зв. Ново-Бур            |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | дом. а.                 |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | всест. менинг.                                   |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Н. Сергеев<br>В. Мухомов                         |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад. м.                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | М. Мухомов                                       |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | А. В. Сергеев<br>С. М. Мухомов                   |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ № при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ год

граф. **Запись**

о смерти

|   |                                                               |                             |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 693                         | 28/1              | 3911              |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                        |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Ильинский Павел Сергеев     |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 47.                         |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 21/1                        |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломонте<br>ул. Прованская |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                             |                   |                   |

ОДНІЯ  
год

женского пола

Василий

область



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | воен. летчик                                     |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Иванович Свирков<br>Беломоре                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кл. Глебов-Бабков                                |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Иванович Свирков                                 |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, внёвших запись                                                         | Секретарь                                        |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния 1922 год

№№ при граф. **Запись** о смерти

| № | № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | 344                                                           | 344                      |                   |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 24/1                     |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                     |                   |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Охрименко Семён Павлович |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | месц. 12/1               |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 13/1                     |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломоре<br>Уезд Глебов  |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                          |                   |                   |

103

109

Товия 2 год

женского пола 395

Васильев

Ковалев



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Родовая                                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Охрименко Надежда Беломыш                        |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | на кладбище                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Заведующий<br>Секретарь                          |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния 1922 год

№ при граф. **Запись** о смерти

|   |                                                               |                                   |                       |                       |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий 395                         | Для мужского пола 391 | Для женского пола 395 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 30/1                              |                       |                       |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                              |                       |                       |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Пуринин Евгений Николаевич        |                       |                       |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 60 лет                            |                       |                       |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 24/1                              |                       |                       |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Область Беломорская<br>г. Пуринин |                       |                       |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                   |                       |                       |
| 9 | Род занятий умершего                                          | чел.хоз.                          |                       |                       |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | туберкулез                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Иурин Иван                                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | у Иурина                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | у Иурина                                         |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Иван Иурин                                       |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, сделавших запись                                                       | Васильев                                         |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния 1922 год

№ записи при **Запись**

о смерти

|   |                                                               |                     |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий               | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 6/5                 |                   | 392               |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                |                   |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Иван Иванович Рогов |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 23                  |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 27 окт.             |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломош             |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                     |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Дом. хоз.           |                   |                   |

ТОЖИЯ  
1922 год

женского пола  
395

Васильев

Васильев



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Золуша                                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | тиср                                             |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мухомов Иван                                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Беломоре                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Клад в саду                                      |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мухомов                                          |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | С. С. С. С.                                      |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния 192\_\_ год

№№ при \_\_\_\_\_

граф. \_\_\_\_\_

**Запись**

о смерти

|   |                                                               |                           |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 674                       | 1 ноября          | 393               |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж                       |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Булгаков Евдоким Ефимович |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 67 лет                    |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 29/11                     |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломоре                  |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | у Лиса                    |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Фрикор                    |                   |                   |

ТОЖИЯ

женского пола

овес



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Скарлатина                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Порубченко<br>Бейон                              |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад. пог.                                       |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Порубченко                                       |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Зав. Сергеев                                     |                                                      |

|                                               |                                                               |                              |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                              |                   |
| №№ при                                        |                                                               | 192 2 год                    |                   |
| Запись                                        |                                                               |                              |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                              |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                        | Для женского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | Для мужского пола            | Для женского пола |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | м.с.с.                       |                   |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Исеевский Николай Михайлович |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 35 лет                       |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 28/1                         |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломонет, у. Истринский     |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                              |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | С.р. 103                     |                   |

109-2  
192 2 год

енского пола  
95

Васильев

овес



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | миз.                                             |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 2                                                |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мелиорский Василий Бесонович                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кладов.                                          |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | за неграмотн. рос. В. Мелиорский                 |                                                      |
| 17 | Подпись близких лиц, вписавших запись                                                           | Ваня Семенович                                   |                                                      |

|                                               |                                                               |                             |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                             |                   |
| №№ при                                        |                                                               | 1922 год                    |                   |
| Граф. <b>Запись</b>                           |                                                               |                             |                   |
| о смерти.                                     |                                                               |                             |                   |
|                                               |                                                               | Общий                       | Для мужского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 849                         | 388               |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 2/II                        |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                        |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Мелиорский, Иван Васильевич |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 14 лет                      |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 31/X                        |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Бесонове<br>ул. Мелиорский  |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Григор.                     |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | туб.                                             |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | И. Ефимович Васильев                             |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад. Гор.                                       |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Зам. н.с. Окружного                              |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Зам. С. С. С.                                    |                                                      |

109-4

|                                               |                                                               |                              |                                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                              |                                       |
| №№                                            | при                                                           | 192 год                      |                                       |
| <b>Запись</b>                                 |                                                               |                              |                                       |
| <b>о смерти</b>                               |                                                               |                              |                                       |
|                                               |                                                               | Общий                        | Для мужского пола   Для женского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 680                          | 395                                   |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 3/1                          |                                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | меч.                         |                                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Безруков Евдокимович Василий |                                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 5 лет                        |                                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 10/1                         |                                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломон                      |                                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | У. Рахматов                  |                                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Гор. воз.                    |                                       |



|    |    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | 11 | Причина смерти                                                                                  | Защиты                                                                                                   |
| 12 | 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Восп. менин                                                                                              |
| 13 | 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Берун Иосиф Беломаш                                                                                      |
| 14 | 14 | Место погребения                                                                                | Клад Арарукское                                                                                          |
| 15 | 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          |
| 17 | 17 | Подпись свидетелей (лиц, присутствующих при записи)                                             | Завес<br>Семейный                                                                                        |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при граф. 192 <sup>2</sup> год

**Запись**

**о смерти**

| 1                                                                                                                  | № записи                                                      | Общий        | Для мужского пола | Для женского пола |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|-------------------|
| 2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>681</td> <td>386</td> <td></td>                                      | Число, месяц совершения записи                                | 681          | 386               |                   |
| 3 <td>Пол умершего</td> <td>муж.</td> <td></td> <td></td>                                                          | Пол умершего                                                  | муж.         |                   |                   |
| 4 <td>Фамилия, имя и отчество умершего</td> <td>Панченко</td> <td>Михаил</td> <td>Фри.</td>                        | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Панченко     | Михаил            | Фри.              |
| 5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td>65 лет</td> <td></td> <td></td>                               | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 65 лет       |                   |                   |
| 6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td>29/1</td> <td></td> <td></td>                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 29/1         |                   |                   |
| 7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td>Беломаш</td> <td></td> <td></td>             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломаш      |                   |                   |
| 8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td>у Шереметьев</td> <td></td> <td></td> | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | у Шереметьев |                   |                   |
| 9 <td>Род занятий умершего</td> <td>Мастер</td> <td></td> <td></td>                                                | Род занятий умершего                                          | Мастер       |                   |                   |



|    |    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          |
| 12 | 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |
| 13 | 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          |
| 14 | 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          |
| 15 | 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          |
| 17 | 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     |                                                                                                          |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при 192 год

**Запись**

о смерти

| 1                                                                                                      | № записи                                                      | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------|-------------------|-------------------|
| 2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td></td> <td></td> <td></td>                                | Число, месяц совершения записи                                |       |                   |                   |
| 3 <td>Пол умершего</td> <td></td> <td></td> <td></td>                                                  | Пол умершего                                                  |       |                   |                   |
| 4 <td>Фамилия имя и отчество умершего</td> <td></td> <td></td> <td></td>                               | Фамилия имя и отчество умершего                               |       |                   |                   |
| 5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td></td> <td></td> <td></td>                         | Возраст (число, месяц и год рождения)                         |       |                   |                   |
| 6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td></td> <td></td> <td></td>                                     | Число, месяц и год смерти                                     |       |                   |                   |
| 7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td></td> <td></td> <td></td>        | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        |       |                   |                   |
| 8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td></td> <td></td> <td></td> | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |       |                   |                   |
| 9 <td>Род занятий умершего</td> <td></td> <td></td> <td></td>                                          | Род занятий умершего                                          |       |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Взрыв                                            |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | М. Антонов Алексей Беломое                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад Старо-Беломое                               |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | С. С. С.                                         |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Взрыв Секретарь                                  |                                                      |

|                                               |                                                               |                      |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                      |                   |
| №№ при                                        |                                                               | 1922 год             |                   |
| Запись о смерти                               |                                                               |                      |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | Для женского пола    |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | Муж.                 |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Безрук Павел Прокоф. |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 35 лет               |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 31/1.                |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломое у. Вильгельм |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                      |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Учен.                |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     |                                                                                                          |

|                                               |                                                               |              |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |              |                   |
| №№ при                                        |                                                               | 192 ____ год |                   |
| З а п и с ь                                   |                                                               |              |                   |
| о смерти                                      |                                                               |              |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий        | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                |              |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  |              |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               |              |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         |              |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     |              |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        |              |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |              |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |              |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                   |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>холост</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>ревматизм</i>                                                  |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                   |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Михаил Чиниз<br/>Беломон</i>                                   |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>кладов</i>                                                     |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                   |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Михаил</i>                                                     |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Валерий<br/>Сергей</i>                                         |                                                      |

119

Подотдел записей актов гражданского состояния

1922 год

№№ при \_\_\_\_\_

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола                 | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | <i>685</i>                        | <i>383</i>        |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>6/XI</i>                       |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                       |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | <i>Овчинников Иван Никитович</i>  |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>19.</i>                        |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>4/XI</i>                       |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Беломон<br/>Ул. Шереметьев</i> |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                                   |                   |



|    |    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                                                                                 |
| 12 | 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |
| 13 | 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Осирименко Евдокия Беломыш                                                                               |
| 14 | 14 | Место погребения                                                                                | Кладбище                                                                                                 |
| 15 | 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Осирименко                                                                                               |
| 17 | 17 | Подпись должностных лиц, живших запись                                                          | Закоржевский<br>Сенников                                                                                 |

115

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 2 год

№№ при \_\_\_\_\_

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола           | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 686                         | 398               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 9/11                        |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                        |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Осирименко Мария Васильевна |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 65 лет                      |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 8/11                        |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломыш<br>ул. Горюховская  |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | дом. хоз.                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | замужняя              |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | гемиплегия            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |                       |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес, заявившего)                            |                                                                                                          | Осип Иванович Беляков |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | Клад № 200            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          | Осипович              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          |                       |
| 17 | Подпись должностных лиц, введших запись                                                         |                                                                                                          | Завед<br>Секретарь    |

116

Подотдел записей актов гражданского состояния

1922 год

№ № при \_\_\_\_\_

граф. **Запись**

о смерти

| № | Общий                                                         | Для мужского пола       | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 687                     | 398               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 11/11                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                    |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Иванов Иван Иванович    |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 8 лет                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 3/11                    |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломоре<br>г. Кисельки |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Гор. инж.               |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | вдова                                            |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Смерть                                           |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Минин Максим Беломое                             |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кладов                                           |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Минин                                            |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Заведующий<br>Секретарь                          |                                                      |

117

Подотдел записей актов гражданского состояния

192... год

№№ при ...

**Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола      | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 188                    | 390.              |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 11/11                  |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Обеинков Федор Михайл. |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 1/2 г.               |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 11/11                  |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломое<br>г. Ивасовка |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                        |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Р. 21                                            |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Иванов И. М. и Мухоморов                         |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кладбище Петровское                              |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Александров                                      |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, производящих запись                                                    | Давыдов<br>Сергей                                |                                                      |

118

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 \_\_\_\_ год

№ № при \_\_\_\_\_

**Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола       | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 689                     | 399               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 14/1                    |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                    |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Иванов Егор Иванович    |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 58 лет                  |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 21/1                    |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломоре<br>ул. Красная |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Работник                |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Смерть                                           |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Д. мещик Василий Беломе                          |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад Крайний                                     |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мещик                                            |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Васильев Сергей                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния 192 2 год

№ № при \_\_\_\_\_

граф. **Запись** о смерти

| 1 | № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 691                     | 391               |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                    |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Чирова Иван Григорьевич |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3 мес.                  |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 19/11                   |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломе                  |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Старое               |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | мещик                   |                   |                   |



|    |
|----|
| 10 |
| 11 |
| 12 |
| 13 |
| 14 |
| 15 |
| 16 |
| 17 |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Чинуга Григорий Беломоше                         |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Григорий Чинуга                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, выписавших запись                                                      | Заведующий Р. Канц.                              |                                                      |

12044

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 \_\_\_\_ год

№№ при \_\_\_\_\_

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола     | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 691                   | 392               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 15/11                 |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                  |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Беломоше Владимир Шим |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3 мес.                |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 30/11                 |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с- Беломоше           |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                       |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                       |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Чирова Григорий Б. Белополье                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Григорий Чирова                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Заведующий Канц.                                 |                                                      |

120

Подотдел записей актов гражданского состояния

192\_\_ год

№№ при \_\_\_\_\_

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола        | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 691                      | 392               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 15/11                    |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                     |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Белополье Владимир Ильич |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3 мес.                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 30/11                    |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | с. Белополье             |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                          |                   |



|    |    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                                                                                 |
| 12 | 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |
| 13 | 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Белоглазых<br>от Белоглазых                                                                              |
| 14 | 14 | Место погребения                                                                                | клад Спасское                                                                                            |
| 15 | 15 | Особые примечания                                                                               | В.                                                                                                       |
| 16 | 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Ковалев                                                                                                  |
| 17 | 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Зав. Канц.                                                                                               |

Подотдел записей актов гражданского состояния 192 год

№№ при граф.

**Запись**  
о смерти

| 1 | № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 892 393                 | 20/11             |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                    |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Виренский Василий Лукич | 50 лет            |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 19/11                   |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | Белоглазых              |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Шлиссельбург         |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Упр. 103                |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 10 |                                                                                                 | неженат                                                                                                  |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | слабость                                                                                                 |
| 11 |                                                                                                 |                                                                                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |
| 12 |                                                                                                 |                                                                                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Зирекка Чичин<br>Беломое                                                                                 |
| 13 |                                                                                                 |                                                                                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                | клад. Бейра Бабовское                                                                                    |
| 14 |                                                                                                 |                                                                                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 15 |                                                                                                 |                                                                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          |
| 16 |                                                                                                 |                                                                                                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Занеж<br>Сейранов                                                                                        |
| 17 |                                                                                                 |                                                                                                          |

1222

Подотдел записей актов гражданского состояния

1922 год

№№ при \_\_\_\_\_

граф. \_\_\_\_\_

**Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола        | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 693.                     | 394.              |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                |                          | 22/1              |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                     |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Занеж Григорий Карпович. |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 50 лет.                  |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 19/1                     |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломое<br>м. Будинское  |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | гум. кн.                 |                   |



|    |    |    |                                                                                                 |                                                                  |                                                      |
|----|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | 10 | 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>нежен</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | 11 | 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>возраст</i>                                                   |                                                      |
| 12 | 12 | 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | <i>Зайко Анастас</i>                                             |                                                      |
| 13 | 13 | 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Б</i>                                                         |                                                      |
| 14 | 14 | 14 | Место погребения                                                                                | <i>Клад. Ст. Александров</i>                                     |                                                      |
| 15 | 15 | 15 | Особые примечания                                                                               | <i>З</i>                                                         |                                                      |
| 16 | 16 | 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | <i>Зайко</i>                                                     |                                                      |
| 17 | 17 | 17 | Подпись должностных лиц, производивших запись                                                   | <i>Секретарь</i>                                                 |                                                      |

12222

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 2 год

№№ при \_\_\_\_\_

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола                           | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | <i>694</i>                                  | <i>395</i>        |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>24/XI</i>                                |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>муж</i>                                  |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | <i>Марченко Григорий Васильевич</i>         |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>18 лет</i>                               |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>15/XI</i>                                |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Беломон</i><br><i>ул. Шереметьевская</i> |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                             |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Артист</i>                               |                   |



|    |    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | 11 | Причина смерти                                                                                  | инф.                                             |                                                      |
| 12 | 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мария Мария Беломан                              |                                                      |
| 14 | 14 | Место погребения                                                                                | Клад Шереметев                                   |                                                      |
| 15 | 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Валерий Сергеевич                                |                                                      |

129

Подотдел записей актов гражданского состояния

1922 год

№№ при \_\_\_\_\_

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола       | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 695                     | 395               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 24/11                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                    |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Породинов Сергей Иосиф. |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 24/11                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | Беломан                 |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Куликов              |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                         |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | ан. тубер.                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [Signature]                                      |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Заявлено Иосиф Белополь                          |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кладов.                                          |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | [Signature]                                      |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Т. Гурьев                                        |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | В. Алекс. [Signature]                            |                                                      |

125

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 8 год

№№ при \_\_\_\_\_

**Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола         | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 696                       | 39                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 24                        | XI                |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                      |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Веденев Владимир Романов. |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 8 л.                      |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 24 XI                     |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Тюменские<br>Винный склад |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                           |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | П. у бедняков.                                   |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Веденков Роман<br>Михайлов.<br>Беломонае         |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Кладбище город.                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | У                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Веденков                                         |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Завед. секр. Г. А. М. М.                         |                                                      |

126

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 \_\_\_\_ год

№№ при \_\_\_\_\_

**Запись**

о смерти

| 1 | № записи                                                      | Общий                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 697                            | 398               |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                           |                   |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Ковалев Прохор Петрович        |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 50 л.                          |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 28 ноября                      |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломонае<br>ул. Шереметовская |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                                |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                        |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>7. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Пара                                                   |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                        |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Врач Колодкин<br>Томасов                               |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | городское клад.                                        |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | I                                                      |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Колодкин                                               |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, вписавших запись                                                       | Завед.<br>Секретарь                                    |                                                      |

127

Подотдел записей актов гражданского состояния  
192\_\_ год

№№ при \_\_\_\_\_  
граф. \_\_\_\_\_

**Запись**  
о смерти

| 1 | № записи                                                      | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | 698                                                           |                         |                   | 400.              |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 1 декаб.                |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                    |                   |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Пуданова Мария Алексан. |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 34.                     |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 30/1.                   |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | ст. Бессонове           |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Учительство             |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | Дети                        |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | сын туг.                    |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          | Семейный врач<br>С. Беломое |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | клад Спасского              |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |                             |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          | Семейный врач               |
| 17 | Подпись должностных лиц, вписавших запись                                                       |                                                                                                          | Заведующий<br>Секретарь     |

Подотдел записей актов гражданского состояния 1928 год

№ № при граф. **Запись**

о смерти

|   |                                                               |                            |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 689                        | 399               |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                       |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Башмевский Иван Стефанович |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 77 л.                      |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 30 ноября                  |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломое<br>ул. Лески       |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | дом. экон.                 |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Геморрой                                                                                                 |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | сын тиф.                                                                                                 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Самойлова Елиз.<br>ср. Беловские                                                                         |
| 14 | Место погребения                                                                                | кладбищенское                                                                                            |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Самойлова Елиз.                                                                                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Зав. Секретарь                                                                                           |

Подотдел записей актов гражданского состояния 1928 год

№№ при граф. **Запись**

о смерти

| 1                                                                                                              | № записи                                                      | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| 2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>689</td> <td>399</td> <td></td>                                  | Число, месяц совершения записи                                | 689                        | 399               |                   |
| 3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3">муж.</td>                                                              | Пол умершего                                                  | муж.                       |                   |                   |
| 4 <td>Фамилия, имя и отчество умершего</td> <td colspan="3">Байшевский Иван Стефанович</td>                    | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Байшевский Иван Стефанович |                   |                   |
| 5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">77 л.</td>                                    | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 77 л.                      |                   |                   |
| 6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3">30 ноября</td>                                            | Число, месяц и год смерти                                     | 30 ноября                  |                   |                   |
| 7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td colspan="3">Беломышский уезд, Лески</td> | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломышский уезд, Лески    |                   |                   |
| 8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3"></td>                 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                   |                   |
| 9 <td>Род занятий умершего</td> <td colspan="3">дом. хоз.</td>                                                 | Род занятий умершего                                          | дом. хоз.                  |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                           |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>женат | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Старость                                                  |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | L                                                         |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Голышевский<br>Илья Иванович<br>Беломыше                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | городок. кладб.                                           |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | J                                                         |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | А. И. Голышев                                             |                                                      |
| 17 | Подпись совета<br>ных лиц.<br>запись                                                            | Завед.<br>Секретарь                                       |                                                      |

129

Подотдел записей актов гражданского состояния

1922 год

№№ при граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола           | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 700                         | 400               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 1 декабря                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж                         |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Медведев Борис Васильевич   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 г. 2 мес.                 |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 21 сентября                 |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломыше<br>ул. Новоселовка |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                             |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Медведева Марфа<br>Земское                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Красновское клад.                                |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Медведева                                        |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | Завед.<br>Секретарь                              |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния 1922 год

№№ при граф. **Запись** о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола      | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 701                    | 401               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 2/III                  |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Устиленко Василий Иван |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 6 лет                  |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 1 декаб.               |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Ново-Ивановка       |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                        |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Сын Селем Шинур-<br>г. Ново-Ильинск              |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад. Ново-Ильинск                               |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Сынур                                            |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, вписавших запись                                                       | Завед. Секретарь                                 |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния 1922 год

№№ при граф. **Запись** о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола         | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 202                       | 4112              |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 5/III                     |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                      |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Данко Николай Корнеев.    |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 30 лет                    |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 20/X                      |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломон.<br>г. Раганаевка |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Комиссия                  |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                    |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>неженат</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Синдром</i>                                                     |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                    |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Родко Федотина<br/>Беломоре</i>                                 |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>Влад. гор.</i>                                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                    |                                                      |
| 16 | Подпись лица, отдавшего заявление                                                               | <i>Халцава</i>                                                     |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                        | <i>Зубов<br/>Сергей</i>                                            |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния 1922 год

№ при **Запись** о смерти

|   |                                                               |                                   |                               |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий <i>705</i>                  | Для мужского пола <i>4113</i> | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>6/10</i>                       |                               |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                       |                               |                   |
| 4 | Фамилия, имя и отчество умершего                              | <i>Покров Михаил Назарович</i>    |                               |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>3 лет</i>                      |                               |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>5/10</i>                       |                               |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Беломоре<br/>ул. Косиловки</i> |                               |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                   |                               |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>неженат</i>                    |                               |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                    |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>неженат</i> | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | <i>Синдром</i>                                                     |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                    |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | <i>Романко Федотом Беломом</i>                                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | <i>клад. гр.</i>                                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                    |                                                      |
| 16 | Подпись лица, подавшего заявление                                                               | <i>Халыкова</i>                                                    |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | <i>Зубов</i><br><i>Сергей</i>                                      |                                                      |

1922 год

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ № при \_\_\_\_\_

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола                      | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | <i>708</i>                             | <i>4113</i>       |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>6/III</i>                           |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>муж.</i>                            |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | <i>Покров Михаил Назарович</i>         |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | <i>3 лет</i>                           |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>5/III</i>                           |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | <i>Беломом</i><br><i>ул. Косиловки</i> |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                        |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>неженат</i>                         |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | нежен                                            |                                                      |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | кашотки                                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [Signature]                                      |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мокшеви Марья<br>Беломое<br>Ул. Косинова         |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | клад. Гейро Гав.                                 |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | [Signature]                                      |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | [Signature]                                      |                                                      |
| 17 | Подпись свидетелей                                                                              | 3 акеу<br>Секретарь [Signature]                  |                                                      |

|                                               |                                                               |                                  |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                  |                       |
| №№                                            | при                                                           | 1922 год                         |                       |
| граф.                                         | Запись                                                        |                                  |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                                  |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 704                        | Для мужского пола 404 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 7 декабря                        |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                             |                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Грибан Федор Степанович          |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 43 л.                            |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 1 декабря                        |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломое<br>ул. Старо-мужиковская |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                  |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | мужик                            |                       |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат                                            |                                                      |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | самоубийство                                     |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | I.                                               |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Ростовцев Иван<br>Венгеров                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | городские кладбища                               |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | I.                                               |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Ростовцев                                        |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, вносящих запись                                                        | Завед, Венгеров                                  |                                                      |

|                                               |                                                               |                           |                                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                           |                                       |
| №№                                            | при                                                           | 1924 год                  |                                       |
| граф.                                         | Запись                                                        |                           |                                       |
| о смерти                                      |                                                               |                           |                                       |
|                                               |                                                               | Общий                     | Для мужского пола   Для женского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 7057 4057                 |                                       |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 8 дек.                    |                                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                      |                                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Ростовцев Иван Иванович   |                                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 85 л.                     |                                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 7 декабря                 |                                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Венгеров<br>ул. Мещетовка |                                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | служащий                  |                                       |



|    |                                                                                                 |                                                           |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>женат | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | паралич сердца                                            |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 1                                                         |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Ведущий Алексей Беломыс                                   |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Королевское клад.                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | 7                                                         |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | А. В. Ведущий                                             |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, принявших запись                                                       | Завед. Сел. уезд. Р. К. Ведущий                           |                                                      |

135

|                                               |                                                               |                                 |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                                 |                   |
| №№                                            | при                                                           | 192 2 год                       |                   |
| <b>Запись</b>                                 |                                                               |                                 |                   |
| <b>о смерти</b>                               |                                                               |                                 |                   |
|                                               |                                                               | Общий                           | Для мужского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 406                             | 406               |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 7 XII                           |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                            |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Красноярский Александр Петрович |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 78 л.                           |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 29 XI                           |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломыс<br>ул. Краковская       |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                 |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | дом. ооз.                       |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | женат                                            |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | слабость                                         |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Крашеная перек Димитрий Белотомов                |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | ул. Краковская                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Краковское тп.                                   |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Белотомов                                        |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Завед. Секрет Клеп.                              |                                                      |

136

|                                               |                                                               |                   |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                   |                   |
| №№                                            | при                                                           | 1922 год          |                   |
| <b>Запись</b>                                 |                                                               |                   |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                   |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий             | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | Для женского пола |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  |                   |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               |                   |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         |                   |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     |                   |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        |                   |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                   |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Замужем                                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | слабость                                         |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Браконик Василий Иванович                        |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Городское клад.                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Васильев                                         |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Завед. Секретарь                                 |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ год

граф. **Запись**

о смерти

|                                                                 | Общий                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 № записи                                                      | 708                     | 407               |                   |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 9 дек.                  |                   |                   |
| 3 Пол умершего                                                  | муж.                    |                   |                   |
| 4 Фамилия имя и отчество умершего                               | Григорьев Иван Иванович |                   |                   |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет.                  |                   |                   |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 8 дек.                  |                   |                   |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | г. Пасковка             |                   |                   |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                         |                   |                   |
| 9 Род занятий умершего                                          |                         |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | Ваму жам                    |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | слабость                    |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          | Браакник Василии<br>Томович |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | Городское клад.             |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |                             |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          | Алексин                     |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     |                                                                                                          | Завед.<br>Секретарь         |

|                                               |                                                               |                          |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                          |                   |
| №№                                            | при                                                           | 192 год                  |                   |
| граф. <b>Запись</b>                           |                                                               |                          |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                          |                   |
|                                               |                                                               | Общий                    | Для мужского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 708                      | 407               |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 9 дек.                   |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                     |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Григоренко Иван Иванович |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет.                   |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 8 дек.                   |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Томовичи<br>ул. Пасковка |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                          |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | Замужем |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | слабость                                                                                                 |         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |         |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Брагиния Василий Иванович                                                                                |         |
| 14 | Место погребения                                                                                | Городское клад.                                                                                          |         |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |         |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Александр                                                                                                |         |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Завед. Секретарь                                                                                         |         |

|                                               |                                                               |                             |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                             |                   |
| №№                                            | при                                                           | 192 год                     |                   |
| Запись                                        |                                                               |                             |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                             |                   |
|                                               |                                                               | Общий                       | Для мужского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 708                         | 407               |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 9 дек.                      |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                        |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Григорьев Иван Иванович     |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет.                      |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 8 дек.                      |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Городское клад. ул. Пасовка |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                             |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                             |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | корь                                                                                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Григорьев<br>Мария<br>Бенетовна                                                                          |
| 14 | Место погребения                                                                                | Станционная клад.                                                                                        |
| 15 | Особые примечания                                                                               | —                                                                                                        |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Григорьев                                                                                                |
| 17 | Подпись должностных лиц, введших запись                                                         | Завед.<br>Сергей                                                                                         |

138

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ № при \_\_\_\_\_ 1924 год

**Запись**

**о смерти**

|   | Общий                                                         | Для мужского пола          | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 709                        | 408               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 12                         | XII               |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                       |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Морозин Михаил Федорович   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 год.                     |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 12                         |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Бенетовна<br>ул. Ивасюкова |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                            |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | слабости                                                                                                 |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Марцин Федор<br>Беломонин                                                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                | Петропавл. кп.                                                                                           |
| 15 | Особые примечания                                                                               | I                                                                                                        |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Марцин.                                                                                                  |
| 17 | Подпись должностных лиц, вписавших запись                                                       | Завед.<br>Секретарь                                                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при Отд. Заг. Рес. Уст. 192 1 год

**Запись**

о смерти

|                                                                 | Общий                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 № записи                                                      | 710                       |                   | 402               |
| 2 Число, месяц совершения записи                                | 13                        | XII               |                   |
| 3 Пол умершего                                                  | жену                      |                   |                   |
| 4 Фамилия имя и отчество умершего                               | Коченко Анна<br>Ивановна  |                   |                   |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 75 л.                     |                   |                   |
| 6 Число, месяц и год смерти                                     | 12                        | XII               |                   |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломонин<br>ул. Лобанова |                   |                   |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                           |                   |                   |
| 9 Род занятий умершего                                          | дом. экз.                 |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | Замужем                 |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | старость                |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |                         |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          | Копоненко Федор Беломыш |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | Городск. кладб.         |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |                         |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          | Копоненко               |
| 17 | Подпись должностных лиц, живших запись                                                          |                                                                                                          | Завед. Секретарь        |

140

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 1922 год

**Запись**

о смерти

|   |                                                               | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 711                          |                   | 403               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 14 XII                       |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | жен.                         |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Антоненко Варвара Николаевна |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 72 лет.                      |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 25 июня                      |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломыш. у. Преображен.      |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                              |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | дом. хоз.                    |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | Замужем.                                       |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | Старость.                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |                                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          | Гробовы Марии<br>Троицкий<br>ул. Преображенск. |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | Городск. клад.                                 |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |                                                |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          | Гробовы.                                       |
| 17 | Подпись должностных лиц, шивших запись                                                          |                                                                                                          | Замуж. Сергеев                                 |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ № при \_\_\_\_\_ 1922 год

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола  | Для женского пола   |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|
| 1 | № записи                                                      | 212                | 409                 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 14/2               | 14                  |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.               |                     |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего.                              | Антименко          | Александр Иванович. |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 75 лет.            |                     |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 19 марта 1920 года |                     |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Троицкий           | ул. Преображенск.   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                    |                     |
| 9 | Род занятий умершего                                          | дом. работ.        |                     |



|    |                                                                                                 |                                                  |  |                                                      |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен |  | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |  |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | женат                                            |  | И.И.                                                 |  |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | старость                                         |  |                                                      |  |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |  |                                                      |  |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Лавров Марк                                      |  |                                                      |  |
| 14 | Место погребения                                                                                | Городское Кир.                                   |  |                                                      |  |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |  |                                                      |  |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Лавров                                           |  |                                                      |  |
| 17 | Подпись должностных лиц, производивших запись                                                   | Завед. Сергеев                                   |  |                                                      |  |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192\_\_ год

**Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола   | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 413                 | 404               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 13/хII              |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мск.                |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Платирова Сергеевна |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 58 лет              |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 14/хII              |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломон у. Несви    |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                     |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | дом. хоз.           |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                |      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | женат          | М.И. |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | старость       |      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |                |      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          | Лавров Марий   |      |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | Ворожское Кв.  |      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |                |      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          | Лавров         |      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     |                                                                                                          | Завед. Сергеев |      |

|                                               |                                                               |                        |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                        |                       |
| №№ при                                        | 192 2 год                                                     |                        |                       |
| граф.                                         | Запись                                                        |                        |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                        |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 43               | Для женского пола 404 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 13/II                  |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | м.с.                   |                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Платарова Сергеевна    |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 58 лет                 |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 14/II                  |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Великопольск. у. Несви |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | дом. х.                |                       |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | вдова                |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | нечетко              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          | Семених Ирина Беломе |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | Кладов               |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          | Семениха             |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     |                                                                                                          | Всерь Секретарь      |

193

Подотдел записей актов гражданского состояния

192 год

№ при \_\_\_\_\_

**Запись**

о смерти

| № | № записи                                                      | Общий | Для мужского пола         | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------|---------------------------|-------------------|
| 1 |                                                               | 414   |                           | 405               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                |       | 22/10                     |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  |       | меш                       |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               |       | Алексей Евдоким Евдокимов |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         |       | 70 лет                    |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     |       | 21/10                     |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        |       | Беломе                    |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |       | ул. Мухомов               |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |       | механик                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                        |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | Вдова                  |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | Старость               |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |                        |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          | С. Г. Гусев            |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | Кладбище в с. Б. Б. Б. |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |                        |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          | С. Г. Гусев            |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     |                                                                                                          | С. Г. Гусев            |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 1922 год

граф. **Запись**

о смерти

|   |                                                               |           |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий     | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 715       |                   | 406               |
| 3 | Пол умершего                                                  | жен.      |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Лазурская | Миря              | Андреевна         |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 9 лет.    |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 22        | XII               |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломорск | ул. Покровская    |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |           |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |           |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | туберкулез мозга                                                                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Пазухин Андрей                                                                                           |
| 14 | Место погребения                                                                                | порожек. клад.                                                                                           |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Андрей Пазухин                                                                                           |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Завед.<br>Векштейн                                                                                       |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при граф. 192 год

**Запись**

о смерти

| 1                                                                                                        | № записи                                                      | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| 2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>23/III</td> <td></td> <td>417</td>                         | Число, месяц совершения записи                                | 23/III               |                   | 417               |
| 3 <td>Пол умершего</td> <td>мск.</td> <td></td> <td></td>                                                | Пол умершего                                                  | мск.                 |                   |                   |
| 4 <td>Фамилия имя и отчество умершего</td> <td colspan="3">Зюбенко Алексей Ант.</td>                     | Фамилия имя и отчество умершего                               | Зюбенко Алексей Ант. |                   |                   |
| 5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">1 г. 9 мес.</td>                        | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1 г. 9 мес.          |                   |                   |
| 6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3">23/III</td>                                         | Число, месяц и год смерти                                     | 23/III               |                   |                   |
| 7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td colspan="3">Беломон. у. Пески</td> | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломон. у. Пески    |                   |                   |
| 8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3"></td>           | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                      |                   |                   |
| 9 <td>Род занятий умершего</td> <td colspan="3"></td>                                                    | Род занятий умершего                                          |                      |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | мн.                                              |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Вдобеко Иштана<br>Беломое                        |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | г. Каз.                                          |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, производивших запись                                                   | Завед.<br>Секретарь                              |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ № при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ год

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола      | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 417                    | 410               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 27/XII                 |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Скляров Илья Яков.     |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 7 лет                  |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 26/XII                 |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломое<br>г. Виребене |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Служащий               |                   |



|    |                                                                                                 |                                                           |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Вдов. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Старость.                                                 |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                           |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Будник Дмитрий Беловое                                    |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад. гр.                                                 |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                           |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Будник                                                    |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Заведующий<br>Секретарь                                   |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
1922 год

№№ при граф. **Запись**  
о смерти

|   |                                                               |                        |                   |                        |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|------------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий 418.             | Для мужского пола | Для женского пола 418. |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 27/XII                 |                   |                        |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                   |                   |                        |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Найденко Вера Иван.    |                   |                        |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 10 лет                 |                   |                        |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 18/XII                 |                   |                        |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беловое<br>ул. Широкая |                   |                        |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                        |                   |                        |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Учитель                |                   |                        |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     |                                                  |                                                      |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | всех причин                                      |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Пайдугошис Иван                                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад. Спасское                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | в                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Пайдугошис                                       |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     | Васильев, Секретарь                              |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ № при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ год

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола    | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 411                  |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 27/10                |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                 |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Меликян Виктор Иван  |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1                    | 26/10             |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 26/10                |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломона, у. Замосце |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                      |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                      |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | всес. череп.                                     |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Тайдученко Иван                                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад. Спасское                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | Е                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Тайдученко                                       |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Васильев, Секретарь Канц.                        |                                                      |

148

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ год

**Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола     | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 719                   | 411               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 24/XII                |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | муж.                  |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Мельников Виктор Иван |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 1. 26/XII             |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 26/XII                |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломон. у. Замосце   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                       |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                       |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Мещинский<br>Беломош                             |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад. Станционные                                |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мещинский                                        |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Зачер<br>Секретарь                               |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 192 \_\_\_\_ год

граф. **Запись**

о смерти

|   |                                                               |                              |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий                        | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 25                           |                   | 409               |
| 3 | Пол умершего                                                  | жен.                         |                   |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Сосновская Вера Кондратьевна |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 3 месяца                     |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 25 XII                       |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломош<br>ул. Будимирка     |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                              |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                              |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 7                                                |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Сосновская Реина                                 |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Станционное Р.л.                                 |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Зачес<br>Секретарь                               |                                                      |

|                                               |                                                               |                            |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                            |                       |
| №№                                            | при                                                           | 192 <sup>2</sup> год       |                       |
| Запись                                        |                                                               |                            |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                            |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 421                  | Для мужского пола 411 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 28/III                     |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | меч.                       |                       |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Ронсеко Мария Захаров.     |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 65 лет                     |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 27/III                     |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Богородице<br>ул. Крайкова |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | дом.хоз.                   |                       |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                 | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | замужем                                          |                                                      |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Старость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Росенко Матвей Беломое                           |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | К. Краковское                                    |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | 2                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Варег Секретарь                                  |                                                      |

|                                               |                                                               |                       |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                       |                   |
| №№                                            | при                                                           | 1922 год              |                   |
| Запись                                        |                                                               |                       |                   |
| о смерти                                      |                                                               |                       |                   |
|                                               |                                                               | Общий                 | Для мужского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 42                    | 411               |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 23/10                 |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | мса                   |                   |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Жуко Александр Алекс. |                   |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 6 мес.                |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 28/10                 |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломое<br>д. Старое  |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                       |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          |                       |                   |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | вост. легкая                                                                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Ланко Алексей<br>Беломона                                                                                |
| 14 | Место погребения                                                                                | Клад. 20                                                                                                 |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Ханзова                                                                                                  |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Заведующий<br>Секретарь                                                                                  |

|                                               |                                                               |                            |                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                            |                       |
| №№                                            | при                                                           | 192 ____ год               |                       |
| о смерти                                      |                                                               |                            |                       |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий 723                  | Для мужского пола 412 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 30 / XII                   |                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                       |                       |
| 4                                             | Фамилия, имя и отчество умершего                              | Трапезевский Петр Львович  |                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 25 лет.                    |                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 30 / XII                   |                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Беломона<br>суд. Старосиль |                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                            |                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | дом. усл.                  |                       |



|    |                                                                                                 |                                                           |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>женат | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | осложнение лихорадки                                      |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                           |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Грязневский Александр                                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Городское кладбище                                        |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                           |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Грязневский                                               |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Завед. секретари.                                         |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при \_\_\_\_\_ 1922 год

граф. **Запись**

о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола              | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 723                            | 413               |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 5 I 23 г.                      |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужчина                        |                   |
| 4 | Фамилия имя и отчество умершего                               | Красильников Андрей Михайлович |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 4 м.                           |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 30 IV 1922                     |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Венг. уи. Краков               |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                                |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                                |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             | Краснянская Мария Вениаминовна                   |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | Красковск. клад.                                 |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | I                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Мария Краснянская                                |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     |                                                  |                                                      |

|                                               |                                                               |                               |                                     |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                               |                                     |
| №№                                            | при                                                           | 1922 год                      |                                     |
| З а п и с ь                                   |                                                               |                               |                                     |
| о смерти                                      |                                                               |                               |                                     |
|                                               |                                                               | Общий                         | Для мужского пола Для женского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 724                           | 412                                 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 13 I 20 г.                    |                                     |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | жен.                          |                                     |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Романенко Мария Александровна |                                     |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 70                            |                                     |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 29 XII                        |                                     |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Харь. губерния                |                                     |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                               |                                     |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | дом. работ.                   |                                     |



|    |                                                                                                 |                                                                                                          |                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена | вдова                          |
| 11 | Причина смерти                                                                                  |                                                                                                          | старости                       |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                                                                          |                                |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)                             |                                                                                                          | Солдатов Андрей<br>Лух. Иванко |
| 14 | Место погребения                                                                                |                                                                                                          | Лухин. клад.                   |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                                                                          | 7                              |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              |                                                                                                          | А. Сидоров                     |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     |                                                                                                          | Завед.<br>Семейный             |

135

|                                               |                                                               |                          |                                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                          |                                       |
| №№                                            | при                                                           | 192 ____ год             |                                       |
| <b>Запись</b>                                 |                                                               |                          |                                       |
| о смерти                                      |                                                               |                          |                                       |
|                                               |                                                               | Общий                    | Для мужского пола   Для женского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 725                      | 414                                   |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 30 / XII                 |                                       |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | муж.                     |                                       |
| 4                                             | Фамилия имя и отчество умершего                               | Степанов Софий Иванович. |                                       |
| 5                                             | Возраст (число, месяц и год рождения)                         | 67 л.                    |                                       |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 1 июля.                  |                                       |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        | Вен. уезд. Крайковск.    |                                       |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                          |                                       |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | сидорова.                |                                       |



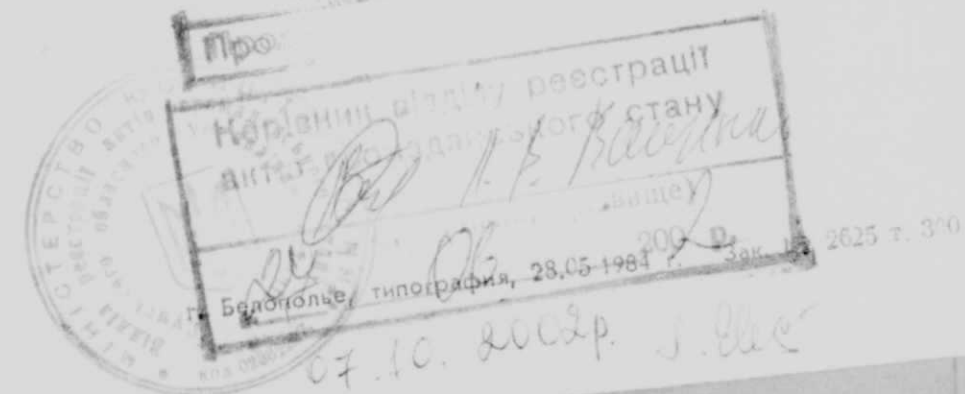
|    |                                                                                                            | Для мужского пола: холост,<br>женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица,<br>замужем, вдова, разведена |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение<br>умершего                                                                             | оженат.                                             |                                                         |
| 11 | Причина смерти                                                                                             | старость.                                           |                                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный<br>адрес врача, выдавшего сви-<br>детельство о смерти, а также<br>№ свидетельства |                                                     |                                                         |
| 13 | Кем сделано заявление о<br>смерти (указать подробный<br>адрес заявившего)                                  | Степанович Павел<br>Венгерович                      |                                                         |
| 14 | Место погребения                                                                                           | Краснодарский край                                  |                                                         |
| 15 | Особые примечания                                                                                          |                                                     |                                                         |
| 16 | Подпись<br>сделавшего                                                                                      | Степанович -                                        |                                                         |
| 17 | Подпись<br>должностных лиц<br>и запись                                                                     | Ваву,<br>Саву                                       |                                                         |

В этой книге пронумеровано 155  
цифрами

сто пятьдесят пять  
прописью

Зав. Белопольским отделом загс *В. К. Блажко*

19.10.84г.





|    |                                                                                                            | Для мужского пола: холост,<br>женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица,<br>замужем, вдова, разведена |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение<br>умершего                                                                             | женат.                                              |                                                         |
| 11 | Причина смерти                                                                                             | старость.                                           |                                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный<br>адрес врача, выдавшего сви-<br>детельство о смерти, а также<br>№ свидетельства | [Signature]                                         |                                                         |
| 13 | Кем сделано заявление о<br>смерти (указать подробный<br>адрес заявителя)                                   | Степанов Павел<br>Венгеров                          |                                                         |
| 14 | Место погребения                                                                                           | Кривошеин Рн.                                       |                                                         |
| 15 | Особые примечания                                                                                          | [Signature]                                         |                                                         |
| 16 | Подпись лица, сделавшего<br>заявление                                                                      | Степанов Павел                                      |                                                         |
| 17 | Подпись [?]<br>запись                                                                                      | Венгеров                                            |                                                         |

В этой книге пронумеровано 155  
цифрами

сто пятьдесят <sup>пять</sup> ~~семь~~ <sup>десять</sup>  
прописью

Зав. Белопольским отделом загс [Signature] В.К. Блажко

19.10.84

ПРО  
Норминк відділу реєстрації  
АКТ-ВІДОДАНОГО СТАНУ  
[Signature]  
Белополье, типография, 28.05.1984  
07.10.2002р. [Signature]