

80 отиска
13+ справах 21

Н Н И Г Е А
08.12.22

регистрации актов о смерти
по пос. Куриковка

за 1922 года.

Начата 12.06.1922 г.

Окончена 31.12.1922 г.

Записи актов № по №

ДЕРЖАРХІВ

Суммарное количество листов

141

Фонд № 07720 Описываются записи актов №№

О.
А.
37

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

*The text
is written by a
pencil*

ВЕЛИКОКНЯСАРОВСКИЙ РАЙОНДЕЛ ЗАГС

К Н И Г А

регистрации актов о *смерти*
нос Кириковна

за 1922 года.

Начата 12.06 1922г.

Окончена 31.12 1922г.

Записи актов с № по №

Количество листов 111

Отсутствуют записи актов №№

В. Пис. райтип. З. № 1310 Т. 1000

9

Род занятий умершего

Школьник

7/36

Подотдел записей актов гражданского состояния 1			
при <u>Хиритовском волостном</u>		1922 год	
граф		Запись о смерти 220	
		Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи	129	75 / 54
2	Число, месяц совершения записи	12-го июля.	
3	Пол умершего	Мужской.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мокшанко Иван Иванович.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	56 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	12-го июля 1922 года.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость село и т.д.)	С. Хиритовка.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Хиритовка.	
9	Род занятий умершего	Учебный мастер.	

7/31

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		женат.	-
11	Причина смерти	Болезнь сердца ош. 100 руб. 10 коп.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Эдомский Хиринский Бонин.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Носиленко Александр Б. Хиринский.	
14	Место погребения	Хиринское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, делавших запись	Градоустановленный Сенрайр	

Подотдел записей актов гражданского состояния 2			
при Хиринском Волостном Управлении 1922 год			
Запись о смерти 22/			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола
		Для женского пола	
1	№ записи	130	76
2	Число, месяц совершения записи	12-го июля.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Иванович.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года.	
6	Число, месяц и год смерти	11-го июля 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Б. Хиринское.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Б. Хиринское.	
9	Род занятий умершего	Хирург.	

7/2

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Занесен	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Звеницкий Кирюковская ул. 65.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	Кирюковская ул. 65.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[Подписи]	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	192 год	
граф.	Запись о смерти 222		
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	131	77 54
2	Число, месяц совершения записи	18-го июня	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Всиренко Андрей	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2/2	
6	Число, месяц и год смерти	18-го июня 1922.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Кирюковская	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Кирюковская	
9	Род занятий умершего	L	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Разрыв сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Эдмунд Журиков в чине полковника.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Морозов Михаил. С. Журиков в чине.	
14	Место погребения	Журиков в чине кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Морозов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Иредевич Ветров.	

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	182	48 / 54
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Эдмунд	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	68 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	16 июля 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	С. Журиков в чине. Уезд.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Журиков в чине. Уезд.	
9	Род занятий умершего	Кавалерийский	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	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 <i>Киринковском вол. Успенском</i> 1922 год			
граф. Запись о смерти 224			
№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	153	79
2	Число, месяц совершения записи	20 июня	
3	Пол умершего	мужского	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Осипов Митрофанов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 месяца	
6	Число, месяц и год смерти	20 июня 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Аннов Рог. Киринковской волости Астасурского уезда Сиб. губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Аннов - Рог. Киринковской вол. Астасурского уезда Сиб. губ.	
9	Род занятий умершего		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Осолоблен	
11	Причина смерти	Младенческая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Николай Александр Лу- чар. Лектор. Директор Рогской больницы, Св.г. от 20 июля 1922.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Миронимово Осип Роговой С. Дикова - Рог Осип. изд. от д. 10. 1922.	
14	Место погребения	На д. 10. 1922.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Осип Миронимов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	А. Рогова. Исполн. Секретарь	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния			
	при <u>К. Куриковском</u> <u>Рог</u> <u>Исход</u> 192 <u>2</u> год			
	Запись о смерти			226
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		134	80	54
2	Число, месяц совершения записи	20 июля 1922.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Воткинское Иван Ремеслов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти	20 июля 1922.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Куриковское Саров- ское. от д. 10. 1922.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Куриковское Саров- ское. от д. 10. 1922.		
9	Род занятий умершего	Исследователь.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Туберкулез легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач Мирниковский С. Волынец, Подольск</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Смольченко Егор Иванович С. Мирниковский</i>	
14	Место погребения	<i>С. Мирниковские кладб.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. Смольченко</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Предв. Волынец Секретарь [подпись]</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 7			
№№ граф.	при	<i>Мирниковском Волынец</i> 1922 год	
		Запись о смерти 226	
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>155 81. 58.</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Смирничко Михаил</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>66 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>21 Июня 1922.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>С. Мирниковский С. Яковлевский Курск</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Яковлевский Курск Вол. Яковл. Уезд</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Смесь</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Менингит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Лектор Яковлев Больница в г. Курск	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Н. Топоренко г. Курск	
14	Место погребения	С. Яков-во.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при <i>Куркиновском</i> <i>в г. Курске</i> 1922 год		
граф.	Запись о смерти <i>227</i>		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	136	81 / 55
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ошигенко Павел Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти	26 июля	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С Куркиновки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С Куркиновки	
9	Род занятий умершего	ребенок	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен _____	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>вдова</i>
11	Причина смерти	<i>воспаление легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Ив. Ковгий Фелд. Куринск ской больницы</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Иван Васильевич Смирнов</i>	
14	Место погребения	<i>Куринская больница</i>	
15	Особые примечания	_____	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Омичанко</i>	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния 9

при *Куринском Конном* 1922 год

Запись о смерти 228

№ граф.	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1		137	81	56.
2	Число, месяц совершения записи	<i>26 Июня 1922</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Демиско Еврей Владимиров</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Июль 1922</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>25 Июня 1922</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>Осариловский уезд. Ах- тыропольский уезд. Куринск. он кон. Болышевский</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Осариловский уезд. Ах- тыропольский уезд. Куринск. Болышевский</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Ребенок</i>		

26

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Велико	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Острое воспаление мочевого пузыря	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Акушарев Николай Александрович, уезд. А. Александров уезд. Александров уезд. Александров уезд.	
14	Место погребения	Велиссина Владимир Иванович, Александров уезд. А. Александров уезд. Александров уезд.	
15	Особые примечания	Виктор-Роскош С. Кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[Подписи]	

Подотдел записей актов гражданского состояния 10				
при <u>Кириновском Кинешемском</u> 1922 год				
Запись о смерти 229				
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола	
1	108	87	57	
2	Число, месяц совершения записи 24 июля 1922.			
3	Пол умершего Мужской			
4	Фамилия, имя и отчество умершего Александров Александрович			
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 22 года, 1900г.			
6	Число, месяц и год смерти 26 июля 1922.			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) Александров уезд. А. Александров уезд. Александров уезд.			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Александров уезд. Александров уезд. Александров уезд.			
9	Род занятий умершего [Подпись]			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Le sang	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ф. И. М. А. И. / Харьков. губ. Охотный ул. уезд. Кирин. А. И. / С. И. М. А. - 90	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	П. И. К. О. / Надежда А. И. / Харьков. губ. Охотный ул. С. И. М. А. - 90	
14	Место погребения	Кирин. с. К. И. А. И.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. И. К. О. / Надежда А. И. / Харьков. губ. Охотный ул. С. И. М. А. - 90	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Пред. и член. А. И. / Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния 11			
№№	при	192 год	
граф.	Запись о смерти 230		
1	№ записи	Общий 139	Для мужского пола 82
2	Число, месяц совершения записи	28 июля	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Косаговецкий Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	78 лет	
6	Число, месяц и год смерти	28 июля 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Скириновка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Скириновка	
9	Род занятий умершего	исследовательский	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>вдов</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>старость</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач 7 участка Джмешин</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Моя сестра</i>	
14	Место погребения	<i>с. Иваница</i>	
15	Особые примечания	<i></i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Моя сестра Т. Г.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Врач 7 участка Джмешин</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>12</i>			
№№ при <i>Александровском Волостном</i>		192 <i>2</i> год	
граф.		<i>281</i>	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий <i>140</i>	Для мужского пола <i>83</i> / Для женского пола <i>57.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>31-го июля</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Александров Александр Александрович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>37 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>31-го июля 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>С. Александрово</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Александрово</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Сельскохозяйственный</i>	

№	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Мамани	—
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Старость сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Заринский в доме больницы Заринский. С. Заринский в к.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Председатель Гаврилов. С. Заринский в к.	
14	Место погребения	Заринский в к. кладбище.	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гаврилов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Секретарь	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния			
	при <i>Ириковском волостном</i> 1922 год			
	Запись о смерти			232
1	№ записи	Общий 141	Для мужского пола 84	Для женского пола 57
2	Число, месяц совершения записи	2 августа		
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Костенко Анна Васильевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	48 лет		
6	Число, месяц и год смерти	1 августа 1922.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	д. В. Васильев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. В. Васильев Ириковский волостной		
9	Род занятий умершего	исследовательский		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	инфекционная болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Акимовская Башенная Бурманов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Выяснить	
14	Место погребения	в деревне	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Акимовская, а также врач	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

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	12/2	85 / 57
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Григорьев Иван Акимов.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	12 лет	
6	Число, месяц и год смерти	3-е Августа 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Григорьевка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Григорьевка	
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	Всех тех же Лейкем и Искроушкин	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Киринко & сын Большикин Одесский	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иван Мидон С. Киринко & сын	
14	Место погребения	Киринко & сын кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Мидон	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния 16			
№№ граф.		при Киринко & сын В. И. Мидон 1922 год	
		Запись о смерти 234	
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	143	85 58.
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Борис Мариз	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет	
6	Число, месяц и год смерти	10 Август 1922.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Киринко & сын.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Киринко & сын	
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	От воспаления легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Эделский С. Худякович.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Баба Трофим С. Худякович.	
14	Место погребения	Худяковское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Баба	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Докладчик Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния 16				
при <u>Киримовиче Виссентине</u> 1922 год				
Запись о смерти 235				
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		144	85	59
2	Число, месяц совершения записи	6 Августа		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мария Лукинична		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 л.		
6	Число, месяц и год смерти	5 Августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Киримовича		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Киримовича		
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	Возвратного тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача Одесский С. Киринотен	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Армения Моисей С. Киринотен	
14	Место погребения	Киринотенская кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Моисей Армения и др. погребен Федор. Шмуков	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Солнцев	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	Виринотенском Волостном	1922 год
граф.	Запись о смерти		286
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	145	86
3	Пол умершего	59	
4	Число, месяц и год рождения	6 Августа	
5	Число, месяц и год смерти	Смущенный	
6	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Шмуков Алексей	
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	6 месяцев	
8	Род занятий умершего	Августа 6-го 1922 г.	
9		С. Киринотен	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От септического интритиса	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Франсис С. Куринтов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Штука Федор	
14	Место погребения	Куриновская кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Федор Штука	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	И. Дроздович С. Куринтов	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	Куриновском Волостном	1922 год
граф.	Запись о смерти		237
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	146	87 / 59
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Щеглов Александр	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 лет	
6	Число, месяц и год смерти	5 августа 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Куриновки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Куриновки	
9	Род занятий умершего	Сексач.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От старческой немощи	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Едешен с Куринотки	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Семейн Куринотки	
14	Место погребения	Куринотки Князевны	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Семейн Куринотки за не решением Федора Штурба	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Александр Семейн	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния			
	при <i>Куринотки</i> <i>Коси Мещеряков</i> 92 год			
Запись о смерти 238				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	147	88	59
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бархосенко Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 г.		
6	Число, месяц и год смерти	Августа 6 дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Куринотки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Донецкий губ. Мариупольский уезд Покровский вол. С. Сновенское		
9	Род занятий умершего			

86 смужчин - 14. жен.

10	Семейное положение умершего	женат вдов разведен замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>ост. обр. от тифа</i>
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач Одесский Е. Киринский</i>
13	Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Народниченко Иван</i>
14	Место погребения	<i>Киринское кладбище</i>
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Народниченко Иван</i>
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Аредакин Саврига</i>

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ при *Киринском Волостном* 192 *2* год

граф *Киринский* **ПИСЬ О СМЕРТИ** *239*

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	<i>148</i>	<i>89</i>	<i>59</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>7 августа 1922 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Беренков Александр Алексеевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>29 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>7 августа 1922 г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Киринский уезд, Киринская волость, Киринское селение</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Киринское селение, Киринская волость, Киринский уезд</i>		
9	Род занятий умершего	<i>работник</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>От ранения пистолетом</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Кириковская С. Павловна Саратовская губ. Александровский уезд С. Кириков, Ивановский</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Врачом Кириковской С. Павловны Саратовская губ. Александровский уезд</i>	
14	Место погребения	<i>Кириковская С. Павловна</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Председатель О.И.Д. Секретарь [подпись]</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 21			
	при <i>Кириковской Волостной</i> 1922 год			
Запись о смерти 240				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	129	30	59
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Михайло Иван Федорович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>56 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>10 Августа 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Кириковская Волостная Александровский Волостной</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Кириковская.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Хлебопашество</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Женат	—
11	Причина смерти	Борщевой тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Лектор Емелин Бомин Шукарев Николай Александрович	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тимошенко Елена Ивановна	
14	Место погребения	Жидиновская кладбище.	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е. Шукарев	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Секретарь	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 22			
	при Жидиновском Вол. Уездном 1922 год			
	Запись о смерти			241
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		150	91	59
2	Число, месяц совершения записи	12-го Августа		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Емелин Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	12-го Августа 1922 года.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Жидиновка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Жидиновка		
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	Болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Эдмундский С. Жидковски	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вдова Мария С. Кирин.	
14	Место погребения	Киринское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Томас	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель С. Жидковски	

Подотдел записей актов гражданского состояния 23			
№№	при	192__ год	
граф.	Запись о смерти 242		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		181	92 / 59.
2	Число, месяц совершения записи	17-го Августа	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Саввинский Григорий	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 и.	
6	Число, месяц и год смерти	17-го Августа 1922 года.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Жидковски	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Жидковски	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
	СН	Мн.	-
11	Причина смерти	Синдромическое исходе	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Киринский Вольный Эдмунд	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Савошкин Станислав С. Киринский	
14	Место погребения	Киринские кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Савошкин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния 24			
№№	при	1922 год	
граф.	запись о смерти	243	
1	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	152	92	60
3	Число, месяц и год рождения		
4	21-го Августа		
5	Пол умершего		
6	Мужской		
7	Фамилия, имя и отчество умершего		
8	Марьямиса Анастасия Осиповна		
9	Возраст (число, месяц и год рождения)		
10	1921 года - 1 год		
11	Число, месяц и год смерти		
12	24 августа 1922 г.		
13	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
14	Одесская губ. Харьковский уезд пос. С. Киринский		
15	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
16	С. Киринский		
17	Род занятий умершего		
18	Безработный		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Девенок
11	Причина смерти	Видебери	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Земский. Врач Кутко Ветер. Е. О. Смирнов Саратовская губерния Иркутского уезда	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сем. А. Смирнов, Мартинко Саратовская губ. Иркутского уезда, Кутковский	
14	Место погребения	Кутковский с. кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сем. Мартинко & за него Василий Смирнов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Иркутский уезд Сотрудник Мельник	

Подотдел записей актов гражданского состояния 25

№№ при _____ 192 ____ год

граф. запись о смерти 244

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц, год рождения	53	32	С.
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сюзенно Моисеяна Спак.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет		
6	Число, месяц и год смерти	22-го Августа 1902 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Иркутск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Иркутск		
9	Род занятий умершего	Домохозяйка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Девушка
11	Причина смерти	Туберкулез легких и кишечника	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Куринко Евгений Васильевич Здеевский.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Позинко Иван Иванович	
14	Место погребения	Куринковское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Позинко.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[Подписи]	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1922 год	
граф.	Запись о смерти 243		
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
		154	92 62
2	Число, месяц и год совершения записи	22-го Августа	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шокина Евгения.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	9 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	21-го Августа 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Шинковское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Шинковское	
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	Мил.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Воснацкий, муж. Фокина, Кирпичова. Большая. Дзержин.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мостовик Иван С. Кирпичова.	
14	Место погребения	Кирпичовское кладб.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Мостовик	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Дзержинский И. А. Секрет	

Поддел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1922	год
граф.	Письмо о смерти 246		
1	Число записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	155	93 62.
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Василий Богдан	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 дней	
6	Число, месяц и год смерти	23-го Августа 1922 года.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. И. Янков. р. о. Кирпичовской вол.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Янков - р. о.	
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	Они Славский.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Киринский Виктор Иванович	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Виктор Иванович С. Яков - род	
14	Место погребения	Яковское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Виктор Иванович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния 28

№ № при *С. Яков* *Виктор Иванович* 192 *2* год

граф. *С. Яков* *Виктор Иванович* *247*

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	156	93	63
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Яковский Виктор Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1922 года 3 месяц		
6	Число, месяц и год смерти	1922 г. Август 27 дня		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Свердловской губ. Екатеринбург уезд, Свердловск вол. Свердловское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Свердловск		
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	девица	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Египетский	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	д-р Египетский	
14	Место погребения	Смоленск	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е. Египетский	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Египетский	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ при граф.		при <i>Египетском</i> <i>Врач Египетский</i> 1922 год	
3 запись о смерти 248			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц и год совершения записи	157.	92/ 65.
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Евгений Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22/10.	
6	Число, месяц и год смерти	26 = 26 июля 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Ярославская губерния Ярославской волости	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Смоленский уезд Ярославской волости	
9	Род занятий умершего	Безработный	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1922 год	
граф.	граф.	Запись о смерти 249	
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	158	95 / 25
3	Пол умершего	мужчина	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Куликовская Андреевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	58 лет	
6	Число, месяц и год смерти	29 августа 1922	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Саратовская губ. Александровский уезд Саратовский район	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Саратовская губ. Александровский уезд	
9	Род занятий умершего	+ не указана	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Молодой	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от оспотки и а- нечем	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Куриков А. Н. Саркоч ул. А. А. А. ул. С. И. И. - 10	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Куриков А. Н. Саркоч ул. А. А. А. ул. С. И. И. - 10	
14	Место погребения	Куриковское с. кладбище	
15	Особые примечания	Н. В. И.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. В. Куриков	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	А. В. Куриков Вексельман	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при <i>Куриковском Волостном</i> 1922 год		
Запись о смерти 250			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	159	95
3	Пол умершего	64	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	8 сентября 1922	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	муж	
6	Число, месяц и год смерти	Виктор Евгеньевич	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	19 лет	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	8 сентября 1922	
9	Род занятий умершего	Курскеская ул. Архипово ул. С. И. И. - 10 ул. С. И. И. - 10	
		С Курикова	
		дом 10-й	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Замучен.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Киритовский Сав. Вас. Киритовский сви.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Татьяна Ковалева	
14	Место погребения	Сел. Киритовка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Присутствующие С. Киритовский Д. Киритовский	

Подотдел записей актов гражданского состояния				
при <u>Киритовском</u> <u>Вашейтепине</u> 1922 год				
Запись о смерти 251				
№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		160	96	64
2	Число, месяц совершения записи	12 сентября 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Литвин Роман		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 лет		
6	Число, месяц и год смерти	12 сентября 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	В. Киритовка Киритовский Сав. Киритовский уезд Карачев губерния		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Киритовка		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от отчая</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Вр. Эдмунд Гитинков в Кайгород</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Гитинков в Кайгород</i>	
14	Место погребения	<i>Кириновск Князевск</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Президиум ОКО</i> <i>Сензав</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ при <i>Кириновском Воспоминании</i>		192 <i>2</i> год	
граф.		Запись о смерти <i>252</i>	
1	№ записи	Общий <i>161</i>	Для мужского пола <i>97</i> Для женского пола <i>64</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>14 сентября 1922</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Домин Алексей Михайлович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7 месяцев</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>14 сентября 1922</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Кириновский уезд Кайгород</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>в Кириновске</i>	
9	Род занятий умершего		

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен 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 <i>Муромском Вознесенском</i> 1922 год			
Запись о смерти 253			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	162	18	64
2	Число, месяц совершения записи	16 сентября 1922г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Муромский Федор	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1914г. Декабрь 30	
6	Число, месяц и год смерти	16 сентября 1922г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Муромский	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Муромский	
9	Род занятий умершего	Хлебопашество	

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	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 35			
при <i>Муниципальном</i> <i>Восстановлении</i> 1922 год			
Запись о смерти 254			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1		163	38 65
2	Число, месяц совершения записи	18 сентября 1922 г.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мухомов Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет	
6	Число, месяц и год смерти	18 сентября 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Киринский	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Киринский	
9	Род занятий умершего	Киевлянин	

7/31

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от Цейтшени	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Вр. Ованес	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мэкан Микел	
14	Место погребения	Кириновское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Микел	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель М. С. С. С. С.	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1922 год	
граф.	Запись о смерти 255		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	164	98 66
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Домини Параскева	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 Октя. 1921г.	
6	Число, месяц и год смерти	19 Сентября 1922г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Кириновка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Кириновка	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен _____	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>девушка</i>
11	Причина смерти	<i>от скарлатины</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач Эдмунд</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Донц Дмитрий</i>	
14	Место погребения	<i>Кириковское кладбище</i>	
15	Особые примечания	~	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Донц Дмитрий</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Бреславский Солдат</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при <i>Кириковском Волостном</i> 192 <i>2</i> год		
Запись о смерти <i>256</i>			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	165	99
3	Пол умершего	66	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мухоморов</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>21 сентября 1922г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>14 сентября 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>С. Кириковки</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Кириковки</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Хлебоп.</i>	

7/3

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>от действия ядов</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач Огешкин</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мужа Максим</i>	
14	Место погребения	<i>Курниковское кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>—</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Президент О. К. Селецкий Безруков</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при <i>Курникове</i>	<i>Войсковой</i> 192 <i>2</i> год	
Запись о смерти <i>257</i>			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>166</i>	<i>100 / 66</i>
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Монеев Иван</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>4 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>22 сентября 1922 г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>С. Вуковиче</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Курников</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Киевлянин</i>	

7/3

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>Вой. Десятилетия</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач Эдмонд</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Варченко Михаил</i>	
14	Место погребения	<i>Киринотенос Кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. Варченко</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Президиум Секретарь</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Киринотенос Меменин</i> 192 <i>2</i> год			
Запись о смерти <i>258</i>			
№ № граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	<i>167</i>	<i>144</i> <i>67</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>24 Ветлор 1922</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Мирошник</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>26 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>25 Ветлор 1922</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Орловская губ. Ах Ильинского уезда Киринотенос Кладбище</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Липов</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Освобожден</i>	

7/3

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Замутил	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	М. А. Яковлев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мирошников Николай Фредотав С. Яковлев - Вол	
14	Место погребения	Ликовского с. Виланди	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мирошников	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Фредотавский Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	192 2 год	
граф.	Кириковская Вишен	259	
3 запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	168	101 / 67
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ваня Иванович Виш	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет 1902 года	
6	Число, месяц и год смерти	25 сентября	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	хутор. Аминов. Кир. Скрипков	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Скрипкина	
9	Род занятий умершего		

7/3

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Куринковском Волостном</u> 1922 год			
Запись о смерти 260			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	169	102	67
2	Число, месяц совершения записи	27 Сентября 1922	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Смизенко Николай	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 лет	
6	Число, месяц и год смерти	27 Сентября 1922	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Куринков	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Куринков	
9	Род занятий умершего	Хлебопашество	

7/3

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>от Миазенченко</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Ореш. Тейтени</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мищенко Григорий</i>	
14	Место погребения	<i>Кирпичная кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>Мищенко Г.</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Председатель Ака Вепрейский</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при <i>Мининовском Волостном</i>	192 <i>2</i> год	
граф.	Запись о смерти <i>261</i>		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц, совершения записи	<i>170</i>	<i>102</i> / <i>68</i>
3	Число, месяц, совершения записи	<i>28 Сентября 1922г</i>	
4	Число, месяц, совершения записи	<i>Менений</i>	
5	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Сазовский Анастасий</i>	
6	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>25 Сентября 1922г</i>	
7	Число, месяц и год смерти	<i>27 Сентября 1922г</i>	
8	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>С. Анновки Кирпичной. Вол. Атырканов-уезд. Кирпич. уезд.</i>	
9	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Анновки</i>	
10	Род занятий умершего	<i>—</i>	

7/3

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен ~	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Девочка
11	Причина смерти	от невовремени. рождения	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Созовкина Порфир.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	+)	
14	Место погребения	Дорога Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Л. Созовкина	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Бреусович Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния 43

при *Мун. Управ. Вых. Ст. Кош. 1922* год

Запись о смерти 262

№№ граф.	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	141	103	68	
2	Число, месяц и год рождения	29 сентября 1902 г.		
3	Пол умершего	мужск.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Антонисов Алексей Трофимов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23 сент. 1902 г.		
6	Число, месяц и год смерти	29 сент. 1902 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Курбановский уезд Актарск уезд Курбановской волости с. Курбаново		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	А. Курбанов		
9	Род занятий умершего			

7/3

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	Никитина Мария г. Киринск 29/IX 22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Никитина Мария	
14	Место погребения	с. Киринск	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Никитина Мария	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Мощаев Александр Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	Виринской	Ваньковской
		3	263
		Занесено в книгу о смерти	
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц и год рождения	172	104
3	Пол умершего	29	68
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Смирнов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти	29 сентября 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Киринск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Киринск	
9	Род занятий умершего		

7/3

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Молодой</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>От Мазеповской</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Госпожи Дорис дочери Кирилы Бонимы 24/12</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Смирнову Иван</i>	
14	Место погребения	<i>Кириловская кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иван Смирнов</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Председатель Секретарь</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Кириловской Ассамблее</i> 192 <i>2</i> год			
З а п и с ь о с м е р т и <i>264</i>			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола
1		<i>173</i>	<i>104</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>1 Октября</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Воткин Николай Павл.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7 сентября 1922г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>30 октября 1922г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Кириловская</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Кириловская</i>	
9	Род занятий умершего	<i>—</i>	

7/3

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Военные дела
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Кирин. Б-134 Мамсуровой.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Н. Величурский
14	Место погребения	Киринская
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Совинин
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Мухоморов Виктор

Подотдел записей актов гражданского состояния 116			
№№	при Киринской Воинской 1922 год		
граф.	З а п и с ь о с м е р т и 265		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц, год смерти	174	104 / 20
3	Число, месяц, год смерти	5 Октября 1922 г.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Менский	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 Сентября 1922 г.	
6	Число, месяц и год смерти	4 Октября 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Киринск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Киринск	
9	Род занятий умершего	Колетин	

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От слабости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Вр. Манурица	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сердюк Федор	
14	Место погребения	Куриновское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сердюк	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Будзевский Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при Куриновском Волостном	1922 год	
Запись о смерти 866			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	145	104
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Куриновский Федор	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти	8 октября 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	С. Куриновка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Куриновка	
9	Род занятий умершего	Кладбище	

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Девочка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Вр. Манеуров	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кузьмин Иван	
14	Место погребения	Киринотинское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кузьмина Иван	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Ярославский Сенаторский	

Подотдел записей актов гражданского состояния 47

при Киринотинском Волостном 1922 год

граф. Запись о смерти 267

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		176	104	72
2	Число, месяц и год записи	9 Октября 1922 г.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Вереса Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет		
6	Число, месяц и год смерти	8 Октября 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Киринотинское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	А. В. Веселый Кирин. вол. Манур. волост. Киринотинское		
9	Род занятий умершего	Косильщица		

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Возврат тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Вр. Мансуров	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сердюк Грегор	
14	Место погребения	Киринот кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Сердюк	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Бреусевиц М. С. Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Киринотском Волостном</u> 1922 год			
Запись о смерти 268			
№ № граф	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	152	105	22
2	Число, месяц совершения записи	12 Октября 1922 г.	
3	Пол умершего	См. мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иуринот Ефим	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 л.	
6	Число, месяц и год смерти	11 Окт. 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Кириноты	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Кириноты	
9	Род занятий умершего	Хлебосителем	

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Менкайт</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>3</i>
11	Причина смерти	<i>от Лихотин</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>срещед. Носейн</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Курзьин Федя</i>	
14	Место погребения	<i>Курдюков. Князьбик</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>С. Курдюков</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Президиум Секретарь</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния при <i>Курдюковом Вознесенском</i> 1922 год			
	Запись о смерти <i>269</i>			
1	Число записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>178</i>	<i>105</i>	<i>73</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>13 Октября 1922 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Дорошенко Гавриила</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>23 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>13 Октября 1922 г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>С. Курдюков</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Курдюков</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Хлеботорговля</i>		

7/36

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	от тифа	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вр. Мансуров	
14	Место погребения	Смтв. Алексеев	
15	Особые примечания	Киринобенов, Кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при <i>Киринобенов</i>	1922 год	
32 запись о смерти 270			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	149	106
3	Пол умершего	73	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Монтарз 1922	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	мужской	
6	Число, месяц и год смерти	Гроссмант Иван Матв.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	2 года	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Монтарз 1922	
9	Род занятий умершего	С Киринобенов	

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Должен</i>	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	<i>Лектор Кириллов Батинский Сергеев 45</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Трохименко Иван Максимович</i>	
14	Место погребения	<i>С Кириллов</i>	
15	Особые примечания	_____	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Трохименко</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Председатель Кириллов</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 59			
№№	при <i>Кирилловском волостном</i> 1922 год		
граф.	Запись о смерти 271		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц и год смерти	180	106
3	Пол умершего	женский?	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Трохименко Анастасия</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 дней	
6	Число, месяц и год смерти	19 октября 1922	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>С Кирилловки Сарыновский губ. Амурск.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С Кирилловки</i>	
9	Род занятий умершего	_____	

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Девич
11	Причина смерти	Виза из медико-ветеринарного учреждения	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Поспелова Дарья Андреевна, курляндская справка от 1/8 22	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Тарасовичко Петр	
14	Место погребения	О Курляндии	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния 53			
№№	при	1922 год	
граф.	при	272	
Запись о смерти			
1	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	181	106	45
2	Число, месяц совершения записи	20 октября 1922	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Смороз Семья Артемьевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет	
6	Число, месяц и год смерти	19 октября 1922	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Фарновский уезд Артемьевна уезд Курляндская губерния с. Ямное. Пор	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ямное. Пор	
9	Род занятий умершего		

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Девичь
11	Причина смерти	Дифтерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Бункин Иван Смирнов брат Ликосен Волонин справки от 19/8 22	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мороз Василий	
14	Место погребения	С. Ликос-Рог	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Председатель С.В.Р.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Сирен	

Подотдел записей актов гражданского состояния 53			
при <i>Виритовском Волостном</i> 1922 год			
3 запись о смерти 273			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола
1	182	107	75
2	Число, месяц совершения записи	сентябрь 22	
3	Возраст умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Петренко Петр Васильевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет	
6	Число, месяц и год смерти	20 октября 1922	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Яранский губ. Алатырский уезд, Кирилловск вол., с. Кирилловка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кирилловка	
9	Род занятий умершего	самоучка	

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		<i>холост</i>	
11	Причина смерти	<i>Склеротический</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач Кириков Иван Б-гол Машурова ул.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Виссарион Кенцелиш</i>	
14	Место погребения	<i>Склеротический</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Борисов</i>	
17	Подпись должностных лиц, производящих запись	<i>Пристава Иван Векшин</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 54

при *Кириковском волостном* 192 *2* год

3 запись о смерти *274*

№	№ записи	Общий		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		183	108	75
2	Число, месяц и год смерти	<i>23 Октября.</i>		
3	Род умершего	<i>смертельный</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Склеротический Николай Ник.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>6 Января. 1915 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>23 Октября 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Харьков. губ. Алексеевск. у. Кириков. вол. склеротический.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Склеротический Иван у.</i>		
9	Род занятий умершего			

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост</i>	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	<i>Врач Херниковский Б. цов. Машинцова</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Николай Мовчанов</i>	
14	Место погребения	<i>Скверик</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Н. М. Мовчанов</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Председатель Березин</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 55				
№№ граф.	при <i>Кириковской Районной</i> 192 <i>9</i> года			
Запись о смерти <i>275</i>				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>184</i>	<i>108</i>	<i>46</i>
3	Пол умершего	<i>мужчина</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Петр Петрович Анисимов</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 1/2 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>23 октября 1922</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Кирово-Волынская Армия уезд, Кировской волости с. Кириков</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Кирово-Волынская Армия</i>		
9	Род занятий умершего			

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Девичья
11	Причина смерти	Скользящая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Мансуров врач Киринская 12 ст. 8	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Пиренко Евгений	
14	Место погребения	Сквозной	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния 58			
при Киринской Поштовой 1922 год			
Запись о смерти 276			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола
1	185	109	76
2	Число, месяц и год записи	24 октября 1922	
3	Пол умершего	муж	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михайло Пурша Петрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти	24 октября 1922	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Корюковской г. Артур окр. уезд с Ключевка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Киринская	
9	Род занятий умершего		

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>Многочислен</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Тобтислова Александр Кириковский Зеринский 24/2 22.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Александритко Пётр</i>	
14	Место погребения	<i>В Кириковна</i>	
15	Особые примечания	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Михайлов</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Председатель Секретарь</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 57			
при <i>Кириковском</i> <i>Косинском</i> 1922 год			
Запись о смерти 278			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1		186	109 / 77
2	Число, месяц совершения записи	<i>25 октября 1922</i>	
3	Пол умершего	<i>мужск</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Дидора Евдоким Макаров</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>25 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>25 октября 1922</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Кириковск уезд Актимирский уезд Кириковский Косинский С Кириковки</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>В Кириковна</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Дел. Кос.</i>	

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Вашин
11	Причина смерти	Вашин	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Посинкова Борис Александрович в. Кирилловка 25/2	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дидора Иван	
14	Место погребения	С Кирилловка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Дидора	

Подотдел записей актов гражданского состояния 58			
при Кирилловской Воинской 1922 год			
Запись о смерти 279			
№	граф.	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи	187	109 / 78
2	Число, месяц совершения записи	25 октября 1922	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кириллов Борис Александрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет	
6	Число, месяц и год смерти	25 октября 1922	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Харьковский уезд, Артемьевский волостной, Кирилловка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С Кирилловка	
9	Род занятий умершего	Дом. хозяйство	

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Мудиртукис Лосинова Вера акушерка Кисилевич домашн	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Рувшин Косиант	
14	Место погребения	Д. Кириковка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния 59				
при Кириковской волостной 1922 год				
Запись о смерти 280				
№№ граф.		Общий Для мужского пола Для женского пола		
		188	109	79
1	№ записи	28		
2	Число, месяц совершения записи	28 октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Акушерка Анна Степановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти	28 октября 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд город, волость селение)	Кириковск. губ. Владимир д. Кириковск. вол. Кириковск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кириковск		
9	Род занятий умершего	домашн хозяйств		

7/36

Для мужского пола

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Кисилковский Б.И., Мансурова	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Внуки Димитренко	
14	Место погребения	Скверикова	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Димитренко Н.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния				
№№ граф	при	Вашеннойном		1922 год
3 запись о смерти 281				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	189	109	80
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Новоселова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год		
6	Число, месяц и год смерти	29 октября 1922		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Корговетский уезд, Амурский с. Мирный волость, с. Амур-порт		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Амур-порт		
9	Род занятий умершего			

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>Девушка</i>
11	Причина смерти	<i>Депрессия</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Судомас доктор Александрович Завицкий</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мордохоминко Федор</i>	
14	Место погребения	<i>В Яков. мог</i>	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	—	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Будеусовичи</i> <i>Медведев</i>	

Помощь записей актов гражданского состояния			
№ при <i>Киритовском Роштинском</i>		1922 г. № <i>282</i>	
граф. <i>Запись о смерти</i>			
1	№ записи	Общий <i>190</i>	Для мужского пола <i>109</i> / Для женского пола <i>81</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>1 ноября 1922</i>	
3	Пол умершего	<i>женский</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Киритова Мария Евграфовна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>38 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>1 ноября 1922</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>С. Киритовка Самарской губернии Киритовский пуд</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Киритовка</i>	
9	Род занятий умершего	<i>домохозяйка</i>	

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>Девушка</i>
11	Причина смерти	<i>Депрессия</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Султанов Вадим Александрович</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мордوخовича Федор</i>	
14	Место погребения	<i>В Яков. 1902</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Медведев</i> <i>Сидоров</i>	

Получен дел записей актов гражданского состояния 61			
при <i>Киритовском Волостном</i> 1922 г.			
граф <i>Запись о смерти</i> 282			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1		190	109 / 81
2	Число, месяц совершения записи	<i>1 ноября 1922</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Султанов Марин Евграф</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>38 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>1 ноября 1922</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>С. Киритовка Самарской Киритовской вол.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Киритовка</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Медик</i>	

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Омужен
11	Причина смерти	Послеродовое кровотечение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Мамуров А. врач Куржковский Зн 1/4 II	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гушкин Лозар	
14	Место погребения	С Куржовки	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Акротин	

Подотдел. записей актов гражданского состояния			
№№	при	Вашинский	1922 год
граф.	Запись о смерти		283
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		191	110 81
2	Число, месяц совершения записи	3 ноября 1922	
3	Пол умершего	мужск	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кобзарь Василий Степан	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет	
6	Число, месяц и год смерти	3 ноября 1922	
7	Место смерти (губерния уезд город, волость, селение)	Куржовский уезд Васильевский	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С Куржовки	
9	Род занятий умершего		

7/36

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена —
11	11	Причина смерти	<i>Скарлатина</i>	
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>врач кириковской больницы</i>	
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Нотариус Оттеков</i>	
14	14	Место погребения	<i>Вс. Кириковская</i>	
15	15	Особые примечания	—	
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	—	
17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Предводительская</i> <i>Сироткин</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 63					
при <i>Казанском Вознесенском</i> 1922. год					
Запись о смерти 284					
№№ граф.	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		192.	110.	82.	
2	Число, месяц совершения записи	<i>4 ноября 1922г.</i>			
3	Пол умершего	<i>женский</i>			
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Карзвинкова Мария Федоровна</i>			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 1/2 г.</i>			
6	Число, месяц и год смерти	<i>3 ноября 1922г.</i>			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Казанской губернии. Актюбского уезда Казанского волости</i>			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Вс. Кириков</i>			
9	Род занятий умершего	—			

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		ребенок
11	Причина смерти	Жироты
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Кузнецовской больницы.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кузнецов Федор с Кузнецовки.
14	Место погребения	
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кузнецов Федор. и др. а за него доверенный.
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ при		Кузнецовская Волостная 1922 год	
граф		Запись о смерти 285	
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		193.	III. 82.
2	Число, месяц совершения записи	6 ноября.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Федорович Шевцов.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	5-е ноября.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Кузнецовка.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Кузнецовка.	
9	Род занятий умершего		

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен М.	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	Федор Федорович Воскресенск. Тернов.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Медков Федор Александрович.	
14	Место погребения	Федоровское кладбище	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Медков.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Председатель Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния 63			
при Кириковском Волостном 1922 год			
граф. Запись о смерти 286			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	194.	III. 83.
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ковалев 6-й уезд М.М.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	Ноябрь 5-й. 1922.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. Кириково.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Кириково	
9	Род занятий умершего	Клб.	

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
482			девица
11	Причина смерти	Роспачение под покров.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Доктор Кудинков. Совет. Военный 1608 км.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Козарь Михаил Антонович	
14	Место погребения	Кудинковское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Козарь	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Географический Березин	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Куртловском Комиссии 1921- год			
Запись о смерти 287			
№	граф.	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи	195	111. 84.
2	Число, месяц совершения записи	8 июля 1922г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кудинкова Александр Михайлович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	71.	
6	Число, месяц и год смерти	8 июля 1922г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	6 Кудинковка.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	6. Кудинковка	
9	Род занятий умершего	Особый.	

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Косенкова Д.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мария Петровна	
14	Место погребения	Киритовск. кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мария Петровна за подписью матушки своей. Внучка	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Сергей Иванович секретарь.	

Подотдел записей актов гражданского состояния 67

№ записи при Киритовском воиновом 1922 г. год

граф. Запись о смерти 288

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	196.	111.	25.
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ивановича Екатерина Яковлевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	9 ноября 1922 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Бел. Киритовка. Косовская губ. Английская церковь.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Бел. Киритовка.		
9	Род занятий умершего	дом. хозяйств.		

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Девушка.
11	Причина смерти	Туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Кизиковакой Совхозской больницы. Терминов. № 18.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мирошников Яков.	
14	Место погребения	Кизиковское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мирошников	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Мирошников Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№	при	Кизиковской Совхозской 1922. год	
граф	Запись о смерти 285		
1	№ записи	Общий 197.	Для мужского пола 112
2	Число, месяц совершения записи	9 ноября 1922г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михайлов Михаил Яковлевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	43 года.	
6	Число, месяц и год смерти	9 ноября 1922г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с Яков - Рог. Кизиковской волости.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с Яков - Рог.	
9	Род занятий умершего	Работавший в м.	

7/36

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов.</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от туберкулеза вспаление легких.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач Яков Роскоп советской больницы. Мухомов.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>смирновский Яков</i>	
14	Место погребения	<i>Яковское кладбище.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Я. Мухомов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Брежнев Секретарь.</i>	

290

Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Оправ.

Зареєстровано в Актах Громадянського Стану
села *Карпове* повіту *Ахтімського* волості *Карпове*
за 1922 рік Книга Ч: По запису Ч: 198

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	27 198	ч. 113	ч. 85	13 грудня 1922.
1.	Рід вмерлого	<i>Михайленко</i>		
2.	Прізвище	<i>Михайло</i>		
3.	Вік	<i>12 років</i>		
4.	Час смерті	<i>1922 року грудня 13. дня</i>		
5.	Місце смерті: губернія	<i>Карпове</i>		
	село, місто	<i>Карпове</i>		
	міліційний участок	<i>вулиця</i>		
	будинок Ч.	<i>будинок Ч.</i>		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<i>Карпове</i>		
	волость	<i>Карпове</i>		
	село, місто	<i>Карпове</i>		
	міліційний участок	<i>вулиця</i>		
	будинок Ч.	<i>будинок Ч.</i>		
7.	Національність	<i>Українська</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина).			

7/36

10 Семейн

11 П

12 Фамилия
адрес в
детельств
№ с13 Кем сде
смерти (у
адрес

14 Мест

15 Особь

16 Подпись

17 Подпись
соверш10 Причина смерти:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва11. Призвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва12. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву *А. Шинко кер. роєн**Карботинес**Іван Курников.
Бодніш. 12/11 1922.**Олександр Іванович
Карботинес*

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підписи: *Карботинес*, *Карботинес*, *Карботинес*, *Карботинес*

За 1922 рік Книга Ч: По Підзагу Ч: 199.

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. 199	ч. 114.	ч. 85	13 Новабр.
1.	Рід вмершого	<i>Мужеский</i>		
2.	Призвище	<i>Сень</i>	ім'я	<i>Георг</i> по батькові <i>Сіверанов</i>
3.	Вік	<i>18 л.</i> (час народження: <i>1921</i> року)	місяця	дня
4.	Час смерті:	<i>1922</i> року	<i>Новабр</i>	місяця <i>14</i> дня
5.	Місце смерті:	губерня <i>Харьковск.</i>	повіт <i>Александровск.</i>	волость <i>Харьковск.</i>
		міліційний участок	вулиця	будинок Ч.
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого:	губерня <i>Харьковск.</i>	повіт <i>Александровск.</i>	волость <i>Харьковск.</i>
		міліційний участок	вулиця	будинок Ч.
7.	Національність	<i>Українська</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,			

7/36

10	Семей	10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
11	І	11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Фамили адрес в р детельства №	12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
13	Кем сде смерти (і адре	13	Місце, де поховано
14	Мес		Окремі примітки
15	Особи		
16	Подпись		
17	Подпись зовери		

Підпис особи, яка зробила заяву

У. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 292

Підділ Запису Акта Громадянського Стану (Законотримання) 3

с.б. Каховської повіту Хмільницької волости Каховської

села Каховської міста

за 1922 рік Книга 4: По Підзагсу 4: 200

Запис про смерть

Ч.	Записано по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. 200.	ч. 115	ч. 85	17 жовтня 1922.

- Рід вмершого Мухомовий
- Прізвище Чернинець ім'я Сергій по батькові Яковлевич
- Вік 5 (час народження: 1914 року місяця дня)
- Час смерті: 1922 року жовтня місяця 17 дня
- Місце смерті: губернія Каховська повіт Хмільницький волость Каховська село, хутір Каховський місто міліційний участок вулиця будинок 4

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія Каховська повіт Хмільницький волость Каховська село, хутір Каховський місто міліційний участок вулиця будинок 4
- Національність Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина)

7/36

10 Семе

11 I

12 Фамилі
адрес в
детельсті
№13 Кем сд
смерти (а
адрес

14 Мес

15 Особи

16 Підпись

17 Підпись
сверт10 Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва11. Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва12. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

От скаржених

Левином Курниковим
Романом Умбено

Яков Чернишенико

Курников. Мелашенко

9 293

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підділ Записів Актів Громадянського Стану
губернія Курникова повіт Артемівський волость Курникова
село Курникова місто

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: 201

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 201	Ч. 115	Ч. 86	
1.	Рід вмершого	Женский		
2.	Прізвище	Умбено	по батькові	Мелашенко
3.	Вік	6	(час народження: 1916 року	місяця
4.	Час смерті: 1922 року	18	місяця	18
5.	Місце смерті: губернія Курникова	повіт Артемівський	волость Курникова	місто Курникова
	міліційний участок	вулиця	будинок Ч.	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія Курникова	повіт Артемівський	волость Курникова	місто Курникова
	міліційний участок	вулиця	будинок Ч.	
7.	Національність			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...)			

7/36

10	Семей	
11		Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
12	Фамил, адрес і деталі	От старостини
13	Кем св смерті (адрес)	Михайло Курников
14	Мед	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
15	Особі	Місце, де поховано
16	Підпись	Окремі примітки
17	Підпись	

Підпис особи, яка зробила заяву Михайло Курников

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 23

Місцевий відділ Записів Актів Громадянського Стану

Повіт Харківський волость Харківська місто Харків

Книга Ч: 202 По Підзагу Ч: 202

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	202	116	86	20 жовтня 1922.

- Рід вмершого Муромський
- Прізвище Довга ім'я Михайло по батькові Володимир
- Вік 6 років час народження: 1922 року місяця жовтня дня 20
- Час смерті: 1922 року місяця жовтня дня 20
- Місце смерті: губернія Харківська повіт Харківський волость Харківська село, хутір Харків місто Харків міліційний участок Харків вулиця Харків будинок Ч. Харків
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Харківський волость Харківська село, хутір Харків місто Харків міліційний участок Харків вулиця Харків будинок Ч. Харків
- Національність Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, нежонатий)

7/36

10	Сем'я
11	
12	Фамил адрес і детельст №
13	Кем сд смерти (адр)
14	Мес
15	Особі
16	Підпись
17	Підпись зверш

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	От скаржон
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	Лікарі: Курішовенко Богдан - 11 Корніш
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Влас Дани
13	Місце, де поховано	Курішовенко, Калашник
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

яка зробила заяву

6 294

Рез. 2. 1922. 2. 1922. 2. 1922.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 29

Підвідпис Записів Актів Громадянського Стану при Курішовенко Виконком

губ. Курішовенко повіту Курішовенко волости Курішовенко

міста Курішовенко

Книга Ч: По Підзагсу Ч: 203

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 203	Ч. 117	Ч. 86	21 листопада 1922	

1. Рід вмершого Курішовенко

2. Прізвище Курішовенко ім'я Дани по батькові Швакович

3. Вік 40 років (час народження: 1 року місяця дня)

4. Час смерті: 1922 року листопада 21 місяця 21 дня

5. Місце смерті: губернія Харківська повіт Артемівський волость Курішовенко село, хутір Курішовенко місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Артемівський волость Курішовенко село, хутір Курішовенко місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українська

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, холостий)

7/36

7 295

10	Семей
11	
12	Фами. адрес детельс
13	Кем с смерти адр
14	Мес
15	Особ
16	Подпись
17	Подпись зверш

10	Причина смерти: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	От Окарачич
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	Др. Куріковенко Софійна
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Усен Наталія Арно
13	Місце, де поховано	Куріковен. Кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву
Підпис особи,
яка зробила заяву

Усен Наталія Арно

У. С. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підділ записів Актів Громадянського Стану при Куріковен. Виконкомі
губ. Куріковен. повіту Куріковен. волості Куріковен.
села Дімарів місто

1929 рік Книга Ч: По Підзагу Ч: 204

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 204	Ч. 112	Ч. 24	25 жовт. 1929

- Рід вмершого: Женець
- Прізвище: Окарачич ім'я: Софійна по батькові: Федорова
- Вік: 3 міс. (час народження: 1 року місяць: 24 дня)
- Час смерті: 1929 року жовт. місяць: 24 дня
- Місце смерті: губернія Куріковен повіт Куріковен. волость Куріковен. село, хутір Дімарів місто Куріковен. міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія Куріковен повіт Куріковен. волость Куріковен. село, хутір Дімарів місто Куріковен. міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність: Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина).

Семейн

11

12	Фаг адрес детей
----	-----------------------

13	Кем смерти а)
----	---------------------

14 | N

15	Oco
----	-----

16 Подпис

17 Подпись
соверш

10

Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

Bohemian No. 2

11

Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

Вран Ивановъ Союзни
Форманъ.

12

Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

Boeing Aerospace

13

Місце, де поховано

Знаменное задание

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила

яка зробила зая

Государственный архив

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при *Виконкомі*
Колмаков повіту *Олександрів* влади *Колмаков*

По Підзагу 4: 205

Записъ про смъртъ

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 205	ч. 117	ч. 88	28 листопада 1922

1. Під вмершого *Мелекчи* *Харбузів*

Прізвище Олександренко ім'я Марія по батькові Павлівна

2. Прізвище Савченко Олександр Олександрович 1970 року 1 місяця

3. Вік 16 років час народження. 1942 місяця 2

4. Час смерті: 1929 року *Григор'єв* вол.

3. Місце смерті: губерня *Харківська* повіт *Харківський*

Харитовський село, хутір с Харитове місто

вулиця _____ будинок 4

міліційний учасник.....

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

[Signature]

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська - повіт Київський

Село. хутір Сиринка місто _____

вулиця будинок 4.

міліційний участок 218/10000

7. Національність _____

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, ~~жонатий~~, удовець, розведений, дів

9. Chlorophyll content of leaves of plants growing in the sun is higher than that of plants growing in the shade.

7/36

10	Семейн
11	
12	Фа адрес детей
13	Кем смерті а
14	М
15	Ос
16	Подпис
17	Подпис совер

10.	Причина смерти: по медицинскому сви- доцству, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Він помер
11.	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	Врач Курников Іван Іванович
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Нова Ірина Іванівна
13.	Місце, де поховано	Курников Іван Іванович
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву *Менченко*
Підпис особи,
яка зробила заяву *Нова Ірина Іванівна*

7 227

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану *Курников* Виконком
губ. *Харківська* повіту *Охтирський* всл. *Курников*

села *Курников* міста _____ По Підзагу Ч: *206*

за 192*2* рік Книга Ч: _____

Запис про смерть

Число по черзі	Чоловічого роду	Жінчого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>206</i>	Ч. <i>118</i>	Ч. <i>88</i>	<i>28 квітня 1922</i>

- Рід вмерлого *Курников*
- Прізвище *Нова* ім'я *Ірина* по батькові *Іванівна*
- Вік *63* років народження: 1 року _____ місяця _____ дня
- Час смерті: 192*2* року _____ місяця _____ дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Охтирський* село, хутір *Курников* міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Охтирський* село, хутір *Курников* міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність *Українець*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, вдова, розведена) *Незаміжня*

7/36

10	Сев
11	
12	Ф. адр. дете
13	Кер. смер
14	
15	О.
16	Подпи
17	Подпи

10.	Причина смерти: по медичному свідочтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідочтва	от смертності
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідочтво про смерть, а також число свідочтва	Вр. Киринівської Союзниці
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Союзниці
13.	Місце, де поховано	Киринівська Кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву С. Коваль
яка зробила заяву от смертності

18 298

У. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
Підписи: Киринівська Виконком
Губ. Харківська повіту Харківська волості Киринівська
села Киринівська міста
за 1922 рік Книга Ч: По Підзагу Ч: 207
Харківська Харківська Харківська Харківська
Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 207	Ч. 118	Ч. 89	1 січня 1922

1.	Рід вмершого <u>Харківська</u>
2.	Прізвище <u>Харківська</u> ім'я <u>Харківська</u> по батькові <u>Харківська</u>
3.	Вік <u>12</u> (час народження: <u>1911</u> року <u>Харківська</u> місяця <u>19</u> дня)
4.	Час смерті: <u>1922</u> року <u>Харківська</u> місяця <u>30</u> дня
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Харківський</u> волость <u>Киринівська</u> <u>Киринівська</u> село, хутір <u>Киринівська</u> місто міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Харківський</u> волость <u>Киринівська</u> село, хутір <u>Киринівська</u> місто <u>Киринівська</u> міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
7.	Національність <u>Українська</u>
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, <u>Харківська</u>)

7/36

10	Сей	10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Діагноз
11		11	Призвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	Др. Куріковська Софія
12	Ф. ад- деті	12	Хто зробив заяву про смерть (зана- вити докладну адресу)	Павел Шмига
13	Ке- смер	13	Місце, де поховано	Куріковська Річка
14			Окремі примітки	
15	О			
16	Підп.			
17	Підп. соз			

Підпис особи,
яка зробила заяву *П. Шмига*

яка зробила заяву *П. Шмига*

299

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Куріковській Виконкомі
губ. Куріковської повіт Куріковської волості Куріковське
села Куріковського міста
за 1929 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: 208

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	218	118	90	1 Октября 1929

1. Ім'я вмершого: *Куріков*
2. Призвище: *Куріков* ім'я: *В. В. Куріков* по батькові: *Василь*
3. Вік: *65* (час народження: 1 року місяця дня)
4. Час смерті: 1929 року *Октябрь* місяця 1 дня
5. Місце смерті: губернія *Куріковська* повіт *Куріковський* волость *Куріковська* село, хутір *Куріков* місто *Куріковське* міліційний участок *Куріковський* вулиця *Куріковська* будинок Ч. *4*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Куріковська* повіт *Куріковський* волость *Куріковська* село, хутір *Куріков* місто *Куріковське* міліційний участок *Куріковський* вулиця *Куріковська* будинок Ч. *4*
7. Національність
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений)

7/36

18 200-205

10	Се
11	
12	Фад дет
13	Ке смеі
14	
15	
16	Подп
17	Подп со

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От проф
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Врач Куріковича Сошич Мамузове
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Василий Сошич
13.	Місце, де поховано	Куріковича Касебан
	Окремі примітки	

Підпис особи,

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Харківська повіту Актірськ волости Куріков.
села Куріковича міста
за 192 рр. Книга Ч: По Підзагсу Ч: 209

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 209	Ч. 119	Ч. 91	6 грудня 22

Рід вмершого: Мамузов
Прізвище Мамузов ім'я Сошич по батькові Куріков
3. Вік 2 роки час народження: 1 жовтня року місяця дня
4. Час смерті: 1922 року місяця 6 дня
5. Місце смерті: губернія Харківська повіт Актірський
Харківське село, хутір Куріковича місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Актірський
волость Куріковича село, хутір Куріковича місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, вдова)

7/36

10

11

12 Ф
ад
дет

13 К
сме

14

15

16 Пол

17 Пол

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	ім. <i>Василь Мозга</i>
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	<i>Вас. Курна. Соколин</i> <i>Моканурови</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Василь Моканур</i>
13	Місце, де поховано	<i>Курнаковск. Калашин</i>
14	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву *Василь Моканур*
яка зробила заяву *Василь Моканур*

В 301

Розроб. 1000р.
Виконано 4/1/22г.
Виконано 4/1/22г.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Василь Моканур* повіту *Актимирск* волості *Курнаков*
села *Курнаковск* міста
за 192 *2* рік Книга Ч: *210* По Підзагу Ч: *210*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено
Ч.	<i>210</i>	Ч. <i>119</i>	Ч. <i>91</i>	<i>4 січня 1922</i>

1. Рід вмершого *Курнаковск*
2. Призвище *Моканур* ім'я *Василь* по батькові *Соколин*
3. Вік *1/2* (час народження: 1 *1922* року місяця *6* дня)
4. Час смерті: 192 *2* року *січня* місяця *6* дня
5. Місце смерті: губернія *Василь Моканур* повіт *Актимирск* волость *Курнаковск* село, хутір *Курнаковск* місто *Курнаковск* вулиця *Курнаковск* будинок Ч. *210*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Василь Моканур* повіт *Актимирск* волость *Курнаковск* село, хутір *Курнаковск* місто *Курнаковск* вулиця *Курнаковск* будинок Ч. *210*
7. Національність *Українець*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, *незаміжня*)

7/36

10
11
12
13
14
15
16
17

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Вм. бо смертний випадок
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Др. Куріков Іван Іванович
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Олена Мейкіна
13.	Місце, де поховано	Куріков Іван Іванович
14.	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву: Олена Мейкіна

64 302 05

У. О. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 82

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Куріков повіту Ахматський волості Куріков
села Куріков міста Куріков
за 192 рік Книга Ч: По Підзагу Ч: 211

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 211	Ч. 119	Ч. 92	7 червня 1921.

- Рід вмершого: Олександр Олександрович
- Прізвище: Олександров ім'я: Олександр батькові: Олександров
- Вік: 2 (час народження: 1. 1921 року) місяця: 6 дня: 8
- Час смерті: 1921 року
- Місце смерті: губернія: Куріков повіт: Ахматський волость: Куріков село, хутір: Куріков місто: Куріков будинок Ч. 1
- Постійне місце проживання вмершого: губернія: Куріков повіт: Ахматський волость: Куріков село, хутір: Куріков місто: Куріков будинок Ч. 1
- Національність: Куріков
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина): Куріков

7/36

10

11

12

13

14

15

16

17

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву; або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ом. Шарехин
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Вр. Куринь Болоні Мамеуров
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ом. Шарехин
13	Місце, де поховано	Куринь Болоні
14	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ом. Шарехин

303

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат внутрішніх справ. 23

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Харків* повіту *Харків* волості *Харків*
села *Харків* міста *Харків*
за 192 рік Книга Ч: *212*

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	день і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>212</i>	Ч. <i>120</i>	Ч. <i>92</i>	<i>2</i> грудня <i>1922</i>

- Рід вмершого *Харків*
- Прізвище *Харків* ім'я *Харків* батькові *Харків*
- Вік *40* час народження: 1 року місяця *6* дня
- Час смерті: 1922 року грудня місяця *6* дня
- Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Харків* волость *Харків*
Харків село, хутір *Харків* місто *Харків*
міліційний участок вулиця будинок Ч. *212*
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харків* повіт *Харків*
Харків волость *Харків* село, *Харків* місто *Харків*
міліційний участок вулиця будинок Ч. *212*
- Національність *Україн*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, *Харків*)

7/36

10

11

12

13

14

15

16

17

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Дім Морозів Берези

11. Прізвище, ім'я, по-
батьків лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

Олександр Якович
Білинський Вукачов.

12. Хто зробив заяву
про смерть (зна-
чити докладну
адресу)

Семен Ковалев

13. Місце, де поховано

Якович Ковалев

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

С. Жинко

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підділ Записів Актів Громадянського Стану
губ. *Корніївська* повіту *Олександрівська* влади *Корніївська*
села *Корніївська* міста
за 192 рік Книга Ч: По Підзагу Ч: 213

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	213	120	93	19 грудня 1922.
2.	Рід вмершого <i>Ковалев</i>	Прізвище <i>Ковалев</i> ім'я <i>Олександр</i> по батькові <i>Семенов</i>		
3.	Вік <i>21</i> час народження: 1 року місяця дня			
4.	Час смерті: 1922 року місяця дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Корніївська</i> повіт <i>Олександрівський</i> волость <i>Корніївська</i> село, хутір <i>Корніївський</i> місто <i>Корніївський</i> міліційний участок <i>Корніївський</i> вулиця <i>Корніївська</i> будинок Ч. <i>Корніївський</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Корніївська</i> повіт <i>Олександрівський</i> волость <i>Корніївська</i> село, хутір <i>Корніївський</i> місто <i>Корніївський</i> міліційний участок <i>Корніївський</i> вулиця <i>Корніївська</i> будинок Ч. <i>Корніївський</i>			
7.	Національність <i>Українець</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, <i>нежонатий</i>)			

16 304

7/36

7-305

10
11
12
13
14
15
16
17

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Мисленик</i>
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Доктор Куріков</i> <i>Олександр Куріков</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Олександр Куріков</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Куріковська Церква</i>
14.	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Олександр Куріков*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 85

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Куріков* Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Ахтімська* волості *Куріков*
села *Куріковка* міста _____
за 1922 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: *214*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>214</i>	Ч. <i>121</i>	Ч. <i>93</i>	<i>11 Октября 1922.</i>
1.	Рід вмершого <i>куріковський</i>			
2.	Призвище <i>Куріков</i> ім'я <i>Олександр</i> по батькові <i>Куріков</i>			
3.	Вік <i>43</i> років народження: 1 року _____ місяця _____ дня			
4.	Час смерті: 1922 року _____ місяця <i>10</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтімський</i> волость _____ село, хутір <i>Куріков</i> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Ахтімський</i> волость <i>Куріковська</i> село, хутір <i>Куріков</i> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <i>українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>нежонатий</i>			

7/36

10
11
12
13
14
15
16
17

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	су роєво
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Лейбман Куріковський Самуїл У. Ковчин
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Умисл Урззко
13.	Місце, де поховано	Куріковська Келесина
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву
F. Trezdon

7/306

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 86

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. ~~Харківської~~ ~~Актівської~~ ~~Харківської~~ влади
села ~~Харківської~~ міста
за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: 215

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 215	Ч. 121	Ч. 94	11 Октября 1922

- Рід вмершого ~~Харківський~~
- Прізвище ~~Суренко~~ ім'я ~~Харківський~~ батькові ~~Харківський~~
- Вік ~~2 роки~~ народження: 1 року місяця дня
- Час смерті: 1922 року місяця 10 дня
- Місце смерті: губернія ~~Харківська~~ повіт ~~Актівський~~
~~Харківська~~ село, ~~Харківська~~ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія ~~Харківська~~ повіт ~~Актівський~~
~~Харківська~~ село, ~~Харківська~~ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність ~~Українець~~
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ~~Невчищен~~

7/36

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>згідно з медичним свідоцтвом</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Відр. Куріковський Солим</i>
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Михайло Вірник</i>
13	Місце, де поховано	<i>Куріковський Кладовище</i>
14	Окремі примітки	
15		
16		
17		

Підпис особи, яка зробила заяву
яка зробила заяву

14 307

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при *Куріковському* районному відділенні
губ. *Куріковський* повіту *Куріковський* волості *Куріковський*
села *Куріковський* міста
за 1922 рік Книга 4: По Підзагсу 4: 216

Запис про смерть

Ч. 216	Ч. 122	Ч. 94	День і місяць, коли зроблено запис: 12 січня 1922
--------	--------	-------	---

- Рід вмершого *Михайло*
- Прізвище *Вірник*, ім'я *Солим* по батькові *Іванов*
- Вік *45* час народження: 1 року місяця *12* дня
- Час смерті: 1922 року місяця *12* дня
- Місце смерті: губернія *Коронівська* повіт *Куріковський* волость *Куріковський* село, хутор *Куріковський* місто будинок Ч. *1*
міліційний участок вулиця
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Коронівська* повіт *Куріковський* волость *Куріковський* село, *Куріковський* місто будинок Ч. *1*
міліційний участок вулиця
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Нежонатий*

7/36

10

11

12

13

14

15

16

17

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Він був похоронений
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Олександр Киримович Бонимир і Роман
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Данко Володимир
13.	Місце, де поховано	Киримов. Р. 1005
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Олександр
яка зробила заяву Д

308

Відділ записів Актів Громадянського Стану при Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.
Губ. Харківська повіту Харківського
села Киримовка міста Харківського
за 1922 рік Книга Ч: 214 По Підзагсу Ч: 124

Запис про смерть			
Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду
Ч.	214	124	94
1.	Рід вмершого <u>Киримов</u>		
2.	Прізвище <u>Киримов</u> ім'я <u>Ваня</u> по батькові <u>Киримов</u>		
3.	Вік <u>1</u> року народження: 1 року місяця дня		
4.	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>декабрь</u> місяця <u>11</u> дня		
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Харківський</u> волость <u>Харківська</u> село, хутір <u>Киримов</u> місто <u>Харківського</u> міліційний участок <u>Харківського</u> вулиця <u>Харківського</u> будинок Ч. <u>Харківського</u>		
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Харківський</u> волость <u>Харківська</u> село, хутір <u>Киримов</u> місто <u>Харківського</u> міліційний участок <u>Харківського</u> вулиця <u>Харківського</u> будинок Ч. <u>Харківського</u>		
7.	Національність <u>Українська</u>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, вдова, розведена) <u>Незаміжня</u>		

7/36

2/309

10	10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Війна
11	11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Врач Курниковой Соф. Хизе
12	12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Хизе Хизе
13	13	Місце, де поховано	Курникове Хизе
14		Окремі примітки	
15			
16			
17			

Підпис особи, яка зробила заяву
 [Підпис]

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
 губ. Курникове повіту Курникове волості Курникове
 села Курникове міста
 за 192 рік Книга Ч: По Підзагу Ч: 218

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 218	Ч. 124	Ч. 95	12 серпня 1922

- Рід вмершого: Хизе
- Призвище: Хизе ім'я: Хизе батькові: Хизе
- Вік: 40 час народження: 1 року місяця: дня
- Час смерті: 1922 року серпня місяця: 12 дня
- Місце смерті: губернія Курникове повіт Курникове волость Курникове село, Курникове місто
 міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Курникове повіт Курникове волость Курникове село, Курникове місто
 міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність: Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова розведена):

7/36

10
11
12
13
14
15
16
17

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дім Маргарити
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Др. Курниковська Софії Євдокимівна
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Волод Митур
13.	Місце, де поховано	Курникові. Козацький
14.	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Волод Митур

22 310

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Курникові Виконкомі
 губ. Харківська повіту Олександрів волості Курников
 села Курников міста Курников
 за 1922 рік Книга Ч: 219 По Підзагсу Ч: 219

Курников Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>219</u>	Ч. <u>125</u>	Ч. <u>95</u>	<u>13</u> <u>Грудня</u> 192 <u>2</u>

- Рід вмерлого Митур
- Прізвище Митур ім'я Софія по батькові Митур
- Вік 35 час народження: 1 Грудня року 13 місяця 13 дня
- Час смерті: 1922 року Грудня місяця 13 дня
- Місце смерті: губернія Харківська повіт Олександрів волость Курников село, хутор Курников місто Курников міліційний участок Курников вулиця Курников будинок Ч. Курников

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Олександрів волость Курников село, хутор Курников місто Курников міліційний участок Курников вулиця Курников будинок Ч. Курников
- Національність Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Незаміжня

7/36

25 311

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Від лікарів</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Лікар Іван Іванович</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Вдова Іванова</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Вірник. Велас</i>
14.	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву
В. Іванова

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Хмельницька* повіту *Хмельницька* волості *Хмельницька*
села *Хмельницька* міста *Хмельницька*
за 192 *20* рік Книга Ч: *220* По Підзагсу Ч: *220*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>220</i>	Ч. <i>126</i>	Ч. <i>95</i>	<i>13 вересня 1920</i>

- Рід вмершого *Сімонович*
- Прізвище *Сімонович* ім'я *Сімонович* по батькові *Мокриць*
- Вік *90* років народження: 1 року місяця *13* дня
- Час смерті: 192 *20* року місяця *13* дня
- Місце смерті: губернія *Хмельницька* повіт *Хмельницька* волость *Хмельницька* село, хутор *Хмельницька* місто *Хмельницька* міліційний участок *Хмельницька* вулиця *Хмельницька* будинок Ч. *Хмельницька*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Хмельницька* повіт *Хмельницька* волость *Хмельницька* село, хутор *Хмельницька* місто *Хмельницька* міліційний участок *Хмельницька* вулиця *Хмельницька* будинок Ч. *Хмельницька*
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Не жонатий*

7/36

10
11
12
13
14
15
16
17

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Смерть по медичному свідоцтву</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Олександр Рудкович Самий Михайло</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Олександр Рудкович</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Рудков. Родовище</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву
Олександр Рудкович

24 312

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану
губ. *Харківська* повіту *Ахтірський* волості
села *Рудковичи* міста
за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: *221.*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	<i>Ч. 221.</i>	<i>Ч. 124</i>	<i>Ч. 95</i>	<i>14 грудня 1922</i>

1. Рід вмершого *Смирнов*

2. Прізвище *Смирнов* батьків *Михайло*

3. Вік *22* час народження: 1 року місяця дня

4. Час смерті: 1922 року *грудня* місяця *13* дня

5. Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Ахтірський* волость *Рудковичи* село, хутор *Рудковичи* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Ахтірський* волость *Рудковичи* село, хутор *Рудковичи* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність *українець*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *нежонатий*

7/36

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от черевної
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Ворон Харитон Боси Мокшуров
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ворон Миколай
13.	Місце, де поховано	Вирніковськ. Костел Євгена
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву
Ворон Миколай

27318

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 93

Підділ Записів Актів Громадянського Стану виконком
губ. *Харківська* повіту *Ахміського* волості *Вирніков*
села *Вирніковськ* міста *Вирніков*
за 192 рік Книга Ч: По Підзагу Ч: *222*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	<i>222</i>	<i>124</i>	<i>96</i>	<i>14 червня 1922</i>

1. Рід вмершого *Мокшуров*
2. Прізвище *Вирніков* ім'я *Миколай* по батькові *Боси*
3. Вік *40 років* народження: 1 року місяця дня
4. Час смерті: 1922 року місяця дня
5. Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Ахміський* волость *Вирніковськ* село, хутір *Вирніковськ* місто *Вирніковськ* міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Ахміський* волость *Вирніковськ* село, хутір *Вирніковськ* місто *Вирніковськ* міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність *Українська*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Овдовів*

7/36

10
11
12
13
14
15
16
17

10
11
12
13
14
15
16
17

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от воєнних дій
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числосвідоцтва	Доктор Рижикова Бориса Миколайовича
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Доктор Олександр
13.	Місце, де поховано	Рижикова, Михайло
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву
Дмитро

26 314

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану
губ. *Харківська* повіту *Ахтірського* волості *Харківська*
села *Харківська* міста
за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: 223

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. 223	Ч. 128	Ч. 96	18 грудня 1922

1. Рід вмершого *Харківський*

2. Призвище *Харківський* ім'я *Василь* по батькові *Харківський*

3. Вік *8 років* час народження: 1 року місяця дня

4. Час смерті: 1922 року грудня місяця 18 дня

5. Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Ахтірський* волость *Харківська* село, хутір *Харківський* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Ахтірський* волость *Харківська* село, хутір *Харківський* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність *Українська*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *нежонатий*

7/36

10
11
12
13
14
15
16
17

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ворохилин
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Врач Курішов Бачин - Мануїлов
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Диримов Олександр
13.	Місце, де поховано	Курішов
14.	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву
Диримов

7/35

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при виконкомі
губ. Курішовського повіту Курішовської волості Курішовського міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: 224

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	224	Ч. 128	Ч. 94	18 грудня 1921

- Рід вмерлого Кемені
- Прізвище, ім'я, по батькові Диримов
- Вік 11 років народження: 1 року місяця дня
- Час смерті: 1921 року грудня 18 дня
- Місце смерті: губернія Курішовський повіт Курішовська волость Курішовське село, хутор Курішовський місто будинок Ч.
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Курішовський повіт Курішовська волость Курішовське село, хутор Курішовський місто будинок Ч.
- Національність Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Диримов

7/36

10

11

12

13

14

15

16

17

10

Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Він помер в лікарні

11

Прізвище, ім'я, по-
батьків лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

Доктор Вікторов, Іван
Менделєв

12

Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

В. Г. Гонтар

13

Місце, де поховано

В. Г. Гонтар

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву

В. Г. Гонтар

27 316

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підділ Записів Актів Громадянського Стану

губ.

села

за 1922

рік

Книга Ч:

По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.

Загальне по черзі

Чоловічого роду

Жіночого роду

День і місяць, коли зроблено запис

Ч. 2242

Ч. 128

Ч. 98

18 грудня 1922

1.

Рід вмерлого

2.

Прізвище

3.

Вік

4.

Час смерті

5.

Місце смерті

міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6.

Постійне місце проживання вмершого

міліційний участок

7.

Національність

8.

Сімейний стан

заміжня, удова, розведена

В. Г. Гонтар

7/36

10
11
12
13
14
15
16
17

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Д-р. Курніков Володимир
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	В. Сухар
13.	Місце, де поховано	Курніков. Род.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву
Сухар

29 317

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при
Губ. *Курніков* повіту *Курніков* волості *Курніков*

села *Род.* міста *Род.*

за 192 *29* рік Книга Ч: *295* По Підзагу Ч: *295*

Курніков Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	<i>295</i>	<i>129</i>	<i>98</i>	<i>20 грудня 1922</i>

- Рід вмершого *Курніков*
- Прізвище *Курніков* ім'я *Володимир* по батькові *Володимир*
- Вік *40* час народження: *1* року *19* місяця *19* дня
- Час смерті: *1922* року *19* місяця *19* дня
- Місце смерті: губернія *Курніков* повіт *Курніков* волость *Курніков* село, *Курніков* місто *Курніков* будинок Ч. *1*

миліційний участок *Курніков* вулиця *Курніков*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Курніков* повіт *Курніков* волость *Курніков* село, *Курніков* місто *Курніков* будинок Ч. *1*
- миліційний участок *Курніков* вулиця *Курніков*
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Нежонатий*

7/36

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	неможливо встановити
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Др. Курков. Совахи Менелу
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	М. М. Курков
13.	Місце, де поховано	Курковське клад.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву
М. Курков

30 318

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підділ Записів, Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Курков. повіт Курков. волость Курков.
села Курков. міста Курков.
за 1922 рік Книга Ч: По Підзагу Ч: 226.

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 226.	Ч. 130	Ч. 98	

- Рід вмершого Курков
- Прізвище Курков ім'я Микола по батькові Сергій
- Вік 30 (час народження: 1 року) місяця 19 дня
- Час смерті: 1922 року
- Місце смерті: губернія Курков. повіт Курков. волость Курков. село Курков. місто Курков. будинок Ч. 1
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Курков. повіт Курков. волость Курков. село Курков. місто Курков. будинок Ч. 1
- Національність Курков
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Курков

7/36

10
11
12
13
14
15
16
17

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смерть
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Лікар. Дмитро Іванович Свідоцтво 1234
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сергій Іванович
13.	Місце, де поховано	Дмитров Р. 12
14.	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву
Новаков

37 362

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 99

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при виконкомі
губ. Карпової волості Курманівського повіту

села міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагу Ч: 224

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 224	Ч. 130	Ч. 99	21 грудня 1922

- Рід вмерлого
- Прізвище ім'я по батькові
- Вік (час народження: 1 року місяця дня)
- Час смерті: 1922 року місяця дня
- Місце смерті: губернія Карпової волості Курманівського повіту село Курманівське міліційний участок будинок Ч.
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Карпової волості Курманівське село Курманівське міліційний участок будинок Ч.
- Національність
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

7/36

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- риту, родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	он до Казими
11.	Прізвище, ім'я, по- батьків лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	Якимов Рикимович Савинин помер не розр. до
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Якимов Рикимович Савинин
13.	Місце, де поховано	Якимов Рикимович
14.	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву
Тавар Болотиний

32 320

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 100

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Якимов повіту Якимово вслясти Якимово
села Якимово міста
за 192 рік Книга Ч: По Підзагу Ч: 229

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 229	Ч. 120	Ч. 100	21 грудня 1922

1. Рід вмерлого Якимов

2. Прізвище Якимов по батькові Якимов

3. Вік народження: 1 року місяця дня

4. Час смерті: 1922 року місяця 20 дня

5. Місце смерті: губернія Якимов повіт Якимов волость Якимов село, Якимов місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмерлого: губернія Якимов повіт Якимов волость Якимов село, Якимов місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Якимов

8. Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Якимов

7/36

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Om no mi seferazze
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Dr. Ivan Kirpachov
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Dr. Ivan Kirpachov
13	Місце, де поховано	Kirpachovske Kuchuk
14	Окремі примітки	
15	Підпис особи, яка зробила заяву: <i>Аким Крава</i>	

33 321

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Кирилотам* Виконкомі
губ. *Ларанотам* повіту *Ахтир* вслості *Кирилотам*
села *Кирилотам* міста _____
за 192 *2* рік Книга Ч: _____ По Підзагу Ч: *229*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>229</i>	<i>131</i>	<i>100</i>	<i>22 Декабря 1922.</i>

1. Рід вмершого *Сму теек*
2. Прізвище *Дон* ім'я *Василий* по батькові *Арсентій*
3. Вік _____ (час народження: *1921* року *Анвара* місяця *7* дня
4. Час смерті: 192 *2* року *Декабрь* місяця *22* дня
5. Місце смерті: губернія *Ларанотам* повіт *Ахтир* волость *Кирилотам* село, хутір _____ місто *Кирилотам* міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Ларанотам* повіт *Ахтир* волость *Кирилотам* село, хутір _____ місто *Кирилотам* міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Українська*
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

7/36

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Опіє скарлатиною
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Др. Кур Тимоні Мануїлов
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Донц. Арсеніо
13.	Місце, де поховано	Кирилівка Кирилівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Донц. Арсеніо*

322 322

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Кирилівці* Виконкомі
губ. *Карпівської* повіту *Алтинської* волості *Кирилівка*
села *Кирилівка* міста _____
за 192 *2* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: *220*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>220</i>	Ч. <i>131</i>	Ч. <i>101</i>	<i>22 Декабря 1922</i>

1. Рід вмершого *Менський*

2. Прізвище *Щапетик* ім'я *Аллан* по батькові *Іванович*

3. Вік _____ (час народження: *1885* року *Декабрь* місяця *22* дня)

4. Час смерті: 1922 року *Декабрь* місяця *22* дня

5. Місце смерті: губернія *Карпівка* повіт *Алтинський* волость *Кирилівка* село, хутір _____ місто *Кирилівка* міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Карпівка* повіт *Алтинський* волость *Кирилівка* село, хутір _____ місто *Кирилівка* міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Українська*

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Дівчина*

7/36

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Отт Шубертулзе
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Вр. Мамсурова
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мамстак Антон
13.	Місце, де поховано	Киринот Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Мамстак Антон, а за
Мамстак Антон

323

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 103

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виринковск Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтірського волості Виринск
села Виринск міста
за 192 рік Книга Ч: По Підзагу Ч: 231

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 231	Ч. 132	Ч. 101	23 Октября 1922.

1. Рід вмершого Виринск

2. Прізвище Мамсур ім'я Мамсур по батькові Андреев

3. Вік 41 (час народження: 1 року місяць 23 дня

4. Час смерті: 1922 року Октябрь місяць 23 дня

5. Місце смерті: губернія Харківська повіт Ахтірський волость Виринск село, хутір Виринск місто Виринск будинок Ч. Виринск вулиця Виринск міліційний участок Виринск

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Ахтірський волость Виринск село, Виринск місто Виринск будинок Ч. Виринск вулиця Виринск міліційний участок Виринск

7. Національність Українська

8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Нежонат

7/36

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від свідків
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Віктор Вікторович Богданович 101
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Олександр Вікторович
13.	Місце, де поховано	Вірніковий. Акаєв
Окремі примітки		
Підпис особи, яка зробила заяву		Х. Криворученко
Підпис особи, яка зробила заяву		

86 324

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підділ Записів Актів Громадянського Стану пр. *Вірніковий* Виконком
губ. *Вірніковий* повіту *Вірніковий* волості *Вірніковий*
села *Вірніковий* міста *Вірніковий*
за 192 рік Книга Ч: *132* По Підзагсу Ч: *132*

Вірніковий Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	<i>232</i>	<i>132</i>	<i>101</i>	<i>13 грудня 1922</i>

- Рід вмершого *Вірніковий*
- Призвище *Вірніковий* ім'я *Вірніковий* по батькові *Олександрович*
- Вік *30* років час народження: *1* року
- Час смерті: *1922* року
- Місце смерті: губернія *Вірніковий* повіт *Вірніковий* волость *Вірніковий*
село, хутір *Вірніковий* місто *Вірніковий*
міліційний участок *Вірніковий* вулиця *Вірніковий* будинок Ч. *Вірніковий*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Вірніковий* повіт *Вірніковий* волость *Вірніковий* село, хутір *Вірніковий* місто *Вірніковий*
міліційний участок *Вірніковий* вулиця *Вірніковий* будинок Ч. *Вірніковий*
- Національність *Український*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смерть
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Смерть
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Смерть
13.	Місце, де поховано	Смерть
Окремі примітки		Смерть

Підпис особи, яка зробила заяву: *Смерть*

яка зробила заяву: *Смерть*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підділ Записів Акта Громадянського Стану по *Смерті* виконано *Смерть*

губ. *Смерть* повіту *Смерть* вслості *Смерть*

села *Смерть* міста *Смерть*

за 192 *Смерть* рік Книга Ч: *Смерть* По Підзагсу Ч: *Смерть*

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>Смерть</i>	Ч. <i>Смерть</i>	Ч. <i>Смерть</i>	<i>Смерть</i>

- Рід вмершого *Смерть*
- Прізвище *Смерть* батькові *Смерть*
- Вік *Смерть* (час народження: 1 *Смерть* року місяця *Смерть* дня)
- Час смерті: 192 *Смерть* року місяця *Смерть* дня
- Місце смерті: губернія *Смерть* повіт *Смерть* село *Смерть* місто *Смерть* вулиця *Смерть* будинок Ч. *Смерть*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *Смерть*

- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Смерть* повіт *Смерть* місто *Смерть* село *Смерть* вулиця *Смерть* будинок Ч. *Смерть*
- Національність *Смерть*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Смерть*

7/36

10.	Причина смерті: по медичному сві- дощтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідощтва	<i>Від лікарів медичних</i>
11.	Прізвище, ім'я, по- батьків лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- дощтва	<i>Михайло Карпов</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Семен Андрійович</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Михайлівка Виселен</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи,

яка зробила заяву

яка зробила заяву

яка зробила заяву

326

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Акта Громадянського Стану при
губ. *Харківська* повіту *Харківська* волості *Харківська*

за 1922 рік Книга Ч: *234* По Підзагсу Ч: *234*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	Число і місяць, коли зроблено запис
4.	<i>234</i>	<i>135</i>	<i>10</i>	<i>24 Октября</i>

- Рід вмершого *Михайлов*
- Прізвище *Михайло* ім'я *Семен* по батькові *Семенов*
- Вік *22* (час народження: *1* року місяця *9* дня)
- Час смерті: 1922 року місяця *10* дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Харківський* волость *Харківська* місто *Харків* будинок Ч. *1*
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Харківський* волость *Харківська* місто *Харків* будинок Ч. *1*
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Вдовець*

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розслідуванні чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Відомості про причину смерті</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідчення	<i>Лікар: [Handwritten Name]</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>[Handwritten Name]</i>
13.	Місце, де поховано	<i>[Handwritten Address]</i>
Окремі примітки		<i>[Handwritten Notes]</i>
Підпис особи, яка зробила заяву		
Підпис особи, яка зробила заяву		

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів громадянського Стану при Виконкомі
губ. *[Handwritten]* повіту *[Handwritten]* волості *[Handwritten]*
села *[Handwritten]* міста *[Handwritten]* По Підзагсу Ч: *[Handwritten]*
за 192 *[Handwritten]* рік Книга Ч: *[Handwritten]*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жінчого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	<i>135</i>	<i>135</i>	<i>101</i>	<i>24.01.1922</i>

- Рід вмерлого *[Handwritten]*
- Прізвище *[Handwritten]* по батькові *[Handwritten]*
- Вік *[Handwritten]* років народження: *[Handwritten]* року
- Час смерті: 192 *[Handwritten]* року
- Місце смерті: губернія *[Handwritten]* повіт *[Handwritten]* волость *[Handwritten]*
міліційний участок *[Handwritten]* село *[Handwritten]* місто *[Handwritten]* будинок Ч. *[Handwritten]*
вулиця *[Handwritten]*
- Постійне місце проживання вмерлого: губернія *[Handwritten]* повіт *[Handwritten]* волость *[Handwritten]* місто *[Handwritten]* будинок Ч. *[Handwritten]*
міліційний участок *[Handwritten]* вулиця *[Handwritten]*
- Національність *[Handwritten]*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *[Handwritten]*

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Смерть внаслідок</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Доктор Курнатов</i> <i>Борис Іванович</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Др. Курнатов</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Курнатов</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

яка зробила заяву

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Акта Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Харківської* волости *Харківської*
села *Харківської* міста *Харківської*
за 192 *22* рік Книга Ч: *22* По Підзагу Ч: *22*

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>22</i>	Ч. <i>124</i>	Ч. <i>101</i>	<i>24</i> <i>Харківської</i>

- Рід вмершого *Харківської*
- Прізвище *Симоненко* ім'я *Олександр* по батькові *Курнатов*
- Вік *22* час народження: *1* року *Харківської* місяця *24* дня
- Час смерті: *1922* року *Харківської* місяця *24* дня
- Місце смерті: губернія *Харківської* повіт *Харківської* волость *Харківської*
Харківської село, *Харківської* місто *Харківської*
міліційний участок *Харківської* вулиця *Харківської* будинок Ч. *Харківської*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківської* повіт *Харківської*
волость *Харківської* село, *Харківської* місто *Харківської*
міліційний участок *Харківської* вулиця *Харківської* будинок Ч. *Харківської*
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *нежонатий*

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>Міжурядова</i>
11.	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	<i>Лікар Іванов</i> <i>Борис</i> (помер не раз)
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Микола Іванов</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Сирішківка</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Зименко

яка зробила заяву

02

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Кириков* Виконком
губ. *Кириков* повіту *Кириков* волости *Кириков*
села *Кириков* міста *Кириков*
за 1922 рік Книга Ч: *232* По Підзагсу Ч: *232*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>232</i>	Ч. <i>132</i>	Ч. <i>102</i>	<i>29</i> <i>Децября</i> 1922
1.	Рід вмершого	<i>Іванов</i>		
2.	Прізвище	<i>Кодзарев</i>		
3.	Вік (час народження)	<i>1922</i> року <i>Март</i> місяця <i>10</i> дня		
4.	Час смерті	<i>1922</i> року <i>Децябрь</i> місяця <i>28</i> дня		
5.	Місце смерті: губернія	<i>Кириковська</i> повіт <i>Кириков</i> волость		
	село, хутір	<i>Кириков</i> місто		
	вулиця	<i>Кириков</i> будинок Ч. <i>1</i>		
	міліційний участок	<i>Кириков</i>		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<i>Кириковська</i> повіт <i>Кириков</i>		
	волость	<i>Кириковська</i> село, хутір <i>Кириков</i> місто		
	вулиця	<i>Кириков</i> будинок Ч. <i>1</i>		
	міліційний участок	<i>Кириков</i>		
7.	Національність	<i>Українська</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>Дівчина</i>		

136

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

яка зробила заяву

42 331

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Харківської* повіту *Атмипровського* волості *Кирпикове*

села *Кирпикове* міста

за 192 *2* рік Книга Ч: *238* По Підзагсу Ч: *238*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>238</i>	Ч. <i>138</i>	Ч. <i>102</i>	<i>30 вересня 1922</i>
1.	Рід вмерлого <i>Семіжко</i>			
2.	Прізвище <i>Горбань</i> ім'я <i>Харитон</i> батькові <i>Уванов</i>			
3.	Вік <i>12</i> (час народження: 1 року місяця дня)			
4.	Час смерті: 1922 року <i>30 вересня</i> місяця <i>30</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Атмипровський</i> волость <i>Кирпикове</i> село, хутір <i>Кирпикове</i> місто <i>Кирпикове</i> міліційний участок <i>Кирпикове</i> вулиця <i>Кирпикове</i> будинок Ч. <i>Кирпикове</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Атмипровський</i> волость <i>Кирпикове</i> село, хутір <i>Кирпикове</i> місто <i>Кирпикове</i> міліційний участок <i>Кирпикове</i> вулиця <i>Кирпикове</i> будинок Ч. <i>Кирпикове</i>			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Немає</i>			

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>Дім [Handwritten]</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	<i>Олександр Григоренко</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Мати [Handwritten]</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Розбитков. Розбитков</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

В. Коваленко

яка зробила заяву

М. Григоренко

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. **732**

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. *Олександрівська* повіту *Олександрівський* волості *Олександрівський*
села *Олександрівка* міста *Олександрівка*
за 192 *22* рік Книга Ч: *4* По Підзагсу Ч: *239*

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>228</i>	Ч. <i>138</i>	Ч. <i>13</i>	<i>21.05.22</i>

- Рід вмерлого *Олександрівський*
- Прізвище *Олександрівський* ім'я *Олександр* по батькові *Олександрович*
- Вік *25* (час народження: *1* року *12* місяця *21* дня)
- Час смерті: 192 *22* року *5* місяця *21* дня
- Місце смерті: губернія *Олександрівська* повіт *Олександрівський*
село, хутір *Олександрівка* місто *Олександрівка*
вулиця *Олександрівська* будинок Ч. *4*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмерлого: губернія *Олександрівська* повіт *Олександрівський*
волость *Олександрівська* село, хутір *Олександрівка* місто *Олександрівка*
міліційний участок *Олександрівський* вулиця *Олександрівська* будинок Ч. *4*
- Національність *Українець*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Немає*

19 лютого. 44 років.

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпису родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Од смерті з причини...
11. Прізвище, ім'я, по батьківі лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також, число свідоцтва	Лікар Кукуніков Олександр Олександров
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Володимир Тарасенко
13. Місце, де поховано	Кукуніков Олександр Рудий
Окремі примітки	Всего 332 а. Рудий

Підпис особи, яка зробила заяву

яка зробила заяву

Всього 332 а. Рудий

Заведую

лист N 53a

ЗАВІСЬКА

В даній справі...

сто дванадцять

16 10 1002

Посада архівів - камер.

24 06 2002

Вісник райтип. З. № 1312 Т 1000

136
19 лютого. 44 років.

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	від смертної хвороби
11.	Прізвище, ім'я, по- батьків лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	Іван Рибниківський Олександр
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Володимир Рибниківський
13.	Місце, де поховано	Рибниківський Рибниківський
	Окремі примітки	Всего 332

Підпис особи,
яка зробила заяву

яка зробила заяву

испол. проейсаний

Заведую

лист № 53а

ЗАВІСНОСТІ НА...

В даній справі про... 112

сто дванадцять

16 10 1002

Посада архівіст - камерер

М-1

...мундо

ніціали, прізвище)

24 06 2002р.

В. Пис. райтип. З. № 1312 Т 1000