698

Ф. Р-7720
Оп. 4
Спр. 31

ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ГЛУХІВСЬКОГО РАЙОНУ

К Н И Г А

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ ПРО СМЕРТЬ

ЗА 1925 РІК

с. Баничі

с. Вікторове

с. Землянка

с. Обложки

сел. Шалигине

Кількість аркушів 253

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис . 4
Архів 31

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

The text is written by a pencil

ОСТ 81-102-76

29

Отдел записей актов гражданского состояния при Шапкинском Уп с. 1925 год.

ЖЖ граф. ЗАПИСЬ о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	29	15	—
2	Число и месяц совершения записи.	2-го Января		
3	Пол умершего.	Мужеского		
4	Фамилия и имя умершего.	Старчев Степан		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1-го Января 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шапкино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шапкино		
9	Род занятий умершего.	Земледелец		

131

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

ще, ім'я, по-батькові

...рокiв

...батьки

будинок №

...ного (ої) вдовець

...а смерти

12. Чи не є записаний:

Вашкин

...рос. рна

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Женат	
11	Причина смерти.	Отравление	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Рамон Старцев Иван	
14	Место погребения.	с. Шахты	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	и старцев	
17	[illegible] совершивших запись.	Свидетель Старцев	

ЦЕНА 07

30

№ граф.	Отдел записей актов гражданского состояния при Шахтинском Упр. с/с. 1925 год. ЗАПИСЬ о смерти.			
		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	~~24~~ 2	~~16~~ 2	—
2	Число и месяц совершения записи.	23 Января 23 ее		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Евсеичев Егор.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	20 ее Ноября 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	20 ее Января 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шахтинский завод		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шахтинский завод.		
9	Род занятий умершего.	—		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

ище, ім'я, по-батькові

38 років

Баптист

будинок №

шого (ої) вдовець

на смерти

12. Чи не є записан

Баптист

рос. рид

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	Работает	-
11	Причина смерти.	Не известна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Звягинцев Петр.	
14	Место погребения.	Шалыгино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Звягинцев.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Шалыгинского Сельсовета Звягинцев	

ЦЕНА 07

71 3

№ граф. Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	3/3	1/3	
2	Число и месяц совершения записи.	23го Января		
3	Пол умершего.	Мужеского		
4	Фамилия и имя умершего.	Бубнов Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	75 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	22го Января 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Винивка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Винивка		
9	Род занятий умершего.	Без. Работ.		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

ище, ім'я, по-батькові

98 років

Баптист

будинок №

шого (ої) Вдовець

а смерти

12. Чи не є записан

Василий

рос. ума

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Женат	
11	Причина смерти.	От старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родной Бубнов Николай	
14	Место погребения.	Дор Вышка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Незрячой.	
17	Подпись должностных совершивших запись.	Председатель Сельсовета Секретарь Жиб	

ЦЕНА 0.

4

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Упр фин 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	~~221~~	184	—
2	Число и месяц совершения записи.	29-го Января		
3	Пол умершего.	Мужчина		
4	Фамилия и имя умершего.	Лупанов Фортун.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	50 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	27/I- 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалыгино		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

ище, ім'я, по-батькові 98 років

о Балыгин

будинок №

шого (ої) вдовець

а смерти

12. Чи не є записан

Балыгин

рол. раз

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	Женат	
11	Причина смерти.	отравление Легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач. Желтовский Шалыгин. Сободовод.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Фарын Л. Лендфом.	
14	Место погребения.	с. Шалыгино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Фарын	
17	[illegible] должностных совершивших запись.	Председ. [illegible] Секретарь [illegible]	

ЦЕНА 0

33

5

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском сел. упр. Орлов. 1925 год.

№ граф.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	335	4	15/
2	Число и месяц совершения записи.	28-го Января		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Матюшина. Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	27-го Января 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Орл. Елизаветино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Орл. Елизаветино		
9	Род занятий умершего.	Крестьянство		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

ище, ім'я, по-батькові

98 років

о Балыгин

будинок №

шого (ої) вдовець

а смерти

12. Чи не є записан

Балыгин

рол. рик

№ граф.			
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Вдова
11	Причина смерти.	От старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родная Евдокия	
14	Место погребения.	На Вязовотина	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[illegible]	

ЦЕНА 0[illegible]

34 6

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Уп. сов 1925 год.

№ граф.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	376	4	[illegible]
2	Число и месяц совершения записи.	28-го Августа		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Дуплова Любовь		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2½ мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	28-го Августа 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Смоленщина		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Шалыгино		
9	Род занятий умершего.	—		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

ище, ім'я, по-батькові 38 років Вдова

о будинок № вдовець

шого (ої)

а смерти

12. Чи не є записан

Василий

груз. жид

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Замолит
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Уездов Иванов	
14	Место погребения.	С. Шалыгино	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Уполн	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсовета Секретарь Мосин	

ЦЕНА 07

35 7

№ граф. Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Вр. Ф. 1925 год.

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	357	4	3
2	Число и месяц совершения записи.	28 Января		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Фамилина Любов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	4 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	27 Января		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Шалыгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Шалыгино		
9	Род занятий умершего.	—		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

ище, ім'я, по-батькові

Івроків

о Балыш

будинок №

шого (ої) Будовец

ма смерти

12. Чи не є записан

Балыш

уров. сил

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.		Малолѣтка
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Фалдзич Стефан	
14	Место погребения.	с. Шалыгино	
15	Особые примечания.	———	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Фалдзич	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. [illegible] Секретарь [illegible]	

ЦЕНА 07

16 8

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинск. Упр. с. 1925 год.

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	76 8	4	18 4
2	Число и месяц совершения записи.	29-го Января		
3	Пол умершего.	Женщина		
4	Фамилия и имя умершего.	Воронова Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	27-го Января 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалыгино		
9	Род занятий умершего.	———		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

ище, ім'я, по-батькові

98 років
Баптист

будинок №

ного (ої) вдовець

на смерти

12. Чи не є записан

Василий
рос. гра

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Молодая
11	Причина смерти.	Не известны	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Юренева Евдокия	
14	Место погребения.	с. Шалыгино	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	неграмот.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Кирсанов Секретарь Шалыгин	

ЦЕНА 0[illegible]

37 29

Книга № 2
за 1925 р.

Отделу записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Дер. Сов. 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	37	35	4
2	Число и месяц совершения записи.	30 го Января		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Журавлёв Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год 8 ме.		
6	Число, месяц и год смерти.	28 го Января 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Елизаветино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Елизаветино		
9	Род занятий умершего.	рулет		

Книга № 2
за 1925 р.

ище, ім'я, по-батькові
98 років
Баишн
будинок №
шого (ої) Журавлёв
на смерти
12. Чи не є записан
Баишн
уроз. ума

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Вдовец.	
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отец Дурбичная Ефим.	
14	Место погребения.	Дер. Близовотно	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ефим	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. [illegible] Секретарь [illegible]	

ЦЕНА 07

38

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Сел. Совете 1925 год.

№ граф.

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	~~38~~ 10	5	~~19~~ 5
2	Число и месяц совершения записи.	31го Января		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Стрючева Наталия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	30го Января 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыгина		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалыгина		
9	Род занятий умершего.	Крестьянка		

ГЕРБОВАЯ МАРКА СССР

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

ище, ім'я, по-батькові

98 років

о Балыгина

будинок №

шого (ої) вдовець

на смерти

12. Чи не є записан

Балыгина

рос. рик

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Вдова
11	Причина смерти.	От старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Стадуов Иван	
14	Место погребения.	с Новоиванка	
15	Особые примечания.	———	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иван Стадуов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Зав. А. Кашицын Секретарь Зуб	

ЦЕНА 07

39 11

№№ граф. Отдел записей актов гражданского состояния при Шаповаловском Упр. сел. 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	39/11	5	~~20~~ 6
2	Число и месяц совершения записи.	3-го февраля		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Суровицкая Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1-го года		
6	Число, месяц и год смерти.	2-го февраля 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Одр. Елизоветино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Одр. Елизоветино		
9	Род занятий умершего.	———		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

ище, ім'я, по-батькові

38 років

Баптистка

будинок №

шого (ої) Вдовец

а смерти

12. Чи не є записан

Баптистка

уроз. ума

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.		Малолетн.
11	Причина смерти.	Не Извѣстна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нѣт.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Чудовицкій Яковъ	
14	Место погребения.	Одес. Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Яковъ Чудовицкій	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предсѣдатель Секретарь Фамили	

ЦЕНА 07

40 12

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалигинском Упр. с/р. 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	40/2	5	2 ~~2~~
2	Число и месяц совершения записи.	5-го Февраля		
3	Пол умершего.	Женскій		
4	Фамилия и имя умершего.	Говсеит Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	26 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	4-го (Янв 29) 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Одес. Вашивка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Одес. Вашивка		
9	Род занятий умершего.	Крестьянство		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

ище, ім'я, по-батькові

38 років

Балки

о будинок №

шого (ої) вдовець

та смерти

12. Чи не є записан

Вашив

род. ума

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Замужем
11	Причина смерти.	От родов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Боримин Иван	
14	Место погребения.	Здо Вышка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Боримин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Ярославский Сельсовет Шалыгин	

ЦЕНА 0

41 13

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Дер. Сов. 1925 год.

№№ граф.

ЗАПИСЬ о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	413	5	8
2	Число и месяц совершения записи.	5-го февраля		
3	Пол умершего.	Женского		
4	Фамилия и имя умершего.	Коробанова Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	5-го февраля 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалыгино		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

ище, ім'я, по-батькові

) 28 років

ло Батрак

будинок №

шого (ої) вдовець

на смерти

12. Чи не є записани

Боримин

рос. рид

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Девица
11	Причина смерти.	Не Известна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Горбачов - Стеф	
14	Место погребения.	с. Маевка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Горбачов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь Совета	

ЦЕНА 0

№ 43 — 14

Отдел записей актов гражданского состояния при Славянск Нов Укр ст. 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	~~49~~	5	~~23~~
2	Число и месяц совершения записи.	6го Февраля		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Клименченкова Анастасия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	43 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	6го февраля 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	хут. Маевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	хут. Маевка		
9	Род занятий умершего.	Крестьянка		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

...ище, ім'я, по-батькові ... Февроній
...ло Баранівка
...будинок № —
...шого (ої) вдовець
...на смерти ...
12. Чи не є записани...
Баранів...
...рос. рай

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.		Вдова
11	Причина смерти.	От Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Клименченков Гавр	
14	Место погребения.	Сер. Маевка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Клименченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. Секретарь	

ЦЕНА О

43 15

Отдел записей актов гражданского состояния при Шульгинском Укр. с/совете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	13	26	9
2	Число и месяц совершения записи.	9-го февраля		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Клименченков Семен		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	50 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	9-го февраля 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Ковенки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Ковенки		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

ище, ім'я, по-батькові

) Звроїв

ло Баришівка

будинок №

шого (ої) вдовець

на смерти

12. Чи не є записани

Баришівський

рос. від

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Поліщук Николай Мих.	
14	Место погребения.	С. Ковени	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Поліщук	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. Кишин Секретарь	

ЦЕНА 0

44 16

№ греф.

Отдел записей актов гражданского состояния при Шаповалівському уссовіті 1925 год.

ЗАПИСЬ

о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	44/6	24 7	—
2	Число и месяц совершения записи.	10/II 25 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Поліщук Дмитрий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	3 месяца		
6	Число, месяц и год смерти.	февраля 10 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Ковени		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Ковени		
9	Род занятий умершего.	—		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

ище, ім'я, по-батькові

) 38 років

ло Баїшки

будинок №

шого (ої) вдовець

на смерти

12. Чи не є записани

Баїшки
уроч. рад

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
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).	Полетыкин Андрей	
14	Место погребения.		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Полетыкин	
	должностных совершивших запись.	Редсек. Пташ Секретарь Ваш	

ЦЕНА 0

45 17

№ граф. Отдел записей актов гражданского состояния при Шахтинском с/совете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	~~45~~ 17	7	~~17~~ 10
2	Число и месяц совершения записи.	12 февраля		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Кисленкова Анастасия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 месяц		
6	Число, месяц и год смерти.	11 февраля 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Елизаветино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Елизаветина		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

зище, ім'я, по-батькові

) 38 років

ло Башкир

будинок №

шого (ої) вдовець

на смерти

12. Чи не є записани

Башкир
нар. ма

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.		Мужний
11	Причина смерти.	Болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Киселищевым Иваном	
14	Место погребения.	д. Елизаветино	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Киселищев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. П. Кисель Секретарь	

ЦЕНА 0

46 18

Отдел записей актов гражданского состояния при Шепетовском с/совете 1925 год.

№ граф.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	46	22	10
2	Число и месяц совершения записи.	12 февраля		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Поляков Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 месяц		
6	Число, месяц и год смерти.	11 февраля 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Елизаветино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Елизаветино		
9	Род занятий умершего.	—		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

вище, ім'я, по-батькові

.) Ярохів

ело Баранів

будинок №

ршого (ої) Здовбиці

ина смерти

12. Чи не є записани

-Баранів

ипров. рад

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	Холостой	
11	Причина смерти.	Болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Полякова Михаила	
14	Место погребения.	д. Елизаветино	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Поляков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предсельсовета П. Кашин Секретарь.	

ЦЕНА О

47 19

№ граф. Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском с/совете 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	47	29	10
2	Число и месяц совершения записи.	12 февраля		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Шалыгин Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год		
6	Число, месяц и год смерти.	11 февраля 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Шалыгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Шалыгино		
9	Род занятий умершего.	—		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

вище, ім'я, по-батькові

.) 38 років

ело Баюшки

будинок №

ршого (ої) Кровець

ина смерти

12. Чи не є записани

-Баюшки

ров. рад

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Холостой	
11	Причина смерти.	Болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	———	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Шамшиной Матрёной С. Шамшина	
14	Место погребения.	С. Шамшина	
15	Особые примечания.	———	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. П. Кишин секретар. [illegible]	

48 20

№№ граф.

Отдел записей актов гражданского состояния при Шамшинском Сред 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	48/20	9	25/11
2	Число и месяц совершения записи.	17 февраля		
3	Пол умершего.	Женск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Шамшина Екатер.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	28 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	16 февраля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Елизаветинки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Елизаветинки		
9	Род занятий умершего.	Сел. хоз.		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

вище, ім'я, по-батькові
..) 38 років
ело Башм
будинок №
ршого (ої) вдовец
ина смерти
12. Чи не є записани
Башм
сіл. рад
вл

ЦЕНА 07

№ граф			
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Цешкова — Екатерина	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Артемьева Аленов	
14	Место погребения.	д. Вишневецкая	
15	Особые примечания.	———	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись.	Председ. Сельс (секретар. Подпись)	

ЦЕНА 07

49 121

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалигинском Сельсов 1925 год.

№ графы

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ граф		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	~~11~~ 21	9	~~2~~ 12
2	Число и месяц совершения записи.	19-го февраля		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ефремова Наталья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	36 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	18-го февраля 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Новики		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Новики		
9	Род занятий умершего.	крестьянство		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

вище, ім'я, по-батькові
...) 38 років
...ело Баршин
... будинок №
...ршого (ої) вдовець
...ина смерти
... 12. Чи не є записани
...-Баршин
...пров. раз

№ граф.			
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Замужем.
11	Причина смерти.	От родов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Борискин Ефим	
14	Место погребения.	с. Новики	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	с. Борискин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель сельсовета Секретарь Волков	

ЦЕНА 0[illegible]

50 22

Отдел записи [illegible]инского состояния
при Шалигин Сев 1925 год.

№ граф.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	22	24 10	12
2	Число и месяц совершения записи.	7 Марта		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Лупанов Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	7/10 Марта 1925 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалыгино		
9	Род занятий умершего.	Крестьянство		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові
к.) 80 років
село Балыгин
будинок №
ршого (ої) вдовець
чина смерти
12. Чи не є записані
-Борискин
Сельсов. рад

			осх.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	вдов.		—
11	Причина смерти.	Отравление		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сторож Волов Отряд		
14	Место погребения.	С. Шахтино		
15	Особые примечания.	———		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Гарбачов С.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ Зем Секрет Зем		

ЦЕНА 07

23

№№ граф | Отдел записей актов гражданского состояния при Шахтинском Зем. Упр. 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	57-23	25 11	12
2	Число и месяц совершения записи.	10-го Июня		
3	Пол умершего.	Мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Болотин Ив. Ив.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	15 Лет		
6	Число, месяц и год смерти.	10-го Июня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Кровец		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Кровец		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові
ж.) 38 років
село Баклин
будинок №
ершого (ої) Кровец
чина смерти
12. Чи не є записани
-Баклин
Шахт. рик

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Холостой	
11	Причина смерти.	Истощение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Дворник Второй	
14	Место погребения.	С. Бровки	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Дворник. Сергей Ряб	

ЦЕНА 0.

24

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Шостаменском Уч. Совете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	59	34 " 11	27 5
2	Число и месяц совершения записи.	10/III 25.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Рудакова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год всего дней.		
6	Число, месяц и год смерти.	9 марта		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Шостаменко.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Шостаменко		
9	Род занятий умершего.	О.		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові
ж.) 38 років
село Бакши
будинок №
ершого (ої) Бровець
чина смерти
12. Чи не є записани
Бакши
Второй дом

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Холостой	
11	Причина смерти.	Истощение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Рудакова Иванна Денисовича	
14	Место погребения.	с. Шосейное	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись.	Председатель Сельсовета Секретарь	

ЦЕНА 07

25

№№ граф | Отдел записей актов гражданского состояния при Шосейном Ук Рыбеи 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	635	26 12	13
2	Число и месяц совершения записи.	10 го марта 1925 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Ершов Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 сент.		
6	Число, месяц и год смерти.	9 го марта		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Шосейное Кур. Губ. Рыльского уезд. Рождеств. вол Шосейн Ук Рыбеи		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Шосейное		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 98 років

село Баишн

будинок №

ершого (ої)

чина смерти

12. Чи не є записани

-Баишн

Курск. губ

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	?	?
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и полробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Органисаса Васильев Мартынович	
14	Место погребения.	С. Шамаево	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред. Совета Секретарь	

ЦЕНА 07

26

Отдел записей актов гражданского состояния при Шамаевском Зс Совете 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~26~~	№ 13	13
2	Число и месяц совершения записи.	24 марта 1925 г.		
3	Пол умершего.	24 Мартовских 1925 г.		
4	Фамилия и имя умершего.	Лашкин Василий.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	21/IV 25 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Живенки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Живёнки		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 18 років

село Баланы

будинок №

ершого (ої) вдовець

чина смерти

12. Чи не є записани

Баланы

Татарск. р-на

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		3	2
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Шайкинская Андрея Васильев.	
14	Место погребения.	Ковенки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись.	Пред Усвейск Волостн Суд Секретарь [illegible]	

ЦЕНА 0[illegible]

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Шайкинском Ук Усвейск 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~25~~ 27	13	~~28~~ 14
2	Число и месяц совершения записи.	29-го Марта 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Шкурина Мария.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	9 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	29/IV-25 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Ковенки Кур. губ. Рыльского уез. Крупецкой вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ковенки		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 38 років Баніна

село

будинок №

ершого (ої) вдовець

чина смерти

12. Чи не є записани

-Василия

Старост. ума

28

№ № граф	Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Уг Суде 1925 год. ЗАПИСЬ о смерти	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~26~~ 14	~~25~~ 14	14а
2	Число и месяц совершения записи.	1го Апреля 1925 г.		
3	Пол умершего.	Мужчина		
4	Фамилия и имя умершего.	Гусин Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	22 года.		
6	Число, месяц и год смерти.	1/IV-1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Усовенко Курской Губ. Рыльского уезд. Крупецкой Вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Усовенки		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашец.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Шалыгинской Волостной Милицией Степановичем.	
14	Место погребения.	с. Усовенки.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись.	Пред. Сельсов. Секретарь	

ЦЕНА 0

Книга № 2
за 1925 р.

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 98 років

село Баклин

будинок №

ершого (ої) Здоровець

чина смерти

12. Чи не є записаний

Баклин

Пред. сіл. рад

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		холост	
11	Причина смерти.	Воспаление легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Жолкевский Э. Н. Шарагинского Сах/завод	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Зимненко Иванов Григорьевич	
14	Место погребения.	С. Ковенки.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Зимн.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред. Ковенки Секретарь	

ЦЕНА 0

29.

№№ граф | Отдел записей актов гражданского состояния при Шарагинском Рай. Совете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~77~~ 79	~~29~~ 15	14
2	Число и месяц совершения записи.	1го Апреля 1925 г.		
3	Пол умершего.	Мужчина		
4	Фамилия и имя умершего.	Майоренко Алексей.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	4 мес-цев.		
6	Число, месяц и год смерти.	1/III 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Ковенки Чер. губ. Роменского уезда. Коммунальной больницы		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Ковенки.		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2
за 1925 р.

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 38 років

село Баришівка

будинок №

ершого (ої) Бровець

чина смерти

12. Чи не є записаний

-Баришівка

Пров. рад

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сосайонкина Никонора Ив.	
14	Место погребения.	С. Ковенки.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Упр. Ковенской Волости Секретарь [illegible]	

ЦЕНА 07

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния

при Шалыгинском Уп. Правлении 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~830~~	15	~~22~~ 15
2	Число и месяц совершения записи.	9 го Апреля 1925 года.		
3	Пол умершего.	Женск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Посыйонкина Афарья.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	7 сем-лев.		
6	Число, месяц и год смерти.	9/IV-25 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ковенки Жид. Губ. Рогачевского уезда Хрупецкой Волости.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Ковенки.		
9	Род занятий умершего.			

30

Книга № 2
за 1925 р.

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 98 років

село Балыгин

будинок №

ершого (ої) вдовець

чина смерти

12. Чи не є записаний

Балыгин

Сельск. сов

2/1

1/2

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Заразная болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Председатель Сельсовета Александр. Ф.	
14	Место погребения.	с. Ковенки.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	—	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предс. Сельсовета Секретарь	

ЦЕНА 07

31

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Шаповаловском Укр. Сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~23~~ 31	15	~~30~~ 16
2	Число и месяц совершения записи.	9го апреля 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Онаскева Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	3 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	9/IV - 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Есмозовейшко 1902 г. Губ. Виленского уезда Курецкой Волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Есмозовейшко.		
9	Род занятий умершего.	— 585		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2 147
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 38 років

село Баранки

будинок №

ершого (ої) вдовець

чина смерти

12. Чи не є записаний

-Баранки

Грос. рна

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Анпрсевич Фридрих.	
14	Место погребения.	Г. Елизаветино.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред Ровен-Сельсовет Секретарь	

ЦЕНА 0

32

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Шепетинском Укр. Ровенье 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	6032	15	17
2	Число и месяц совершения записи.	9го Апреля 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Гуляково Прасковья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	59 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	9/IV 25 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ровенки Вол. Зап. Ровенского уезда Крупецкой волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ровенки.		
9	Род занятий умершего.	Хозяйство.		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2 117
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 58 років

село Баранів

будинок №

ершого (ої) Ровенець

чина смерти

12. Чи не є записаний

-Баранів

Ровен. р-на

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Вдовец	
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).	Гуслаковский Сосед.	
14	Место погребения.	С. Кравинка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	ись должностных , совершивших запись.	Нач. с/сов. Самитрук Секр.	

ЦЕНА 07

33

№№ град.

Отдел записей актов гражданского состояния при Шосткинском Укр. Ссовете 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~1~~ 33	15	~~2~~ 18
2	Число и месяц совершения записи.	16 го Апреля 1926 г.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Семенова Нина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	4 сем-ца		
6	Число, месяц и год смерти.	16/IV 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шосткинский Сах. Завод. Курс. губ. Ромненского уезда Крупецкой Волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шосткинский Сах. Завод		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2
за 1925 р.

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 38 років

село Баклин

будинок №

ершого (ої) вдовець

чина смерти

12. Чи не є записаний

Баклин

Укр. рад

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	0	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сельсоветом Новей Вос.	
14	Место погребения.	С. Шаблыкина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись.	Председатель Сельсовета Дмитриев Секретарь	

ЦЕНА 07

Отдел записей актов гражданского состояния при Шаблыкинском Укр. Рабочем 1926 год.

№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~62~~ 34 ~~70~~	16	18
2	Число и месяц совершения записи.	20 го Апреля 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Ерёменко Тарас		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	19/IV-26 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Кривенко Курской губ. Рыльского уезда Поупецкой Волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Кривенко.		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові

ж.) Яврокъ

село Баклыки

будинок №

ершого (ої) Кровець

чина смерти

12. Чи не є записаний

-Баклыки

Укр. Раб.

№ граф	Отдел записей актов гражданского состояния при Шаповаловском Укс. суде 1925 год. ЗАПИСЬ о смерти	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~335~~	16	~~7~~ 19
2	Число и месяц совершения записи.	22-го Апреля 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женщина.		
4	Фамилия и имя умершего.	Устинья Кобуева.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	67 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	22/IV-1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Вишевка Кур. губ. Рыльского уезда Курецкой волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Вишевка.		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашец.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Старость.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Еременковский Тарасом Иванович.	
14	Место погребения.	С. Кровинки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись.	Завед. отдел. Дмитриев.	

ЦЕНА 07

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 38 років

село Баклин

будинок №

ершого (ої) Кровинь

чина смерти

12. Чи не є записаний

-Баклин

Чернух. р-на

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	—	Вдова.
11	Причина смерти.	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родственница Гавриленко	
14	Место погребения.	д. Вишняки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предсельсовета Дмитриев Секретарь Зиновьев	

Отдел записей актов гражданского состояния при Шумячинском Укр. Совете 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~67~~ 36	16	~~27~~ 20
2	Число и месяц совершения записи.	~~2~~ 30 Апреля 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Гниденкова Евгения		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	22/IV-25 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Екимовичи Смол. губ. Рыльского уезда Крупецкой Волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Екимовичи		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові

ж.) Яврокъ

село Баишки

будинок №

ершого (ої) Крупецкой

чина смерти

12. Чи не є записаний

Баишки

Смол. губ

ЦЕНА 07

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Замужем.
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Тимошенко Т.	
14	Место погребения.	с. Сосновецкое.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Заведующий [illegible]	

ЦЕНА 07

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния

при Шалыгинском Укр. Хуторском 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	55	7	20
2	Число и месяц совершения записи.	22 го Апреля 1925 г.		
3	Пол умершего.	Мужчина		
4	Фамилия и имя умершего.	Тимошенко Дмитрий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти.	22 го Апреля 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Вишивка Курской Губ. Рыльского уезда Крупецкой Вол. Шалыгинского Укр. Хуторок		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Вишивка Кур. Губ. Рыльского уезда Крупецкой волости Шалыгинского Хуторок.		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 18 років

село Баклы

будинок №

ершого (ої) вдовець

чина смерти

12. Чи не є записаний

-Баклы

Крупец. вол

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Поселовым Иваном Л.	
14	Место погребения.	д. Вешки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись.	Председатель Сельсовета Секретарь	

ЦЕНА 07

38

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шахматинском Укр. Сельсов 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~16~~ 38	17	~~35~~ 21
2	Число и месяц совершения записи.	27-го Апреля 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Трофимова Арбисия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	66 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	25/IV-1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Хвощи Курской губ. Рыльского уезда Крупецкой волост Шахматинского Укр. Сельсов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Хвощи.		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашец.		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові
ж.) 98 років
село Баклань
будинок №
ершого (ої) вдовець
чина смерти
12. Чи не є записаний
Баклань
Укр. сел. рад

№ граф		Отдел записей актов гражданского состояния при Шосминской Церкви Иркутск 1925 год. ЗАПИСЬ о смерти		
		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~37~~ 39	~~76~~ 18	~~24~~ 21
2	Число и месяц совершения записи.	25-го Апреля 1925 г.		
3	Пол умершего.	С. Мужчина.		
4	Фамилия и имя умершего.	Шевров Дмитрий.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год.		
6	Число, месяц и год смерти.	23 IV-1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шосминско Иркут. губ. Балаганского уезда. Иркутской Вост. Шосминского Угр. сов.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шосминско		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. / Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед. — Вдова.
11	Причина смерти.	Истощение
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Хозяином Шевровым.
14	Место погребения.	с. Ковинки.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	
17	Подпись должностных совершивших запись.	Председатель Дмитриев. Секретарь Вилев

ЦЕНА 07

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові

ж.) Яврохів

село Баюшки

будинок №

ершого (ої) Вдовець

чина смерти

12. Чи не є записаний

-Баюшки

Иркут. губ.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также №. свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Шварным Фомой Ивановым.	
14	Место погребения.	С. Шостино.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Уполномоченный Гинтерман Секретарь Фомин	

ЦЕНА 07

40

Отдел записей актов гражданского состояния при Шостинском Укр. Совете 1925 год.

№№ град.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	68 40	"22." 19	21
2	Число и месяц совершения записи.	5го Мая 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женский.	Мужской.	
4	Фамилия и имя умершего.	Гаврилов Федор Ив. Шварных-Шапка		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	11 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	25/IV 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Шостино Укр. губ. Роменского уезда Крупецкой Волости Шостинского Укр. Совета		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Шостино		
9	Род занятий умершего.			

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 38 років

село Бакшин

будинок №

ершого (ої) Вдовець

чина смерти

12. Чи не є записаний

Бакшин
Гіпрос. ра

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Давыдовой Дуней Тр. Крестьянка сельсов. Сав.	
14	Место погребения.	С. Шаблыкино.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Дмитриев Секретарь Давыдов	

ЦЕНА 07

41

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Шаблыкинском Вол. Совете 1925 год

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~93~~ 41	~~31~~ 20	~~52~~ 21
2	Число и месяц совершения записи.	7го Мая 1925 г.		
3	Пол умершего.	~~Женский~~ Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	~~Давыдова Дуня~~ Иванов Василий.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	11 сент. 96		
6	Число, месяц и год смерти.	7/V-1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Урвенки Курск. Губ. Рыльского уезда Ив Крупецкой		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Урвёнки		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2
за 1925 р.

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 28 років

село Баклыки

будинок №

ершого (ої) Крестьянка

чина смерти

12. Чи не є записаний

-Баклыки

Петров. вол

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
0	Семейное положение умершего.		
1	Причина смерти.	Уремия	
2	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
3	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мороховым Иваном.	
4	Место погребения.	С. Ивенки.	
5	Особые примечания.		
6	Подпись лица, сделавшего заявление.		
7	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсовета Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния при Шосткинском Украинском Совете 1925 год.

№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	70 1/2	20	736 1/2
2	Число и месяц совершения записи.	7го Мая 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Гусева Фома.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.			
6	Число, месяц и год смерти.	7/V 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шосткинский Сах. Завод.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шосткинский Сах. Завод.		
9	Род занятий умершего.			

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 38 років

село Вакшин

будинок №

ершого (ої) вдовець

чина смерти

12. Чи не є записаний

Вакшин

Гендрос. ряд

ЦЕНА 07

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, развелен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Неизвестно.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Урядовец Шаманов Непровитин	
14	Место погребения.	С. Шаманово.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	...сь должностных ..., совершивших запись.	Председатель Дмитрий секретарь Волин	

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Шамановском Укр. Совете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~7~~ 43	~~35~~ 21	22
2	Число и месяц совершения записи.	7го Мая 1925 г.		
3	Пол умершего.	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Бортяшкин Николай.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	7.V.1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Новенки Курс. губ. Рыльского уезда. Крупецкого вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Новенки.		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

...звище, ім'я, по-батькові
...ж.) Івроків
село Баишин
будинок №
...ершого (ої) Новенъ
...чина смерти
12. Чи не є записаний
...-Баишин
...Укрос. рад

ЦЕНА 07

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, развелен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Бондаренковым Бондаренковым Иваном	
14	Место погребения.	с. Ивовка.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсовета Секретарь-Члены	

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Сельсов. Курской губ. 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~77~~ 44	~~22~~ 22	22
2	Число и месяц совершения записи.	9 сентября 1925 г.		
3	Пол умершего.	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Болдырев Егор.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	9/IX-1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ивовки Курской губ. Рыльского уезда Крупецкого Волка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ивовка.		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2 за 1925 р.

131

Книга № 2 за 1925 р.

117

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 98 років

село Баклыгино

будинок №

ершого (ої) Бедняк

чина смерти

12. Чи не є записаний

-Баклыгино

Сельсов. рика

ЦЕНА 07

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Истощение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Больница Шамшевского	
14	Место погребения.	С. Ковали	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись.	Член Исполкома Дмитриев Секретарь Вилец	

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Шамшевском Укрп. Совете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	73/45	-22	37/23
2	Число и месяц совершения записи.	16-го Мая 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Чеботарева Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.			
6	Число, месяц и год смерти.	15/5-1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Шамшево Киев. губ. Бирского уезд. Укр. пов. Вых.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Шамшево		
9	Род занятий умершего.			

45

Книга № 2
за 1925 р.

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 98 років

село Баштин

будинок №

ершого (ої) вдовець

чина смерти

12. Чи не є записаний

-Баштин

Укрпов. рад

ЦЕНА 07

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Напряжения	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Работница Бригадир 2об.	
14	Место погребения.	с Шалыгино.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись.	Пред-председатель Дмитр. Секретарь [illegible]	

№№ трад

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Уездном Совете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	~~74~~ 46	~~42~~ 23	~~32~~ 23
2	Число и месяц совершения записи.	16-го Мая 1925 года		
3	Пол умершего.	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Стрижаков Константин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.			
6	Число, месяц и год смерти.	13-5-1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Тамбова. Тамбов. губ. Тамбовского уезда Кирсановской вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Тамбов.		
9	Род занятий умершего.			

146

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

звище, ім'я, по-батькові

ж.) 98 років

село Бакшеи

будинок №

ершого (ої) вдовець

чина смерти

12. Чи не є записаний

і - Бакшеи

Кирсан. пов

ЦЕНА 07

№ № граф	Отдел записей актов гражданского состояния при Шолтанском Сельсовете 1925 год. ЗАПИСЬ о смерти			
		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~57~~ 54	~~25~~ 24	33
2	Число и месяц совершения записи.	25-го Мая 1925 г.		
3	Пол умершего.	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Ермин Василий.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	3 года		
6	Число, месяц и год смерти.	25/V-1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Ураванки Акмолинской Губер. Омского округа Кокчетавского Увзд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Ураванки.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. / Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Неизвестно
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отец заявитель Сергей.
14	Место погребения.	д. Шалка
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсовета Секретарь

Книга № 2
за 1925 р.

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

ізвище, ім'я, по-батькові

дж.) Ярлыкъ
село Баянтай
будинок №
мершого (ої) вдовець
ичина смерти
12. Чи не є записаний:
а-Баянтай
Енпрос. фин

ЦЕНА 07

Отдел записей актов гражданского состояния при Шошинском Упр. Совете 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	76	24	24
2	Число и месяц совершения записи.	26-го Мая 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Гордулина Анастасия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	55 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	25-/V-1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Кровёнки Карел. губ. Повенецкого уезда Кумбеуского Вик		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Кровёнки		
9	Род занятий умершего.	Без занят		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Старческая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Вишняков Иванов Сей.	
14	Место погребения.	С. Кровёнки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пом. Делопроизводителя Дмитриев Секретарь Ямщ	

ЦЕНА 07

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

ізвище, ім'я, по-батькові

дж.) 98 років
село Башня
будинок №
мершого (ої) вдовець
ичина смерти
12. Чи не є записаний:
а-Башня
Пирог. р-на

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			вдова
11	Причина смерти.	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родственницей Захаром.	
14	Место погребения.	с. Новики	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	По[illegible]лжностных [illegible]ершивших [illegible]апись.	[illegible]	

ЦЕНА 07

49

Отдел записей актов гражданского состояния при Малиничском Сроб. 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	77	24	25
2	Число и месяц совершения записи.	4/10 Июня.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Морозова Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	92 Лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	4/10 Июня.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Новики		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Новики		
9	Род занятий умершего.	—		

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

[illegible]ізвище, ім'я, по-батькові

[illegible]дж.) 92 років

село Баклин

будинок № —

[illegible]мершого (ої) вдовець

[illegible]ичина смерти

12. Чи не є записаний:

с-Баклин
Гетров. р-на

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, развелен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Холостой.
11	Причина смерти.	Не Изъвістно	
12	Фамилия, имя и полробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Морозов. Иван.	
14	Место погребения.	с. Кубени	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иван Морозов	
	должностных совершивших запись.	Председатель Сельсовета	

ЦЕНА 07

50

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Шосткинском Упр. Кевице 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~7850~~	24	~~36~~ 40
2	Число и месяц совершения записи.	9 го 9 июня 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Александра Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	23 года		
6	Число, месяц и год смерти.	7/VI 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Кубени Чер. губ. Глухов. уезда Крупецкой вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Кубени		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашец.		

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

ізвище, ім'я, по-батькові

дж.) 23 роки

село Баклин

будинок №

мершого (ої) вдовець

ичина смерти

12. Чи не є записаний:

а-Баклин
Глухов. пов

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, развелен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развел.
			Замужем.
11	Причина смерти.	Тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Капрелем Аксиньи	
14	Место погребения.	с. Ковенки.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Капрелем	
17	должностных совершивших запись.		

ЦЕНА 07

51

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ольгинской Трудм. сел. 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~7~~ 25	~~2~~ 25	26
2	Число и месяц совершения записи.	13го Июня		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Юрипалов Киселий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	9/2.		
6	Число, месяц и год смерти.	12го Июня 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ковенки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ковенк.		
9	Род занятий умершего.			

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

...звище, ім'я, по-батькові
...дж.) Яворів
село Бакшин
будинок №
...мершого (ої) Вдовець
...ична смерти
12. Чи не є записаний:
...а-Бакшин
...Тирол. ра

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Холостой	—
11	Причина смерти.	Неизвестна.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Куприянов Иван Тарас.	
14	Место погребения.	С. Ковыль	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Куприянов	
17	должностных совершивших запись.		

ЦЕНА 07

52

№№ град

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шебекинском Укр. с/совете 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	80 52	26	26
2	Число и месяц совершения записи.	13 го Июня 1925 года.		
3	Пол умершего.	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Николай Пономарёв		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти.	12/VI 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Мошенно Укр. губ. Рыльского уезда Курского б/ч.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Мошенно		
9	Род занятий умершего.			

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

...звище, ім'я, по-батькові

...дж.) Крестьянин
село Бакшин
будинок №
...мершого (ої) вдовець
...ичина смерти
12. Чи не є записаний:
с. Бакшин
Тимоф. р-на

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мать покойной Ефросинья	
14	Место погребения.	С. Шашкино.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	должностных совершивших запись.	Председатель Секретарь	

ЦЕНА 07

53

Отдел записей актов гражданского состояния при Шашкинском Укр. Сельс. 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~8~~/53	"26"	~~27~~ 44
2	Число и месяц совершения записи.	13 го Июня 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Евфросинья Тупакова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	13/VI. 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Уровенки Укрос. губ. Рыльского уезда Крупецкого ВИК.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Уровенки.		
9	Род занятий умершего.			

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

ізвище, ім'я, по-батькові

дж.) Івроків

село Башкин

будинок №

мершого (ої) Здовець

ичина смерти

12. Чи не є записаний:

а-Башкин
Гирос. рна

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, развелен. —	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед. —
11	Причина смерти.	Ом фейский бокзни.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Членом семьи Чумаковым	
14	Место погребения.	д. Ковёлки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	должностных совершивших запись.	6/VI 25 г. Вторая сельсов. Фарфель	

ЦЕНА 07

54

Отдел записей актов гражданского состояния при Мошенской Укр. Совете 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	54	27	27
2	Число и месяц совершения записи.	6/VI. 6 июня 1925 г.		
3	Пол умершего.	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Жорной Ефтарьев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	100 лет. (сто лет).		
6	Число, месяц и год смерти.	15/V 25 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Ельзаветино Усв. Зуб. Рыльского уезда Курской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Ельзаветино.		
9	Род занятий умершего.	Крестьянин		

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

ізвище, ім'я, по-батькові

дж.) Ивроки

село Бакши

будинок №

мершого (ої) Ковель

ричина смерти

12. Чи не є записаний:

с-Бакши
Гиров. раи

55

Отдел записей актов гражданского состояния
при Слободском с/с. 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	33	27	28
2	Число и месяц совершения записи.	19 Июня.		
3	Пол умершего.	Женск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Родькевина Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1½ года		
6	Число, месяц и год смерти.	17го Июня 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Одес. Херсонск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Одес. Слободка		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Вдов	
11	Причина смерти.	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Слободской Старухин	
14	Место погребения.	г. Слободзея	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Старухин	
17	Г[illegible] должностных совершивших запись.	[illegible]	

ЦЕНА 07

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

...звище, ім'я, по-батькові

...дж.) 38 років

село Балта

будинок №

...мершого (ої) вдовець

...ичина смерти

12. Чи не є записаний:

с-Балта
Тирол. пов

№ граф		Для мужского пола (только женат, вдов, разведен.)	Для женщин (только замужем, вдова, разведена)
10	Семейное положение	[illegible]	—
11	Причина смерти	[illegible]	
12	Сколько лет, где и по какому адресу прожил, выдержит свидетельство о смерти, и только № свидетельства		
13	Кем сообщено заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Родственница	
14	Место погребения	[illegible]	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сообщившего заявление		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись		

ЦЕНА 07

56

Отдел записей актов гражданского состояния при Шаблинском Сел. Совете 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~65~~ 56	— 12	44 29
2	Число и месяц совершения записи.	19 го Июня 1925 го года		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Кисляцаева Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	19/VI-1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Кривенки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Кривенки		
9	Род занятий умершего.	—		

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

ізвище, ім'я, по-батькові

дж.) 2 роки

село Баклинка

будинок № —

мершого (ої) Кровець

ричина смерти

12. Чи не є записаний:

с-Баклинка

Петров. р-на

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		—	—
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Народой Сорокиной	
14	Место погребения.	г. Сороцкий	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Зав. Уезд. Зам. Делопр.	

ЦЕНА 07

56

№№ граф | Отдел записей актов гражданского состояния при Шаргородском Укр Совете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	56	22	34
2	Число и месяц совершения записи.	19 го Июня 1925 го года		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Кисточкаева Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	18/VI 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Хрбовки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Хрбовки		
9	Род занятий умершего.	—		

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

...ївище, ім'я, по-батькові

...дж.) Яврокъ

село Баршин

будинок №

...мершого (ої) вдовець

...ичина смерти

12. Чи не є записаний:

с-Баршин
Гиров. р-на

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Яковом Кононаревым	
14	Место погребения.	С. Яковенки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Яковенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсовета Секретарь	

57

Отдел записей актов гражданского состояния при Шишинском Сел. Совете 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	8557	28	29
2	Число и месяц совершения записи.	20-го Июня 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Иван Мисютин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	75 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	20/VI 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Яковенки Сум. губ. Роменского уезда Хорольского вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Яковенки		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

ізвище, ім'я, по-батькові

дж.) 78 років
село Бакшин
будинок №
мершого (ої) вдовець
ичина смерти
12. Чи не є записаний:
а-Бакшин
Гирос. рна

ЦЕНА 07

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Вдов	
11	Причина смерти.	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Тимофеев Ивановский	
14	Место погребения.	с. Новенки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Тимофеевичъ	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред. Хобта Секретарь	

158

Отдел записей актов гражданского состояния при Шаповаловом Сик 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~16~~ 35	28	~~11~~ 30
2	Число и месяц совершения записи.	21 Июня		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Оборонная Валентина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1925 г. 7 Мая		
6	Число, месяц и год смерти.	21 Июнь 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шаповалово		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Бывш. Шаповалово Курской губ. с Шаповалово		
9	Род занятий умершего.			

131

Книга № 2
за 1925 р.

117

Книга № 2
за 1925 р.

ріявище, ім'я, по-батькові

дж.) Яворівъ
село Баишъ
будинок №
мершого (ої) Вдовець
ичина смерти
12. Чи не є записаний:
с-Баишъ
Яворів. р-на

ЦЕНА 07

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Обыватель А. А. с. Шамшина Кадомского уезда Рязанской губ. Курение 3 бер.	
14	Место погребения.	Сл Шамшина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	[illegible]сь должностных совершивших запись.	Предс. [illegible] Секретарь [illegible]	

ЦЕНА С[illegible]

59

Отдел записей актов гражданского состояния при 10 Московской Кур. губ. 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~47~~59	- 28	3/~~4~~45
2	Число и месяц совершения записи.	24 по Июня 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женщина		
4	Фамилия и имя умершего.	Христофорова Сософия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	67 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	23/VI. 25 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Москва. Кур. губ. Рязанского уезда Курортного вик.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Москва		
9	Род занятий умершего.	Хозяйство		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

(родж.) 98 років
село Баршин
будинок №
померш. (ої) вдовиц

Причина смерти
12. Чи не е записа
4)
1 с. Баршин
2 Пирог. р-на

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Вдова
11	Причина смерти.	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Бабкиной Еленой	
14	Место погребения.	д. Хлоевки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись.		

ЦЕНА 0

60

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалигинском Сел. Сов. 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	860	28	32
2	Число и месяц совершения записи.	25 Июня.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Шутунина Ульяна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	48 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	24 Июня 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалигино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалигино		
9	Род занятий умершего.	Крестьянка		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

родж.) 98 років
село Бакши
будинок №
помершого (ої) вдовиц

Причина смерти
12. Чи не є запис
4)
1 с-Бакши
2 Гиров. уез

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Замужняя
11	Причина смерти.	От простуды	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Штукин Петро	
14	Место погребения.	С. Новый	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Пантюшкин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[illegible]	

ЦЕНА О[illegible]

61

№№ граф. Отдел записей актов гражданского состояния при Ольгинском Упр. с/с. 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~8~~ 96	~~3~~ 29	~~5~~ 32
2	Число и месяц совершения записи.	25-го Июня.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Лемткин Егор.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	24-го Окт. 1901-го рождения.		
6	Число, месяц и год смерти.	6 час. 23-го (нов.) 24-го Июня 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Новый Ольгинского Арт.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Владимир		
9	Род занятий умершего.	рубой		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

(родж.) 98 років

село Баш

будинок №

померш. (ої) вдовец

Причина смерти

12. Чи не є запис

4)

1 с-Баш

2 Дитроп. ра

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Женат	—
11	Причина смерти.	Самоуб., убит отцом брошен в огонь и сгорел	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Фельдшерица Федорова врач. Шалыгинского района	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родного брата Лесничего Бюро Голов.	
14	Место погребения.	Дер. Подлипки	
15	Особые примечания.	Умер Федоров	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. [illegible] Секретарь [illegible]	

ЦЕНА 0

62

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Упр. Сель 1925 год.

№№ граф.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	1062	№ 30	32
2	Число и месяц совершения записи.	26 Июня.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Андреев Александр.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 г. Лет		
6	Число, месяц и год смерти.	25 го Июня 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ковенки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ковенки		
9	Род занятий умершего.	—		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

(родж.) 38 років

село Балыш

будинок №

помершого (ої) Вдовы

Причина смерти

12. Чи не є запис

4)

1 а-Балыш

2 Упрол. сел

10	Семейное положение умершего.	Холостой.	
11	Причина смерти.	Не Известна.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Андреев Антон	
14	Место погребения.	с. Новенки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Сельсов	

ЦЕНА 0.

63

№№ град.

Отдел записей актов гражданского состояния при Шаныгинск. Укр. сельсов. 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	97	30	47
2	Число и месяц совершения записи.	28го Июня 1926.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Безбабный Устинья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	43 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	28го Июня 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курский губ, рольск. у Кшенской вол. с. Шаныгина		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Шаныгино		
9	Род занятий умершего.	крестьянство		

Книга № 2
за 1926 р.

Книга № 2
за 1926 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

(родж.) Яворів
село Баныги
будинок №
померш. (ої) вдовец

Причина смерти
12. Чи не є запис
4)
1. с-Баныги
2 Тимоф. рай

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Вдова
11	Причина смерти.	Старость.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сторожевым из обл.	
14	Место погребения.	Мовчино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Сторожев В.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель [illegible] Секретарь [illegible]	

ЦЕНА О.

64

№№ граф | Отдел записей актов гражданского состояния при Шаганенском Упр. Сельсов 1935 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	[illegible]	= 31	35
2	Число и месяц совершения записи.	2е Июня.		
3	Пол умершего.	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Михаил Сидородубов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	3 года.		
6	Число, месяц и год смерти.	1го Июня.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Урвенко.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С Урвенко		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2
за 1935 р.

Книга № 2
за 1935 р.

Прізвище, ім'я, по-бать

(родж.) 98 років
село Баишин
будинок №
померш. (ої) вдовец

Причина смерти
12. Чи не є запис
1) с-Баишин
2 Старост. фел

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и попробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родные Отец родственник	
14	Место погребения.	С. Ковель	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Зав. отд. Отец	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Гражданин Секретарь	

ЦЕНА 0.

65

Отдел записей актов гражданского состояния при Сталинском Упр. с/р 25 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~35~~ 65	~~№~~ 33	33
2	Число и месяц совершения записи.	2-го Июня.		
3	Пол умершего.	Мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Бонюк Алексей Вас.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 Лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	29-го Июня 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ковель		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ковель		
9	Род занятий умершего.	Крестьянство		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-бать

(родж.) 98 років
село Баранівка
будинок №
помершого (ої) вдовец

Причина смерти
12. Чи не є запис
1) с. Баранівка
2 Дитяч. ф

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Женат.	—
11	Причина смерти.	Отравление	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Болотникова Арсентия	
14	Место погребения.	С. Хвощи	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Волостного Суда	

ЦЕНА 0.

66

№№ граф. Отдел записей актов гражданского состояния при Шамшинском Сел. Круг. с. 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	66	32	34
2	Число и месяц совершения записи.	11 Июля 1925 г.		
3	Пол умершего.	женск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Донцова Федосья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	24 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	11 Июля 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Хвощи Курской Большевской ч. Курской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже.		
9	Род занятий умершего.	хлебопашество.		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-бать

(родж.) 38 років Баш

село

будинок №

померш ого (ої) вдов

Причина смерти

12. Чи не є запи

4)

1 а-Вапш

2 Гипроз. ф

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Замужняя
11	Причина смерти.	Родильная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	"	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мужем Романовым Михаил. с. Ковеня Хрущевской вол	
14	Место погребения.	Ковенское Ковенская Всеобщее	
15	Особые примечания.	"	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Романов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

ЦЕНА 0.

67

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~35~~ 4 ~~7~~ 6 ~~2~~	32	3 ~~5~~ 7 8 49
2	Число и месяц совершения записи.	7-го Августа		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Романова Татьяна И.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	20-ти Лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	7-го Августа 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Деревня Вишнь Хрущевской Волости Кур. Губернии		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Стрелково Хрущевской Волости		
9	Род занятий умершего.	Крестьянка		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-бать

(родж.) 28 років

с. село Баклин

будинок №

помершого (ої) Вдова

Причина смерти

12. Чи не є запис

4)

1. а-Баклин

2 Гипрол. фел

Грипп

сын

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Замужем
11	Причина смерти.	Со слов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Гичка. Иван Петров. родной брат. Сын дер. Вильвы брату Волост	
14	Место погребения.	Дер. Вильвы	
15	Особые примечания.	———	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Просеров. [illegible] Директор. [illegible]	

ЦЕНА 0.

68

№№ граф | Отдел записей актов гражданского состояния при Шайбегинском Вс/с 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~880~~ ~~866~~ ~~877~~ 32		36 ~~4950~~
2	Число и месяц совершения записи.	8 Августа		
3	Пол умершего.	ж.		
4	Фамилия и имя умершего.	Голофинкова Вера		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	4 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	8 Августа		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шайбегинский совет Завод Рыковского		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Терпеть Мценского у. Тверской губ		
9	Род занятий умершего.	———		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-бать

(родж.) 38 років

село Баш

будинок №

помершого (ої) вдов

Причина смерти

12. Чи не є запис

4)

1 с-Баш

2 Гипрок. фа

Гичка

4 мес

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Ребенок	
11	Причина смерти.	от Кашлюка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	"	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Яковом Холодько Шайгинский госсовхоз	
14	Место погребения.	Шайгинское Кладбище	
15	Особые примечания.	"	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Я. Холод	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ Совета	

ЦЕНА 0.

69

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Шайгинском с/с 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	84	48	36
2	Число и месяц совершения записи.	12/VIII		
3	Пол умершего.	Муж.		
4	Фамилия и имя умершего.	Сомашов Федор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	11 месяц		
6	Число, месяц и год смерти.	12/VIII		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шайгинское Рыбзаводе		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С Шайгино		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-бать

(родж.) 98 років

село Баш

будинок №

померш. (ої) вдовиц

Причина смерти

12. Чи не є запис

4)

1. с-Баш

2 Гипрос. фи

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Вдовец	
11	Причина смерти.	неопределенная.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	"	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Домашний сам	
14	Место погребения.	с. Шибенко.	
15	Особые примечания.	"	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Домашний сам	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред Сов Рамбурн	

ЦЕНА О.

70

Отдел записей актов гражданского состояния при Сталинском Совете 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общая.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	34	34	36
2	Число и месяц совершения записи.	29 Августа		
3	Пол умершего.	Муж.		
4	Фамилия и имя умершего.	Яковлев Андрей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	61 год		
6	Число, месяц и год смерти.	22/VIII. 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Вишнева		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Вишнева		
9	Род занятий умершего.	Земледелец.		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-баты

(родж.) 98 років

село Баки

будинок №

померш. (ої) вдов

Причина смерти

12. Чи не є запис

4)

1 с-Баки

2 Гипрол. фа

Гирол

ець

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Женат	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Не Извѣстна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нѣт.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Маслов Петро родной Сын	
14	Место погребения.	Дер. Вишняки	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Маслов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Дмитриев Секретарь Дубов.	

ЦЕНА 0.

71

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Сов. 1935 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	99	34	32
2	Число и месяц совершения записи.	24/VIII —		
3	Пол умершего.	Женск		
4	Фамилия и имя умершего.	Суровикина Евдокия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	47 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	24го Августа 1935 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалыгино		
9	Род занятий умершего.	Крестьянка		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

(родж.) 98 років

село Баши

будинок №

померш. (ої) вдови

Причина смерти

12. Чи не є запис

4)

1 а-Вариш

2 Гипрог. фи

Гурьев

сын

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед. Малолетня
11	Причина смерти.	Невідомо
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет.
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Суровицкая Тихон
14	Место погребения.	с. Ялта
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	т. Суровицкая
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Фельдшер

ЦЕНА О.

Отдел записей актов гражданского состояния при Ялтинском Совете 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	1082,	34	38 52
2	Число и месяц совершения записи.	24/VIII-		
3	Пол умершего.	Жен		
4	Фамилия и имя умершего.	Суровицкая Евдокия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	12 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	24го Августа 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ялта		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ялта		
9	Род занятий умершего.	Хозяйство		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

(родж.) 38 років

село Ялта

будинок №

померш(ого (ої) Суров

Причина смерти

12. Чи не є запис

4)

1 с-Ялта

2 Гипрок. фе

гурвл

суд.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Не установлена	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Суровицкая Антонина	
14	Место погребения.	с. Шалыгино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	т Суровицкая	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. Сельсовета Секретарь	

ЦЕНА О.

73

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском сельсов 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	1873	34	39
2	Число и месяц совершения записи.	24/VIII-		
3	Пол умершего.	Женск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Суровицкая Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	4 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	23/VIII. 25 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Шалыгино		
9	Род занятий умершего.	Крестьянка		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

(родж.) 98 років
село Балыгино
будинок №
померш. (ої) Вдовец

Причина смерти
12. Чи не є запис
4)
1. с-Балыгино
2 Гипрок. фил

Гипрок

Секр

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Вдовец.
11	Причина смерти.	Не известна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Фуробчуком Антон	
14	Место погребения.	с. Шапинцы	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	гр Сорочинский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Филиппов Секретарь	

ЦЕНА О.

74

Отдел записей актов гражданского состояния

при Яньчинском Сельсовете 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~1932~~ 74	34	~~405~~ 40
2	Число и месяц совершения записи.	30 августа		
3	Пол умершего.	Жен		
4	Фамилия и имя умершего.	Сафарова Надежда		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	92 Лет		
6	Число, месяц и год смерти.	28/VIII-25 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шапинцы		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шапинцы		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

(родж.) 98 років
с. село Бакши
будинок №
померш. (ої) вдовиц

Причина смерти
12. Чи не є запис
4)
1 с-Бакши
2 Гипрос. ра

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Вдовица.
11	Причина смерти.	Не известна.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Фельдшерица [illegible]	
14	Место погребения.	С. Шаланы	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Не грам.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. Церкомзаг [illegible] Секретарь [illegible]	

ЦЕНА 0.

75

Отдел записей актов гражданского состояния при Шаланском сельсовете 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Отдел.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	~~103~~	34	4/55
2	Число и месяц совершения записи.	2го Сентября		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Фатарчева Евлагия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	70 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1го Сентября 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Шаланы		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Шаланы		
9	Род занятий умершего.	Крестьянка		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

народж.) 98 років

5 село Балки

будинок №

померш. (ої) вдовиц

Причина смерти

12. Чи не є запис

4)

1 а-Вірчи

2 Гнойн. фл

гнойн

ецеш

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Замужем.
11	Причина смерти.	От старост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отец Васил	
14	Место погребения.	С. Шемшин	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись.	Председ Сельс Секретарь Сельс	

ЦЕНА 0.

76

Отдел записей актов гражданского состояния при Шамшинском Сельсовете 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	1925 50 1235		41
2	Число и месяц совершения записи.	3-го Сентября		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Козлов Ефросинья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	62 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	2-го Сентября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер. Маевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Маевка		
9	Род занятий умершего.	Домохозяйство		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

(ародж.) Яроків

5 село Баши

будинок №

померш ого (ої) вдовец

Причина смерти

12. Чи не є запис

4)

1 а-Вариш

2 Гипос. фи

Журав

Секр

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Женат	
11	Причина смерти.	От Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Козлов Тарасий Л.	
14	Место погребения.	Дер. Маслка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[signature]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Писарь [illegible] Регистратор [illegible]	

ЦЕНА 0.

77

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф | при ..... 19 ..... год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общие	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	77	36	07
2	Число и месяц совершения записи.	3го Сентября.		
3	Пол умершего.	Мужск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Зинин Петро		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	66 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	18го Августа 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Новики		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Новики		
9	Род занятий умершего.	Земл.		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

ародж.) 98 років
с село Баш
будинок №
померш. (ої) вдовец

Причина смерти
12. Чи не є запис
4)
1 а-Баш
2 Тиф.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, развевен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Женат	
11	Причина смерти.	От Операции	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Зятин. Яков. Петр	
14	Место погребения.	с. Ковыля	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Прозоров	

ЦЕНА О

78

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ град. при Шаблинском 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~106~~ ~~105~~ 41	
2	Число и месяц совершения записи.	9 Сентября 1925 г.	
3	Пол умершего.	Муж	
4	Фамилия и имя умершего.	Горбачев Владимир	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 мес	
6	Число, месяц и год смерти.	6 сен 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Шаблыкино.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Шаблыкино	
9	Род занятий умершего.	Крестьянин	

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

(ародж.) 98 років

5 село Баклин

будинок №

помершого (ої) вдовец

Причина смерти

12. Чи не є запис

4)

1 с-Баклин

2 Гипрос. фил

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
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.		

ЦЕНА 0.

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Шайковском с/в 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	37	37	42
2	Число и месяц совершения записи.	12 сентября 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Гвоздикова Прасковья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год.		
6	Число, месяц и год смерти.	12 сентября 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шайковка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Шайковка		
9	Род занятий умершего.	—		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

(ародж.) 98 років

с. село Баишк

будинок №

помершого (ої) вдовиц

. Причина смерти

12. Чи не є запис

4)

1 с-Баишк

2 Гипрок. фел

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
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.		

ЦЕНА 0

80

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалигинском сельсов. 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~108~~ 80	37	~~57~~ 43
2	Число и месяц совершения записи.	16-го Сентября		
3	Пол умершего.	Женск		
4	Фамилия и имя умершего.	Вдовина Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	40 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	17-го Сентября 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыги		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалыги		
9	Род занятий умершего.	Крестьянство		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

(народж.) 98 років

5 село Баклин

будинок №

померш. (ої) вдовец

Причина смерти

12. Чи не є запис

4)

1 с-Баклин

2 Гипрок. фел

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Вдовица
11	Причина смерти.	Отрав. ногі Вегетотівой Шалигинського заводу	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Юдинов Егор. Непр.	
14	Место погребения.	с. Шалигино	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председат Сельсов	

ЦЕНА О.

81 82

Книга № 2
за 1925 р.

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шалигинском с/совете 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общих	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~10~~ 8	37	~~5~~ 4
2	Число и месяц совершения записи.	25го Сентября.		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Юрьинова Анастасия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	70 лет. родил. 10 VIII 1855.		
6	Число, месяц и год смерти.	24го Сентября 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалигино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалигин. Брян. Губ. Вол.		
9	Род занятий умершего.	—		

Книга № 2
за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батьк

народж.) 98 років
5 село Балыш
будинок №
помершого (ої) вдовец

Причина смерти
12. Чи не є запис
4)
1 с-Балыш
2 Гипрос. ра

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Вдовица
11	Причина смерти.	Отрав. ногой Вследствіе Шалигинскаго заводу	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Ефимов Егор. Кондр.	
14	Место погребения.	с. Шалыгино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, с...вших	Председ. Сельсов. Секретарь	

ЦЕНА 0

81 82

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шалыгинском с/с 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общих.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	108	37	54
2	Число и месяц совершения записи.	25го Декабря.		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Воронцова Татьяна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 мес. розд. 10 р. 1925.		
6	Число, месяц и год смерти.	24го Декабря 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалыгин. Брян. губ. Бел.		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові

народж.) 98 років
5 село Бальшин
будинок №
померш. (ої) вдовиць

Причина смерти
12. Чи не є записан
4)
1 с. Бальшин
2 Гмирск. р-на

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Не Извѣстна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нѣт	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Хорешев Семен. Сѣн. Уполномоч.	
14	Место погребения.	С. Баштина	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И Корешев	
17	Подпись ... ностных лиц, ... ших		

ЦЕНА 0

82

Отдел записей актов гражданского состояния при Молынецкой Сельсовете 1926 год.

№№ граф.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~82~~ 82	37	~~29~~ 45
2	Число и месяц совершения записи.	3го Октября		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Хорешутова Евгения		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	98 лѣтъ		
6	Число, месяц и год смерти.	1го Октября 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Близовитино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Близовитино		
9	Род занятий умершего.	—		

Книга № 2
за 1925 р.

Книга № 2
за 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

народж.) 98 років
селo Баштина
будинок №
н помершого (ої) вдовець

1. Причина смерти
12. Чи не є записани
4)
1 а-Баштина
2 Гиров. р-на

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, развелен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развел.
11	Причина смерти.	Не Извѣстна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нѣт	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Кореневъ Левъ. Отъ Управленія	
14	Место погребения.	С. Ванчинъ	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	W Кореневъ	
17	Г[illegible] должностных совершивших запись.	[illegible]	

ЦЕНА 0

Отдел записей актов гражданского состояния при Молочанскомъ Совѣтѣ 1925 год.

№№ граф.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~№~~ 45	37	~~28~~ 45
2	Число и месяц совершения записи.	3го Октября		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Коменданто[illegible]ва Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1ое Января 1925 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	1ое Октября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Елизаветино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Елизаветино		
9	Род занятий умершего.	—		

Книга № 2 за 1925 р.

Книга № 2 за 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

народж.) 38 років

село Ванчин

будинок №

н помершого (ої) вдовець

1. Причина смерти

12. Чи не є записани

4)

1 с-Ванчин

2 Гипрок. ума

10	Семейное положение умершего.	я мужского пола: холост женат, вдов, разведен. / Для женск пола: девица замужем, вдова, раз ен. — Холост
11	Причина смерти.	Ни: Изъяснена
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Новицкий Василий Андрианов дер. Новоселки
14	Место погребения.	дер. Новоселки
15	Особые примечания.	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Новицкий Василий
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель сельсовета Зелина

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шолы Синковском сельсовете 1965 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ
о смерти

83

		Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	~~111~~ 83	37	~~40~~ 46
2	Число и месяц совершения записи.	12-го Октября		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Зинина Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	11-го октября 1965 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Новицкий		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Новицкий		
9	Род занятий умершего.	Колхозница		

ЦЕНА

84

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалинском Сельсовете 1945 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	84	32	84
2	Число и месяц совершения записи.	16 ноября		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Кондратова Анастасия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	6 мая		
6	Число, месяц и год смерти.	9 октября 1945 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер. Елизаветино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Елизаветино		
9	Род занятий умершего.	Колхозница		
10	Семейное положение умершего.			Замужем
11	Причина смерти.	От старости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Зинин Иван Ник.		
14	Место погребения.	с. Ковали		
15	Особые примечания.	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иванин		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Зинин Секретарь Зинин		

ЦЕНА С

85

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском сель. 19 20 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий 65	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~113~~	5238	~~6247~~
2	Число и месяц совершения записи.	24/I		
3	Пол умершего.	Муж.		
4	Фамилия и имя умершего.	Морозов Петро		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	6го Ноябрь.		
6	Число, месяц и год смерти.	22/I		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер. Близовитино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Близовитино		
9	Род занятий умершего.	Малолетний		
10	Семейное положение умершего.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девиц, замужем, вдова, раз.
11	Причина смерти.	Не Известно		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отец Федулов Луки рожд.		
14	Место погребения.	дер. Близовитино		
15	Особые примечания.	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Федулов		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Агроном Смирнов Секретарь Волин		

ЦЕНА С

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шалинском с/сов 1943 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~114~~	39	44
2	Число и месяц совершения записи.	30-го Октября.		
3	Пол умершего.	Муж.		
4	Фамилия и имя умершего.	Суровицкий Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	11 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	30-го октября		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Близовитин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Близовитин		
9	Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девиц замужем, вдова, ра
		Холостой.	
11	Причина смерти.	Не известно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Не б.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отец Морозов Денис.	
14	Место погребения.	д. Близовитин	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Д. Морозов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель сельсовета	

ЦЕНА С

87

О-дел записей актов гражданского состояния

при Шлиссельбургском уезде 1915 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~115~~ 89	40	49
2	Число и месяц совершения записи.	31-го августа		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Гуляева Ольга		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	6 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	28-го августа.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Б. Низовая.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Б. Низовая		
9	Род занятий умершего.			
10	Семейное положение умершего.	Холост		
11	Причина смерти.	Не Доношен		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сторожилкая Ивана		
14	Место погребения.	Кл. Низовая		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иванова		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь		

ЦЕНА С

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. — Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена. — Холостъ
11	Причина смерти.	Не Извѣстна
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачъ
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отецъ Лукьянъ Лаврентій
14	Место погребения.	Д. Шалыгино
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ц. Белугинъ
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Писарь Сельсовѣта

88

Отдѣлъ записей актовъ гражданского состоянія при Устьянской с/с 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общій 88	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~116~~	40	~~78~~ 48
2	Число и месяц совершения записи.	8го Ноября		
3	Пол умершего.	Женщ		
4	Фамилия и имя умершего.	Шолохова Матрена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 мѣс		
6	Число, месяц и год смерти.	4го Ноября 1926г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Шалыгино		
9	Род занятий умершего:			

ЦЕНА С

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шалинском Сред 19 25 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	119	54 41	28
2	Число и месяц совершения записи.	10го Ноября		
3	Пол умершего.	Мужск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Федосов Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	13 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	9го Ноября.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалинки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалинки		
9	Род занятий умершего.	Безработн.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девиц замужем, вдова, ра
			Малолетний
11	Причина смерти.	От простуды	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Пономарева Марфа	
14	Место погребения.	с Шалинки	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	заявр. Пономареву Герасимов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Шалинского Сельсовета	

ЦЕНА С

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Холостъ
11	Причина смерти.	Не Извѣстно
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нѣтъ
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отецъ Гавловъ Ив
14	Место погребения.	с. Шамшина
15	Особые примечания.	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предсѣдатель Секретарь

90

Отдел записей актов гражданского состояния при Шамшинском Упр/совете 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	118	41	64 49
2	Число и месяц совершения записи.	Ноябрь 10 дня 1925 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Пѣхова Александра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	18 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	10-го Ноября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шамшина		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шамшина Крутецкой В.Н.Ка		
9	Род занятий умершего.	Хлѣбопашество		

ЦЕНА С

Отдел записей актов гражданского состояния Шаблинского с/с 1974 год

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	1194	41	с 5 50
2	Число и месяц совершения записи.	11-го Ноября		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Бокова Вера		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	94 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	10-го Ноября 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ковеи		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ковеи		
9	Род занятий умершего.	Крестьянство		
10	Семейное положение умершего.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девица, замужем, вдова, раз
11	Причина смерти.	Склероз		девица
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	соседом Шарыпиным Арсением		
14	Место погребения.	с. Шаблино		
15	Особые примечания.	—		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	—		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсовета Секретарь		

ЦЕНА С

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девиц., замужем, вдова, раз. — Замужем
11	Причина смерти.	От родов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мужем Борисъ Григор.	
14	Место погребения.	С. Новосили	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсов. Секретарь	

92

Отдел записей актов гражданского состояния при Шамшинском сельсов. 1925 год

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	55	55	37
2	Число и месяц совершения записи.	11го Ноября		
3	Пол умершего.	Женск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Шапорина Ефимья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1г. 5м.		
6	Число, месяц и год смерти.	7го Ноября 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Шамшигино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Шамшигино		
9	Род занятий умершего.			

ЦЕНА С

Отдел записей актов гражданского состояния при Поляницкой с/с 19 56 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	133	2/2	66 37
2	Число и месяц совершения записи.	11-го Ноября		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Шатрова Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 1/2 6 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	10-го Ноября 1935 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Поляница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Поляница		
9	Род занятий умершего.	)		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девиц., замужем, вдова, раз.
10	Семейное положение умершего.	Неизвестно	
11	Причина смерти.	Не Известно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Неиз	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Шатрова Федосея	
14	Место погребения.	с. Поляница	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Фельдшер Секретарь Члены	

ЦЕНА С

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девиц замужем, вдова, ра
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.		

Отдел записей актов гражданского состояния при Шальгинском Укрсовете 1925 год

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	199	42	6252
2	Число и месяц совершения записи.	12 Ноября 1925 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Давидова Евдокия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	5 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	7-го Ноября 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской Крутогорского В.И.К. сел Шальгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шальгино		
9	Род занятий умершего.	—		

ЦЕНА С

95

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шалыгинском с/сов. 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~113~~	56	52
2	Число и месяц совершения записи.	13го Ноября		
3	Пол умершего.	Муж.		
4	Фамилия и имя умершего.	Сорокин Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	13 Лет		
6	Число, месяц и год смерти.	13го Ноября 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Орл. Болховский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Орл. Болховский		
9	Род занятий умершего.	Безработ.		
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.	малолет. девица
11	Причина смерти.	неизвестная		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Давидов Яков с. Шалыгино		
14	Место погребения.	с. Шалыгино		
15	Особые примечания.	— —		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Давидов		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсовета Секретарь		

ЦЕНА 0

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девиц., замужем, вдова, раз...
		Холостъ	
11	Причина смерти.	Не Извѣстно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нѣтъ	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Фершелин Ѳеодоръ	
14	Место погребения.	Дер. Близовитина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ѳеодоръ	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Ф... Секретарь ...	

ЦЕНА 0

96

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалинской с/сов. 1945 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~1954~~ 57	44	53
2	Число и месяц совершения записи.	13го Ноября		
3	Пол умершего.	Мужск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Будовъ Ѳеодоръ.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	3 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	13го Ноября 1945г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Лобва		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Лобва		
9	Род занятий умершего.	—		

№ граф.		
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. — Холостой.
11	Причина смерти.	Не известна
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сидорин Тимофей
14	Место погребения.	д. Лоева
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Сидорин
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсовета

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Укр. Сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~165~~ 84	~~58~~ 45	39
2	Число и месяц совершения записи.	16 Ноября 1925 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Безубабных Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	45 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	Ноябрь 16 дня 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалыгино Крупецкого У.З.У.Н.		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

ЦЕНА О

98

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шалинском с/совете 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~196~~	54	52
2	Число и месяц совершения записи.	9/11 Ноября		
3	Пол умершего.	Мужск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Фомичев Григорий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	11 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	9/11 Ноября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалинское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалинское		
9	Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девиц., замужем, вдова, раз...
		Ученик.	—
11	Причина смерти.	Резь.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Безбабных Козьма	
14	Место погребения.	с. Шалинское	
15	Особые примечания.	— —	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Безбабных Козьма	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Дмитриев Секретарь Бурый	

ЦЕНА С

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девица, замужем, вдова, ра
10	Семейное положение умершего.	Малолет -	
11	Причина смерти.	Недоносок	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сентемов Васил	
14	Место погребения.	с. Ковен	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Старшина Секретарь	

ЦЕНА С

199

Отдел записей актов гражданского состояния при Старшине села 19 25 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	199	46	153
2	Число и месяц совершения записи.	21-го ноября		
3	Пол умершего.	Жен		
4	Фамилия и имя умершего.	Разина Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 года		
6	Число, месяц и год смерти.	20-го ноября 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер. Сарос.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.	—		

Книга № за 19

2. Прізвище, і

народж.) 98 р. село

будин

н померш

1. Причина сме

12. Ч

1 а-Ба

2 Гипо

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, раз...
11	Причина смерти.	Не Известна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Разина Александра	
14	Место погребения.	Дер Неизвестна	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	За Мурза	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предс. Сельсовета	

ЦЕНА С

100

Отдел записей актов гражданского состояния при Шальчинском Укр. с/совете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~100~~ 194	96	~~68~~ 52
2	Число и месяц совершения записи.	26 числа 1/01 25 г.		
3	Пол умершего.	Женщина		
4	Фамилия и имя умершего.	Уторина Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год 8 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	26/XI 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шальчино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шальчино Крупицкого В.С.Н.С.		
9	Род занятий умершего.	1		

Книга №
за 19
(нк.)
руги
2. Прізвище, і
народж.) 98
село
будин
н помершого (
1. Причина сме
12. Ч
4)
1 с-Ба
2 Гипро

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девиц., замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.		малед.
11	Причина смерти.	Корь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	с. Шильнитчи Участок Ерши	
14	Место погребения.	с. Шильнитчи	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Е Хаторя	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предсовета Дмитриев Секретарь	

101

Отдел записей актов гражданского состояния при Шильнитческом Укр/совете 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общая	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~129~~ 101	~~60~~ 47	32
2	Число и месяц совершения записи.	Ноябрь 27 дня 1925 г.		
3	Пол умершего.	мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Старцев Петро		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	42 года		
6	Число, месяц и год смерти.	21/XI 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Елизаветинск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Елизаветинск Кузнецкого Вн. Р-на		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

ЦЕНА С

№ граф		
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. — женат
11	Причина смерти.	неизвестна
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Старуха Ивановна Сам. д. Елизаветиной
14	Место погребения.	д. Елизаветиной
15	Особые примечания.	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	со стороны
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалинском Зареченском 2 с/совете 28 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	102	47	55
2	Число и месяц совершения записи.	ноября 28 дня 1925 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Лупенова Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	11 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти.	26/XI 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Елизаветиной		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Елизов. Крутихинской В.Ч.К.		
9	Род занятий умершего.	—		

ЦЕНА С

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девиц., замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.		замуж.
11	Причина смерти.	тифозная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Луганова Евдокия с. Елизаветинки	
14	Место погребения.	с. Елиз.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Заявитель	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния при Шполянском Укр. сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	103	47	56
2	Число и месяц совершения записи.	28 ноября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Радникова Елена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	28/XI 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шполянского		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шполянки Крупицкого В.И.К.		
9	Род занятий умершего.			

ЦЕНА С

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, ра… — мужем.
11	Причина смерти.	Корь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Резников Василий с. Шалыгино	
14	Место погребения.	с. Шалыгино	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Резников.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председателя Сельсов… Секретарь	

104

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Уг. сельсов. 1925 год

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий 104	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	139	№ 48	56
2	Число и месяц совершения записи.	1го Декабря		
3	Пол умершего.	мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Тюрин Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	9 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти.	Декабря 1го дня 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалыгино Курлацкого В.У.К.		
9	Род занятий умершего.			

ЦЕНА С…

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девиц замужем, вдова, ра
		Малей.	
11	Причина смерти.	Паралечтия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Тарцев Николай	
14	Место погребения.	с. Шалыгино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

105

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шалыгинском Укр. с/совете 28 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий №	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	123	48	72/57
2	Число и месяц совершения записи.	2 декабря 28		
3	Пол умершего.	Украинцы		
4	Фамилия и имя умершего.	Васса Кристиновна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	Декабря 2 дня 1928 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалыгинской путивльского ~~Будковского~~ В.С.К.		
9	Род занятий умершего.			

ЦЕНА С

Отдел записей актов гражданского состояния при Шамшинском Укр.-сов. 1921 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий 46	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~134~~	48	~~73~~ 38
2	Число и месяц совершения записи.	Декабря 2 дня 1925 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Полищукова Мария.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 года		
6	Число, месяц и год смерти.	26/XI 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ковники		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Елизовщинской		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девиц замужем, вдова, ра вдова
11	Причина смерти.	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Протасов Самсон Тихон.	
14	Место погребения.	с. Шамшинки	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	с/члены Ковн	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Дмитрий Секретарь Кубиц	

ЦЕНА С

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девиц., замужем, вдова, раз...
			Млад.
11	Причина смерти.	неизв.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Суровицкий-Ядро... писец д. Елизовщина	
14	Место погребения.	с. Ивольгино	
15	Особые примечания.	— —	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Суровицкая	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Дмитриев секретарь Яковлев	

707

Отдел записей актов гражданского состояния при Ивольгинском Укр. сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~135~~ 127	48	~~87~~ 79
2	Число и месяц совершения записи.	9 декабря		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Яковлева Александра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 года.		
6	Число, месяц и год смерти.	1/XII 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Ивольгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Ивольгино Кругликов В.В.К.		
9	Род занятий умершего.			

Книга № ... за 192...

2. Прізвище, ім...

народж.) 98 р... село ...

будин...

н померш...

1. Причина сме...

12. Ч...

1 с-Ба...

2 Гипро...

ЦЕНА С...

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девица, замужем, вдова, ра[зведена]
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Новиков Иван с. Шалыгино	
4	Место погребения.	с. Шалыгино	
5	Особые примечания.	—	
6	Подпись лица, сделавшего заявление.	Новиков [illegible]	
7	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель [illegible] Секретарь [illegible]	

ЦЕНА С

168

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Укрисовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~126~~ 118	~~63~~ 49	59
2	Число и месяц совершения записи.	Десятого дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Дьячков Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	8/XI 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Елизаветинки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Елизаветинки Крутецкой В.Н.Н.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девиц замужем, вдова, р
		холост	
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Данилов Федор Е. Елизаветинской	
14	Место погребения.	Е. Елизаветинская	
15	Особые примечания.	— —	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Данилов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсовета Секретарь	

109

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шалигинской сель 1925 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	110	49	7560
2	Число и месяц совершения записи.	6го Декабря		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Федосеева Мария.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1го года		
6	Число, месяц и год смерти.	2го Декабря 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Шалигино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Шалигино		
9	Род занятий умершего.	—		

ЦЕНА С

110

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шалинском Укр. совете 19 25 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	110	63	60
2	Число и месяц совершения записи.	декабря 19 25		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Морозов Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	4/XII 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалинское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалинское Крутицкого В.П.К.а		
9	Род занятий умершего.			
10	Семейное положение умершего.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девиц, замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	Не известно		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Морозова Ульяна с. Шалинское		
14	Место погребения.	с. Шалинское		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	За неграмотную [illegible]		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Крутицкого сельсовета Секретарь [illegible]		

Книга № [illegible]
за 192[illegible]

2. Прізвище, ім'[illegible]
народж.) 98 р[illegible]
село Ба[illegible]
будино[illegible]
н померш[illegible]
1. Причина смер[illegible]
12. Чи[illegible]
1) [illegible]
1 с-Ба[illegible]
2 Гипро[illegible]

ЦЕНА С[illegible]

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.	холост.	
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Морозова Ивана с. Шалыгина	
14	Место погребения.	с. Шалыгина	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	За неграмотн. Брат	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Совета Секретарь	

ЦЕНА

111

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	139	64 37	60
2	Число и месяц совершения записи.	5 Декабря		
3	Пол умершего.	Муж.		
4	Фамилия и имя умершего.	Ватрин Алексей Р.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	4 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	5/VII 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Шалыгино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Шалыгино		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2
за 1925

Книга №
за 192

2. Прізвище, ім'я.

народж.) 98 рок
15 село Бан

будинок

н померш. (ої)

1. Причина смерти

12. Чи не

4)
1 с-Бани
2 Гипрох.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девиц замужем, вдова, р
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.		

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ольгинском с/совете 1925 год.

№ граф

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	112	57	7461
2	Число и месяц совершения записи.	8-го декабря		
3	Пол умерш.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Гнилина Александра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	72 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	5-го декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер. Елизаветина		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Новомихайловка Ольгин. волост.		
9	Род занятий умершего.	—		

ЦЕНА

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девица, замужем, вдова, ра
10	Семейное положение умершего.		Малолетн.
11	Причина смерти.	Не известно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Тюлин роман	
14	Место погребения.	з/д. Елизаветино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись.	Председ Сельсовета Секретарь	

ЦЕНА

113

Отдел записей актов гражданского состояния 19 25 год.

при Шаблыкинском сельсовете

ЗАПИСЬ
о смерти

№№ граф		Общий 113	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	~~133~~ 111	57	77 62
2	Число и месяц совершения записи.	8го декабря		
3	Пол умерш.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Кислодуева Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	18т. Лет		
6	Число, месяц и год смерти.	8го декабря 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Малыгин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Малыгина		
9	Род занятий умершего.	Крестьянка		

Книга № 1
за 192[illegible]

Книга N
за 19

2. Прізвище, ім'я.

народж.) 98 рок
село Бал
будинок

ан померш. (ої)

1. Причина смерті
12. Чи н

4)
1 с-Бал
2 Тиров

Гаврил

Секрет

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девица, замужем, вдова, ра
10	Семейное положение умершего.		Девица
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Не	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Письмоводитель Ореодор. М.	
14	Место погребения.	Кладбище Вязовитки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсовета Секретарь	

ЦЕНА

114

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Сельсовете 19 25 год

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пол
1	№ записи.	~~1~~	65 52	69
2	Число и месяц совершения записи.	10го Декабря		
3	Пол умершего.	Мужск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Долченков Петро		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	70 Лет		
6	Число, месяц и год смерти.	9го Декабря 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Новенк		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Новенк		
9	Род занятий умершего.	Безработный		

Книга № 1
за 1925

2. Прізвище, ім'я.

народж.) 98 рок
селo Бал
будинок

ан помершого (ої)

1. Причина смерті
12. Чи н
л. 4)
1 а-Бал
2 Гипро

Раиф

Секрет

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девиц замужем, вдова, разв
11	Причина смерти.	От старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Морозов Тарасом	
14	Место погребения.	с. Новинки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	морозов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсовета	

ЦЕНА

115

Отдел записей актов гражданского состояния
при Шалигинском Сельсовете 1935 год.

№ акта

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий 115	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	~~113~~	52	~~78~~ 63
2	Число и месяц совершения записи.	14го Января		
3	Пол умершего.	Жен		
4	Фамилия и имя умершего.	Фомина Дуня		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	63 г. Лет		
6	Число, месяц и год смерти.	12го Января 1935.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Красные		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Красные,		
9	Род занятий умершего.	Крестьянка		

Книга № 1
за 1935

2. Прізвище, ім'я.
народж.) 98 ро
село Бал
будинок
ан померлого (ої)
1. Причина смерті
12. Чи
і. 4)
1 а-Бар
2 Гипро

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девица, замужем, вдова, ра
			Замужем.
11	Причина смерти.	От Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Уполномоч. общ. Андреев Сергей Козм.	
14	Место погребения.	Дер. Маслы	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. Андреев.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ [illegible] Секретарь [illegible]	

ЦЕНА

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском сель. совете 1935 год

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	116	52	64
2	Число и месяц совершения записи.	30го декабря 1935		
3	Пол умершего.	Жен		
4	Фамилия и имя умершего.	Стародова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	78 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	27/XII 1935.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Власовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Власов.		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 1
за 1935

2. Прізвище, ім'я.
(ц народж.) 98 рок
сей село Бал
будинок
ан померлого (ої)
11. Причина смерті
12. Чи н
п. 4) 1 а-Бак
2 Гипроб
Запис
Чуєш

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девица, замужем, вдова, разв.
			Замужем.
11	Причина смерти.	От Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Уполном. обч. Андреєв Сергей Козм.	
14	Место погребения.	Сер. Маевка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. Андреєв.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Председ [illegible] Секретар Сельсов	

ЦЕНА

Отдел записей актов гражданского состояния при Шалыгинском Сель. Сов. 1925 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	116	33	64
2	Число и месяц совершения записи.	30го Декабря 1925		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Стадникова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	78 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	27/XII 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Близовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Близ.		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 2
за 1925

Книга №
за 192

2. Прізвище, ім'я, по

народж.) 78 років

село Балин

будинок №

ан померш. (ої)

1. Причина смерти

12. Чи не е

4)

1 а-Бали

2 Тиф. г.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцова Фролова	
14	Место погребения.	Г. Белгород	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь	

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Замлянск сільраді (виконк.) Книга № 2
Тулиголовск районну Северск округи за 1925 р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 356 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 1.

1. Час складання запису: „5" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-
помершого (ої) Мищенко Лексій Терешкович
3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 98 років
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Північська район Тулиголовський село Баш
{ або місто — вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вд
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти
12. Чи не є
„мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Мищенко Терешко Адреси заявит. { 1 с. Баш
{ 2 Лексійович { 2 Тимоф. ф
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Мищенко
Зав. Загсом
Реєстратор
Підпис заявителя {
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Реєстратор

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдовец, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв. Данных нет.
11	Причина смерти.	Неизвестна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Нет.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отдел. Здравоохр.	
14	Место погребения.	Г. Елизаветинка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Зав. Загсом Секретарь	

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянск сільраді (виконк.) Тулиголовск районну Н. Северск округи

Книга № 2
за 1925 р.

131

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 356

Книга № 2
за 1925 р.

117

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „5" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Лексій Терешкович

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 98 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сіверська район Глухівський село Баклань
або місто — вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Мищенко Терешко
2 Лексійович

Адреси заявит. 1 с. Баклань
2 Глухов. р-на

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Мищенко

Зав. Загсом
Реєстратор

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Реєстратор

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
			Данных
11	Причина смерти.	Неизвестна	

ЦЕНА

Секретарь

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляниск сільраді (виконк.) Книга № 2
тулиновск районну Н-Северского округи за 1925 р.

131

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Устан ова ЗАГС № 356 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „14“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврилєнко Миколай Єгорович
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 59 років
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-сіверскій район Глухівського село Мацков
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
8. Національність Українец 9. Головне заняття Хлібороб. 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Гаврилєнко Іван Адреси заявит. { 1 с. Мацков
2 Миколаєвич 2 Глухівського району
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів { І. М. Гаврилєнко Зав. Загсом Реєстратор
Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Реєстратор

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдовец, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
			Данилов.
11	11	Причина смерти.	Неизвестна

Секретарь

ЦЕНА

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянск сільраді (виконк.) Книга № 2
Тулиголовск району Н. Сіверської округи за 1925 р.

131

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 356 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 73

1. Час складання запису: „31“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гавриленко Гриць Федотов

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Сіверська район Тулиголовський село с. Мануков
або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб селянин 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Гавриленко Федот Пауд Адреси заявит. { 1 с. Мануков Тулиг. 2 того ж району Н. Сіверськ. Окр.
2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Федот Гавр Зав. Загсом
Реєстратор Левит-

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом Чуприн
Реєстратор

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: незамужем, замужем, вдова, разв.
			Девица
11	Причина смерти.	Неизвестна	

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Замглайском сільраді (виконк.) Книга № 2
Гуляйпольск районі Н. Екатеринославской округи за 1925 р.

131

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 356 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „2" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старченко Михайло Гаврилович
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н.-Екатеринославской район Гуляйпольского село с. Балки вулиця свій будинок будинок № –
або місто –
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „2" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
8. Національність Українец 9. Головне заняття в хозяйстві 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин
дитячий бо[illegible]
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Старченко Аникий Адреси заявит. 1 с. Балки Гуляйп. с.
2 Гаврило 2 Гайону Н.-Екатер. округ
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів 1 Старченко Зав. Загсом Костюк
Реєстратор Лютий
Підпис заявителя 2 Зав. ЗАГС'ом Чернуха
Реєстратор Бобк

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти.	Неизвестна	

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянск сільраді (виконк.) Книга № 2
Тулиголовск районі Н Северск округи за 1925 р.

131

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 356

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „9" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старченко Марина Лексиева
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2½ місяця
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н-Сіверска район Гиуховский село Баники
або місто вулиця Свій будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитя
8. Національність Украінка 9. Головне заняття 11. Причина смерти дитя.
10. Становище в промисл (робіт., служб, хазяїн) 12. Чи не є записаний:
сное
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Старченко Михайло Адреси заявит. 1 с. Баники Гиуков-
2 Васильевич 2 окол Района Н-Сіверск округ
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Михайло Старченко Зав. Загсом
Підпис заявителя Реєстратор
Зав. ЗАГСом
Реєстратор

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
			Данных
11	Причина смерти.	Неизвестна	

ЦЕНА

запись.

Секретарь

131

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянск сільраді (виконк.) тулиголовск районі Н. Сіверського округи

Книга № 2
за 1925 р.

122

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 356

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „9“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муранець Сашка Васильевна 3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 м. ді

5. Місце проживання помершого (ої) округа Н. сіверського район Грунівського село Башмачи або місто вулиця свій — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дітей

8. Національність Українка 9. Головне заняття 11. Причина смерти

10. Становище в промислі (робіт., служб, хазяїн) 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) дітське

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Муранець Василь 2 Никитин

Адреси заявит. 1 с. Башмачи Грунівської 2 Районну Н. Сів. округи

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Василь Муранець

Зав. Загсом Муранець

Реєстратор Зав. ЗАГСом Муранець

Підпис заявителя

Реєстратор Чернуха

Реєстратор

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
			Холостой.
11	Причина смерти.	Неизвестна	

ЦЕНА

Секретарь

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянск сільраді (виконк.) Книга № 2
тулиновск районуНовгородскокруги за 1925 р.

131

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 356 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17" дня Мая місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горлачко Иван Никифоров 3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяцев 5. Місце проживання помершого (ої) округа Н-Сіверском район Шуховецкой вулиця свій будинок № або місто село Балки 6. Коли помер (ла): 1925 р. Мая місяця „16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитя 8. Національність Украинцу 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитя 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Никифор Тимофеев 2 Евдокия

Адреси заявит. 1 с Балки 2 Шуховец. район Н-Сіверск. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Зав. Загсом Костин
Реєстратор Либрик
Зав. ЗАГС'ом
Підпис заявителя Реєстратор Чуйдин
Реєстратор

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдовец, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти.	Неизвестна	

Секретарь

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляничі сільраді (виконк.) тулиголовецькому району Новгородської округи

Книга № 2
за 1925 р.

131

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 356

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „20“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миськів Михайло Васильєв 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 47/2 м. дня 5. Місце проживання помершого (ої) округа Н. Сіверська район Глухівський село Баничі або місто — вулиця свій будинок № 6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець 8. Національність Українець 9. Головне заняття селянин 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Бідняк 11. Причина смерти від старості 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Миськов 2 Василий Мусиев

Адреси заявит. 1 с Баничи глухівського району 2

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Зав. Загсом Мусиєв

Підписи заявителів

Реєстратор

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
			Замужем
11	Причина смерти.	Неизвестна	

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляниск сільраді (виконк.) Книга № 2
тулиголовец районну Новгород округи за 1925 р.

131

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 356 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гаврилевська Мотря Михайловна
3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років
5. Місце проживання померш. (ої) округа Н-сіверська район Тулиголовській село дер. Мацків
або місто вулиця свій будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Без становища 11. Причина смерти
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Гаврилевський Адреси заявит. 1 дер. Мацків Тулиголовської
2 Гринько Іванъ 2 Районну Н-сіверської округи
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Зх неграмотного розписався Кошелецкий
Підпис заявителя:
Зав. Загсом
Реєстратор Мурашко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Гринько
Реєстратор

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, р...
			Девица.
11	Причина смерти.	Неизвестна	

ЦЕНА

Секретарь

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Замлынск сільраді (виконк.) Книга № 2
Тулиповск районну Северск округи за 1925 р.

131

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 356 Книга № 2
за 1925 р.

126

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „14“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матвиевска Варька Ивановна
3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 м-цев
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н. Сівск район Гурьевск село Баишки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р Березня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівиця
8. Національність Дівиця 9. Головне заняття Дівиця 11. Причина смерти Сіу
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дівиця
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Матвиевский Адреси заявит. 1 с Баишки Гурьевско.
2 Иван Максимов 2 Районну Н. Сівер. округи
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів И Матвиевский Зав. Загсом
Підпис заявителя Реєстратор
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Реєстратор

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти.	Неизвестна	

собершивших запись.

Секретарь

ЦЕНА

247

131

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянск сільраді (виконк.) тулиголовец районуи Северского округи

Книга № 2
за 1925 р.

12

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 356

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матющенко Иван Александров

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Н.Сіверском район Глухівець село Башмачи
або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 18 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дітей

8. Національність — 9. Головне заняття — 11. Причина смерти —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Від дітячої болі

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Матющенко 2 Александра Франсів

Адреси заявит.: 1 с. Башмачи Глухівець 2 Району Н. сіверска округу

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Александр Матющенко

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис заявителя

Реєстратор

Реєстратор

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти.	Неизвестна	

ЦЕНА

совершившая запись.

Секретарь

131

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянск сільраді (виконк.) Тулиновск районі Н. Сіверськ округи

Книга № 2
за 1925 р.

1283

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 356

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „ 19 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврилюченко Настя Григорівна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Н. Сіверськ район Тулівський село дер. Малків будинок №
або місто вулиця

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 19 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дітина

8. Національність Українець 9. Головне заняття

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

Від дитячої болі

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Гаврилюченко 2 Григорій Іванів

Адреси заявит. { 1 дер. Малків Тулів 2 Заїмку Н. Сіверськ округи

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Заперечення не маємо О. Гаврилюченко.

Зав. Загсом

Реєстратор Зав. ЗМІС'ом

Підпис заявителя

Реєстратор

Реєстратор

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
			Вдова
11	Причина смерти.	Неизвестна	

ЦЕНА

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянск сільраді (виконк.) Тульчинск районі Вінницк округи

Книга № 2
за 1925 р.

131

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 356

Книга № 2
за 1925 р.

125

Запис про смерть № 13.

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Сухорученко Кондрат Трифонович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 р.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Н. Сіверська район Глуховец село Баничи
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Вдовец.
8. Національність Українец 9. Головне заняття Господарство.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робочий 11. Причина смерти Нату-
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні.
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Сухорученко Ірон Адреси заявит. 1 с Баничи
2 Хведорович 2 Глух. р-ну
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Зав. Загсом
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Підпис заявителя Реєстратор

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти.	Неизвестна	

ЦЕНА

...ших, совершивших запись.

Сухоты

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Замлинск сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинськ районі Н. Сверскої округи за 1928 р.

131

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 256 Книга № 2
за 1928 р.

120

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: „6“ дня Квітня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гавриленко Сохон Гаврилович
3. Якої статі померший (ла) Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н. Сверської район Тульчинськ село Жабокіб вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1928 р. Квітня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удовець
8. Національність Українск 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Віз Сухоти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Гавриленко Федор Стефанович
Адреси заявит.: 1 с. Жабокіб Тульч. 2 рядом Н. Сверск. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Реєстратор
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Реєстратор

Підписи заявителів
Підпис заявителя

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, р…
			Данных.
11	Причина смерти.	Неизвестна	

ЦЕНА (illegible)

…ние, совершившим запись.

Секретарь

131

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянск сільраді (виконк.) Книга № 2
тулиголовск районі Н-Северской округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єрес Митро Макимович.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3. і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Н-Северской район тулиголовск село Землянка. або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — .. —

6. Місце де помер (ла) округа Н-Северской район тулиголовск село Землянка. або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — .. — як що в лікарні—назва її

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

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

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

12. Причина смерти Від дитячої болізні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єрес Макимов Наумовіч.

Адреса заявителя в Землянка Тулиголовського району.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

№	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
10			

2

132

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляницькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Тулиголовського району Н. Северської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чубуна Віри Микитівни
3. Якого полу дівчинка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Северської район Тулиголовського село Земляниці
або місто — вулиця — будинок № 251.
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Северської район Тулиголовського село Земляниці
або місто — вулиця — будинок № 251.
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 1. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя.
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від Дитячої Дисентерії 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чубун Микита Сергієв.
Адреса заявителя с. Земляники Тулиголовського району.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Чубун

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: холост., замужем, вдова, разв.

3 133

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляницькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Глушковському районі Новгород-Сіверської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лейбик Марія Семенівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Новгород-Сіверської район Глушковському село Земляниково
або місто — вулиця — будинок № 269.
район — село —
6. Місце де помер (ла) { округа — район —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя.
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від дитячої болізні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лейбо Семен Аркадієв
Адреса заявителя Земляниково Глушковського району.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя { —
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов[ец], разведен.	Для женск. пола: не замужем, замужем, вдова, р[азведена]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великомихайлівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Турбівського району Н-Веверської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чубун Владімір Андрієв.
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Веверської район Турбівський село Великомих. / або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Н-Веверської район Турбівський село Великомих. / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітя.
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як п. 10).
12. Причина смерти Від упадка сил в дітей 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чубун Андрій Лаврінов
Адреса заявителя с. Великомих Турбівського району.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя { .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, р

5

135

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянской сільраді (виконк.) Книга № 2
Глуховского району Н-Северской округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня мятого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губенова Александра Андреевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Северской район Глуховской село Землянко; або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. мятого міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя.

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

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

12. Причина смерти Вид дитячої болізні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чепур Андрій Лаврилов

Адреса заявителя с. Земляно Глуховского района.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост / женат, вдов. / разведен.	Для женск. пола: не замужем, вдова, р

1 217

6 136

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляницькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Тумиловському району Н-Северської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульгин Михайло Якович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н-Северської район Тумиловський село Земляницко
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Н-Северської район Тумиловск село Земляницко
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя.
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 16 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Вид дитячої болізні. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульгин Яков Никітович.
Адреса заявителя с. Земляницко Тумиловского району.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдовец, разведен.	Для женск. пола: незамужем, замужем, вдова, разведена.

7 137

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великолюбській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глухівського району Н-Сіверської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильєць Настя Епіфановна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Сіверського район Глухівського село Великолюбка / або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Н-Сіверська район Глухівський село Великолюбка / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова.
9. Національність українка 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Вид грипозної пневмонії 13. Чи не є записаний жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильєць Епіфанов.
Адреса заявителя с. Великолюбка Глухівського району.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя —
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдовец, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв

8 138

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земнянській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинського району Н-Северської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варнакова Евхросінія Петрівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) — — —
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Северської район тульчинського села Земнянка
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Н-Северської район тульчинського с. Хвастівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 3. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя.
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Вну Кашлюка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барнюк Петро
Адреса заявителя в Катиївка Тульчинського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола:
		замужем, вдова, р

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинів району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чубун Іван Васілів.
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Київської район Тульчинівський село Землянка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Київської район Тульчинівський село Землянка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя.
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від Дитячої болізні. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чубун Василь.
Адреса заявителя В Землянці Тульчинівського району.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, р

10 140

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляницкой сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульговскомрайону Н-Северскойокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Василь Петров. 3. Якого полу хлопчик 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Северского район Тульговский село Земляника. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Н-Северской район Тульговского село Земляника або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітв.
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти Вид голодного в Поліні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Петро.
Адреса заявителя с Земляника Тульговского района.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдовец, разведен.	Для женск. пола:
		замужем, вдова, р

II

141

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляницькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинського району Н-Вінницької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чубук. Дмитрий. Петров.
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Вінницької район Тульчинського село Земляниця
або місто — вулиця — будинок № —
5. Місце де помер (ла) { округа Н-Вінницької район Тульчинського село Земляниця
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець.
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерти Від болізні легкого 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чубук Петро.
Адреса заявителя с. Земляниця Тульчинського району.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Чубук

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: не замужем, вдова, р

12

142

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляновській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тумиловського району Н-Сіверської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єрєв Гарпіна Яковіна. 3. Якого полу Жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження. 5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Сіверської район Тумиловського село Земляника або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... 6. Місце де помер (ла) { округа Н-Сіверської район Тумиловського село Земляника або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її ..... 7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина. 9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібороб 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти Від удара. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....
Адреса заявителя с. Земляника Тумиловського району.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кубунь

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, ра

13 143

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляниці сільраді (виконк.) Книга № 2
Бутимлівському районі Н-Веверської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюба Федір Лексійович 59.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н-Веверської район Бутимлівський село Земляниці
або місто вулиця будинок № 28.
6. Місце де помер (ла) округа Н-Веверської район Бутимлівський село Земляниці
або місто вулиця будинок № 28.
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинокий.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Домороблює (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти Від старості років 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзюба Федор.
Адреса заявителя в Земляниці Бутимлівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис відповідального заявителя Ф. Дзюба Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол.: замужем, вдова, р

14

144

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляницькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинського району Н-Одеської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василець Брилько Никифорович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Одеського район Тульчинського село Земляниця
або місто — вулиця — будинок № 150.

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти.

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

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

12. Причина смерти Від упадку голови. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василець Никифор Трудового району

Адреса заявителя в Земляниці

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя П Василець Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: не замужем, замужем, вдова, р

15 145

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляницькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинського району Н-Сіверської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гусин Иван Власович
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Сіверської район тульчинський село Земляники
або місто — вулиця — будинок № —
5. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерти Від болячки легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаевський Андрей В.
Адреса заявителя В Земляники тульчинського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Гаевский Андрей Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, ра

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляни сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинів району Н. Середня округи за 192 5 р.

1 247

146

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Середній Іванко Данилович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ місяц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць або день її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н. Середня район Тульчинів село Земляни
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа — район — село
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит.
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти детская болезнь. 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Середній Данило Данилович
Адреса заявителя с. Земляни Тульчинівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Д. Середня Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: незамужем, замужем, вдова, р

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зеленуха сільраді (виконк.) Книга № 2
Тулиговка району Н-Северо округи за 1925 р.

147

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вдова Катерина Ивановна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н-северск район Тулиговка село Зеленуха
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Украинка 10. Головне заняття Домохозяйка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерти от преклонных лет 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вдова Семен сыновен
Адреса заявителя с. Зеленуха Тулиговского сел.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, р

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земли 3 сільраді (виконк.) Книга № 2 148
Тульчин району Н-Сер округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власюк Івана Романовича 4 роки
3. Якого полу хлоп 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н-Сіверська район Тульчинський село Земляни,
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа — район — село
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Берез міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як в п. 10).
12. Причина смерти от Туберкулеза 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власюк Роман Антонович
Адреса заявителя Н-Сіверської округи Тульчинського р-ну с. Земляни
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя В. Марковський Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Семейное положение	Для мужского пола: холост женат, вдов. разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, р

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демидівці сільраді (виконк.) Книга № 2 149.
Тульчинського району Н-Сівер округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харчук Наталка Михайлівна 20 год.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Сівер район Тульчин село Демидівка
або місто ~~~ вулиця ~~~ будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ~~~ район ~~~ село .....
або місто ~~~ вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. квіт міс. „ 4 “ дня. 8. Семейний стан помершого (ої) не дан.
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). селянська
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти сип хронічна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харчук Михайло Васильович
Адреса заявителя с. Демидівка Тульчинського району.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { Харчук
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, р

150

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянском сільраді (виконк.) Книга № 2

Тулиголовского району Н-северо округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журби Никифора Никитовича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-северо район Тулиг село Земляне
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
район ..... село .....

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

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

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

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

12. Причина смерти недокрів'я 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журба Никифор Никитович

Адреса заявителя с. Землянка Тулиголовского

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя шульга

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, р

157

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляничі сільраді (виконк.) 10 Книга № 2
Тульчинського району Н. Северин округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голубова Віра Захаровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа II Северин район Тульчинов село Земляничі
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). —

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). — 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти дитяча болізнь (див. інстр. розд. III п. 4) —

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя голуб Захар Савкович

Адреса заявителя с. Земляничі Тульчинського району

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Ваховський

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земледельсельраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинському районі Н-Одес. округи за 1925 р.

152

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наумлико Олеся Наумова
3. Якого полу умер. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10-років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Черкасове район Тульчинськ село Земляники
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). ...
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей моя. 10 рок., як у п. 10). ... 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти тіфу гнилого раніше неизвестного
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Наумлико Галина Дмитрофанов.
Адреса заявителя с Земляники Тульчинського району
Назви й №№ документів акті обследования Врача с комиссией
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Наумленко Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянській сільраді (виконк.) Книга № 9
Тульчинському районі Н-Севериновської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Антон Васильєв
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 - сім'сяц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 26 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Севериновська район Тульчинськ село Землянка
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Бічниця сосязи
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Немає
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Василь Антонов
Адреса заявителя с. Землянка Тульчинського району
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги Немає
Підпис заявителя Марченко В. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост женат, глов[illegible] разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, р[illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляничі сільраді (виконк.) Книга № 2
Тулиголовського району Н-Северск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Урищенко Марія Максимова
3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 12/VIII народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н-Северск район Тулиголовського села Земляничі
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 р. травня міс. „ 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Голова — Водянка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Урищенко Максим Павлов
Адреса заявителя с. Земляничі Тулиголовського Байраку
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя М. Урищенко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов[ец], разведен.	Для женск. пола: [не]замужем, вдова, ра[зведена]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земицке сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчин. районну И-северс. округи за 1925 р.

1 247
161
155

9

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12/13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кульчиця Іван Максимович
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа И-Северск район Тульчин. село Земицкие
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа — район — село
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец
9. Національність Українець 10. Головне заняття Дід бідний (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей моя. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти ста старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кульчиця Тетяна Тимофіївна
Адреса заявителя с. Земицкие Тульчинського району
Назви й №№ документів Нема
Особливі уваги
Підпис заявителя за неграмот. Кульчиця Тетяну розп. Іван
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Ковецький

Семейное положение	Для мужского пола: холост женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, р

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великомихайлівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тернопільського району 11 Северинівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорбалій Трохим Михайлов.
3. Якого полу чолові. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51-рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н. Северинівської район Тернопільського село Великомихайлівка або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). непрацюючий
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти скоропостижно нечуйного от гнев 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорбалій Прокіп Яковлев
Адреса заявителя с. Великомихайлівка тернопольського р-ну
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги
Підпис заявителя Сорбалій Зав. ЗАГС'ом Ярев
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, р

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Семичівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Тульчинського району Н-Северської округи за 1925 р.

1 12 1 247 161 157

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якаченко Іван Никифор.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Северська район Тульчинський село Семичі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „22". дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти ост воспаление легких — 13. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя брат сини Семенко

Адреса заявителя с. Семичики Тульчинського

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Семен Єрес Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Гаврилюк

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, ра

1 247

1

161

158

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Замирцях сільраді (виконк.) 13 Тульчин. району 4 Северин округи Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голубова Пріська Ігнатовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 4 Северинка район Тульчинський село Земирка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянка-одноосібниця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти от старости (для дітей мол. 10 год. як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Басаюк Петро Ігнатович

Адреса заявителя с. Земирка Тульчинського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Басаюк Ігнат зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Тульчин.

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов[ец], разведен.	Для женск. пола: не замужем, замужем, вдова, разв[едена]

1 247

1 161 159

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зеленуцкомсельраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинському районі Н-Северской округи за 1925 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартищенко Параскев Васильевна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12-рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н-Северен район Тульчин село Зеленуки або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Безработ.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти ост. простуды 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ни-
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартищенко Никит. Василь-
Адреса заявителя с. Зеленука Тульчинского района
Назви й №№ документів Нема
Особливі уваги нема
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Гриневич

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: незамужем, замужем, вдова, р

61

1 2

1 1917

161

160

15 1

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Демидівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тунгорському районі Н-Северо округи за 1925 р.

Запис про смерть №30 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 14 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харчук Ярмусько Кирилов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць грудень народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н-Северо район Тунгорськ село Демидівка
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). —
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як утр. 10). —
12. Причина смерти от детской болезни 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харчук Кирил Егорович
Адреса заявителя с. Демидовка Тунгорского сельсовета
Назви й №№ документів нема
Особливі уваги нема
Підпис заявителя —
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, р

1 247

161

1

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляни сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчин району 11-северо округи за 1926 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 16 15 за лічбою чоловіків № 15 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюкова Анна Петровна 4 года
3. Якого полу Дитина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа 11-северо район Тульчинского село Земляни
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) округа 1 район 1 село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Колгородетнови (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сам
(для дітей вищ. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти 619 Старость 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюк Иван Антонов
Адреса заявителя с. Земляна Тульчинского района
Назви й №№ документів нема
Особливі уваги нема

Підпис заявителя Сердюк Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, р

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляниці сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинів району Н-Северск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Засущ серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кляцького Гриця Івана
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 10 березня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н-Северск район Тульчинов село Земляниця
або місто вулиця будинок №
район село
6. Місце де помер (ла) округа район
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти дитячі болізні 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кляцько Іван васильович
Адреса заявителя с. Земляниця Тульчинівського району
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги немає
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов[ец], разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова

1947
163

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляничі сільраді (виконк.) Книга № 1
Тупичів району Н-севере округи за 1928 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18/16 за лічбою чоловіків № 15/17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня серпня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульга Наталка Ігнатівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1-рік
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Н-севере район Тупичів село Земляничі
або місто ... вулиця ... будинок № ...
7. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
8. Коли помер (ла): 1928 р. серпня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). ...
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). ...
12. Причина смерти Дитяча болізнь 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульга Ігнат Тимофійович
Адреса заявителя с. Земляничі Тупичівського району
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги немає
Підпис заявителя Ігнат Шульга Зав. ЗАГС'ом Ярець
Реєстратор ...

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов[ец], разведен.	Для женск. пола: [не]замужем, вдова, [разведена]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляне сільраді (виконк.) Книга № 2
Тумилов районі Н-Северо округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 1418 за лічбою чоловіків № 1418. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартишенко Ірокс Петрівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Северо район Тумилов село Земляне
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Втіпа болізні
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартишенко Петро Александр
Адреса заявителя с. Земляне Тумиловської сол
Назви й №№ документів Нема
Особливі уваги —
Підпис заявителя Мартишко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,

5

165

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляному сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинов району Шаровецкі округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня серпня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) чоловіка Коваленко Грицька Тимофеєв.
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шаровецкі район Тульчинов село Земляне — або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружен
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти повітряна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Тимоф.
Адреса заявителя с. Земляне Тульчинівського району.
Назви й №№ документів .....
Особливі увати .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов...	Для женск. пола: ... замужем, вдова...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земцовском сільраді (виконк.) Книга №
Тростянецкого району Н-северской округи за 192 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олійник Макар Онисимов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Черниговськ район Тростян село Земцуки
або місто вулиця будинок №
5. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 26 “ дня. 8. Семейний стан помершого (ої) господар.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Жлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від запору 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олійник Онисимович
Адреса заявителя с. Земцуки Тростянецкого району
Назви й №№ документів Нема
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Олійник Зав. ЗАГС'ом

Семейное положение	Для мужского пола: холост / женат, вдов., разведен.	Для женск. пола:

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляничі сільраді (виконк.) Книга № 1
Тульчинськ району Н-Сверен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чубур Улина Александровна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н-Сверен район Тульчинськ село Земляничі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Сухоти. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чубур Зафар Александрович
Адреса заявителя с. Земляничі Тульчинського р.
Назви й №№ документів нема
Особливі уваги нема
Підпис заявителя Чубур
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост женат, вдов., разведен.	Для женск. пола:

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляньск. сільраді (виконк.) Книга № 2
Тумиловск. районі Гощухівськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть №38 (загальний)

№19 за лічбою чоловіків №19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурмакова Олена Миколаївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гощухівського район Тумиловськ. село Земляника або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Земляника вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 22. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удіва
9. Національність Українец. 10. Головне заняття Кемборов. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „сголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Еміліта Романов
Адреса заявителя с. Земляника Тумиловського району Гощухівської округи
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Н. Марченко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола:

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляниці сільраді (виконк.) Книга №
Отрадненському районі Шуровської округи за 192 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харенко Ольга Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11/VIII народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Шуровська район Отрадненський село Земляниці або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа — район — село — або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. вересня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). —
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як в п. 10). —
12. Причина смерти від паразитів. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харенко Степан Прокопович
Адреса заявителя с. Земляниці Отрадненського району
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги немає
Підпис заявителя С. Харенко
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Семейное положение	Для мужского пола: холост	Для женск. пола:
	женат. вдов. разведен.	замужем вдова

10

170

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянском сільраді (виконк.) Книга № 2
Тучковскомрайону Георгіевского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 29/19 за лічбою чоловіків № 17/26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня января міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фост Максим Кирилов.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Георгіевского район Тучковского село Землянка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. января міс. 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фост Марко Кирилов.
Адреса заявителя
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя М Хвост Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Пономарь.

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдовец, разведен	Для женск. пола:

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зеленівській сільраді (виконк.) Книга № 11
Тульчинського району Голованівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20/19 за лічбою чоловіків № 21/22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ерес Мардора Симонова
3. Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Голованівського район Тульчинов село Зеленівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ерес Трохим Симеонович
Адреса заявителя Зеленівської округи Тульчинського району с. Зеленівка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ерес
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост	Для женск. пола:
	женат, вдов. разведен	замужем, вдова

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляницькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинівському району Н. Северської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49. (загальний)

№ 2019 за лічбою чоловіків № 24 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня вісімнадцятого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журбина Настасія Олександрова
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ямпольського район Тульчинівське село Земляниці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
район ..... село .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. вісімнадцятого міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). на кошти Великої Дніпровської
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від прострелу 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журбина Олександр Іванов
Адреса заявителя с. Земляниці Тульчинівського району
Назви й №№ документів нема
Особливі уваги нема
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост женат, вдов разведен	Для женск. пола: незам замужем вдова

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Замулинці сільраді (виконк.) Книга № 2
Глухівському районі Чернігівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Варвара Семенівна
Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Глухівської район Глухівського село Замулинці
або місто — район — будинок №
Місце де помер (ла) округа — район — будинок №
або місто — вулиця — село
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). на повному батьківському
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від гастроентериту 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартиненко Семенько Єгорович
Адреса заявителя с. Замулинці Глухівського району
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги немає
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост	Для женск. пола:
	женат, вдов., разведен.,	замужем, вдова

14

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляномысской сільраді (виконк.) Тульчинковецкого району Гальтовецкой округи

Книга № 6
за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинцова Ольга Василиевна
3. Якого полу женского 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 го.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Гальтовецкая район Тульчинковецкий село Земляномысская / або місто — / вулиця — / будинок № /
7. Місце де помер (ла) { округа / район / село / або місто / вулиця / будинок № / як що в лікарні—назва її /
8. Коли помер (ла): 1925 р. апреля міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец
9. Національність Українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Жилгородник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 год., як у п. 10). единоличник 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від старости

мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одинцов Тимоф Корнилович
Адреса заявителя с. Земляномысская Тульчинковецкого района
Назви й №№ документів нет
Особливі уваги нет

Підпис заявителя Одинцов Тимоф.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола:

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Гнилиці сільраді (виконк.) Книга № 2
Лубенського району Полтавської округи за 1925 р.

15 175

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Леонтія Євдокимовна
Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашній член (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренко Федір Євдокимов.
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів Немає
Особливі уваги Немає
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Федоренко

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов[ец], разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова

15 175

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляни сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчин району Гайсин округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня сентября міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Леонида Евдокимовича
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Деса вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. сентября міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівка
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашній член
12. Причина смерти від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нема
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренко Федір Евдокимов.
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів Нема
Особливі уваги Нема
Підпис заявителя { .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: незамужем, замужем, вдова,

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земицкой сільраді (виконк.) Книга № 2
Тупичев району Гомельск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня июня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ерась Параска Михайловна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Гомельск район Тупичев. село Земицкая
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
Місце де помер (ла) округа ——— район ——— село ———
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———
6. Коли помер (ла): 1925 р. июня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
Національність Украінка. 10. Головне заняття Домохозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ———
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Від простуды 13. Чи не є записаний
жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ерась Самуил Яковлев.
Адреса заявителя с. Земицкий Тупичевского района.
Ряд № № документів 14 лета
Примітки лета
Уповноважений Земицкой Зав. ЗАГС'ом Ерась.
Реєстратор Куликевич.

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девиц., замужем, вдова, ...

2 177

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великій сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинського району Гуляйпільської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калуга Олександр Тимофійович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17-ти літ 1925 р.
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гуляйпільської район Тульчинське село с. Гуляй
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
6. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб-бідняк
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від болі в животі 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калуга Тимофій Аркентович
Адреса заявителя с. Гуляй Тульчинського р-ну.
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги немає
Підпис заявителя Калуга
Зав. ЗАГС'ом Дрєєв
Реєстратор М. Ранівський.

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола:

178

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляницькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Тіньгинського району Глухівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головач Віра Семенівна.
3. Якого полу жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяці 1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Глухівської район Тіньгинського село Земляниця
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа — район — село ...
або місто — вулиця — будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Дітей батрак
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ...
12. Причина смерти від слабості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головач Семен Васильович
Адреса заявителя с. Земляниця Тіньгинського сільраду.
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги немає
Підпис заявителя С. Головач Зав. ЗАГС'ом Ярем
Реєстратор Т. Ременець

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов... разведен.	Для женск. пол: девиц... замужем, вдова...

4 179

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земцовській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тупиголовського району Глуховської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губуз Іван Васильов.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1-1 рік.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глуховського район Тупиголовського село Земцовка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....
9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губуз Васил. Сергіев.
Адреса заявителя с. Земцовки Тупиголовської району.
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги немає
Підпис заявителя Губуз Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола:

180

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Земляницькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинському районі Гуляйпільської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 50. (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слота Ольга Тимофіївна.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2-роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гуляйпільська район Тульчинський село Земляниця
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Груд. міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українка 10. Головне заняття сільгоспробітниця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерти від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слота Ів'я Григорова
Адреса заявителя с. Земляниця Тульчинського р-ну
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги немає
Підпис заявителя і Слота Зав. ЗАГС'ом Гуреєв
Реєстратор Васєва

Семейное положение	Для мужского пола: холост женат, вдов. разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова

1 247

180

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Замлинці сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчин району Гайсинської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 50. (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слота Ольга Тимофіївна.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2-роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гайсинська район Тульчин село Замлинці
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. груд. міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українка. 10. Головне заняття малоробітній (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від тіф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя слоти Тимофія Григорова
Адреса заявителя с. Замлинці Тульчинського р-ну.
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги немає
Підпис заявителя і слоти
Зав. ЗАГС'ом Гусєв
Реєстратор Васєєв

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол.: д... замужем, вдова, р...

1 247

181

6

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Землянці сільраді (виконк.) Книга № 2
Глухівському районі Чернігівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Середина Галина Мефодіївна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60-років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Глухівська район Глухівського село Землянка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. груд. міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). колгоспниця
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (працюючої під. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Середній Данило Мефодійович
Адреса заявителя с. Землянка Глухівського району
Назви й №№ документів немає
Особливі уваги немає
Підпис заявителя середа Зав. ЗАГС'ом Єрєєв
Реєстратор Данькевич

Семейное положение	Для мужского пола: холост женат, вдов разведен	Для женск. пола: девиц замужем, вдова

1 182

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліївськ. сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчин. району Н. Дніпр. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарудя Ганни Костянтинов.-на
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 Місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Дніпров. район Тульчин. село Обліївські / або місто — вулиця Данилях будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Дніпров. район Тульчин. село Обліївські / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття в хлібородстве (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерти од дитячої болізні (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зарудя Костянтин Никифорович
Адреса заявителя Н. Дніпров. окр. Тульч. рай. с. Обліївок
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола:

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобичеве сільраді (виконк.) Книга № 2
Нулинском районі Н. сіверск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурик Іван Павлович
3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. сіверск. район Нулинском село Бобичев / або місто ... вулиця Ураливка будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа Н. сіверск. район Нулинском село Бобичев / або місто ... вулиця Ураливка будинок № ... / як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
9. Національність українец 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від разрива сердця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурик Кирило Павлович
Адреса заявителя ...
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя ...
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор Тарасенко

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: незамужем, замужем, вдова,

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинському району Н. Сіверської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайка Соньки Епіфанівна
3. Якого полу жіночої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Сіверська район Тульчинський село Оцебів
або місто ~ вулиця Єрмиловка будинок № ~
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Сіверська район Тульчинський село Оцебів
або місто ~ вулиця Єрмиловка будинок № ~
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття Хліборобка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти од туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя самойленко Іван Епіфанович
Адреса заявителя Н. Сівер окр. Тульчинськ. район. с. Тульчинськ
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола:

4

185

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Біличах сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинськ районі Н. сіверс округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкуратова Кулина Іванівна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н. сіверська район Тульчинськ село Біличі
або місто ~ вулиця Катеринівська будинок № ~
6. Місце де помер (ла) округа Н. сіверська район Тульчинськ село Біличі
або місто ~ вулиця Катеринівська будинок № ~
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівця
9. Національність українка 10. Головне заняття никого не робить (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старечої слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євтушенко Григорій Архипович
Адреса заявителя Н. сіверс. окр. Тульчинськ. р-ні. с. Біличі
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Г. Євтушенко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обіцівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ушицького району Н. сіверської округи за 1925 р.

1 247

5 186

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання ~~запису~~: „ 18 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Люшнєго Матвєя Гилимонов

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць ~~1 місяць~~ народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. сіверська район Ушицький село Обіцівці; або місто —; вулиця Низенька будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від ізимчої болізни

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Люшнєго Гилимона Лекеїмон

Адреса заявителя Н. Сіверск. окр. Ушиц. р-он с. Обіцівок

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р

1 247

6 187

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Облічеві сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинськ. районі н. сіверс. округи за 192 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лимон Аґафія Пружимівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 3 місяц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа н. сіверськ район Тульчинськ село Чечебер
або місто вулиця Яр будинок №
6. Місце де помер (ла) округа н. сівєр. район Тульчинськ село Чечебер
або місто вулиця Яр будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти од воспаления легких
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лимон Пружим їв анов
Адреса заявителя н. сівєр. окр. Тульчин. рай. с. Чечебер
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов[ец], разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р[азведена]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліпіха сільраді (виконк.) Книга № 2
Яндиш району Н. сіверс. округи за 1925 р.

1 247 188

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клепець Христя Васильевна 3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. сіверск. район Яндиш село Обліпіха / або місто ~ вулиця Свободна будинок № ..... }

6. Місце де помер (ла) { округа Н. сіверск. район Яндиш село Обліпіха / або місто ~ вулиця Свободна будинок № ..... / як що в лікарні—назва її ..... }

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти од дитячої слабости „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клепець Василь Ізотович

Адреса заявителя Н. сівєр. окр. Яндиш. Обліпіха с.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, ...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліччя сільраді (виконк.) Книга № 2
Чукотському районі Н. сівєр округи за 1925 р.

1 247
8 129

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнєвєвскій Іван Федоровіч
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. сівєрск район Чукотскій село Чєбер / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Н. сівєрск. район Чукотскій село Чєбер / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність чукчінец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). олєнєвод
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). .....
12. Причина смерти от сєрдєчной слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузнєвєвскій Михаіл Іванов
Адреса заявителя Н. сівєр. окр. Чукотскій рай. с. Чєбер
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Уборєвіч

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р...

9 190

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Шебелинській сільраді (виконк.) Гадяцького району Ч. сіверс. округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сірий Микита Савич

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ч. сіверск. район Гадяцкім село Шебер; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сірий Прокіп Микит.

Адреса заявителя Ч. сіверської окр. Гадяцкім району с. Шебер

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

	Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р...

191

1 247

10 191

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліянськ сільраді (виконк.) Книга № 2
Тулумбаш району Н. сіверск. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заіки Иван Тимофеевич 3 месяца
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. сіверськ район Тулумбаш село обліянск
або місто — вулиця крестьянск будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Н. сіверськ район Тулумбаш село обліянск
або місто — вулиця крестьянск будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. июл. міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність украинец 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член семьи (для дітей моло 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от воспаления легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заіки Тимофеев Тимофеевич
Адреса заявителя Н. сіверск. округи Тулумбаш район с. обліянск
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Без записи. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов... разведен.	Для женск. пола: девиц... замужем, вдова, р...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обмінах сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинського району Н. Бессарабської округи за 1925 р.

1 247

4 192

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Пятиланова Миколи Константинович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць 1 день народження.
5. Місце проживання померщого (ої) { округа Н. Бессарабська район Тульчинський село Обмінки
або місто ..... вулиця Ратнера будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Бессарабська район Тульчинський село Обмінки
або місто ..... вулиця Ратнера будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) удівець
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Члєн сєм'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти од удітія вадзи 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пятиланова Ріса Ноях Евна
Адреса заявителя Н. Бессараб. окр. Тульчин. район с. Обмінки
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Пятиланова Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола:

1 247

12 193

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліскім сільраді (виконк.) Книга № 2
Гуляйпільськ районі Н. сіверс округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лимон Трісвяк Трифонівни
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. сіверск. район Гуляйпільськ село Щебри
або місто — вулиця Центральна будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Н. сіверск. район Гуляйпільськ. село Щебри
або місто — вулиця Центральна будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття неробоздатна (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти од туберкульоза легень „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лимон Федора Трифонович
Адреса заявителя Н. сіверск. окр. Гуляйпільськ район с. Щебри
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { Лимон Ф Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Гнорієнко

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов[ец], разведен.	Для женск. пола: [неза]мужем, вдова, р[азведена]

В 194

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліцькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Чудновського району Житомирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коновченко Домнікія Мінодорівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа м. Сіверськ район Чудновського село Обліцька
або місто — вулиця Червоноармійська будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа м. Сіверськ район Чудновського село Обліцька
або місто — вулиця Червоноармійська будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). селянська
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від старечої слабости
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коновченко Луки Мінодоровича
Адреса заявителя м. Сіверськ окр. Чудновського р-ну, с. Обліцька
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Л. Коновченко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девиц., замужем, вдова, разв.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при обліївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Гуцульщинського району 4-ої округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ониченка Федора Васильєвича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 4-ої Івано-Фр. район Гуцульщини село Обліївка
або місто ..... вулиця Нижня будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа 4-ої Івано-Фр. район Гуцульщини село Обліївка
або місто ..... вулиця Нижня будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). селянин-бідняк

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

12. Причина смерти від уїдливої виразки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III, п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ониченко Василь Михайлович

Адреса заявителя 4-ої Івано-Фр. окр. Гуцульщина Гуц. р-ну с. Обліївка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { В. Ониченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ониченко

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов[ец], разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р[азведена]

1 247

15 196

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обличчя сільраді (виконк.) Книга № 2
Гулинки району 4 сіверск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Федор Степанов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа 4. сіверск. район Гулинки село Губер
або місто ..... вулиця Робоча будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа 4. сіверск. район Гулинки село Губер
або місто ..... вулиця Ковельова будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост
9. Національність українец 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти в-д дизентерії дитини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яценко Іван Андрієв
Адреса заявителя 4. сіверск. окр. Гулинкинського с. Губер
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя І. Яценко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдовец, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р...

16 197

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ольгіївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тростянецького району Н-Сіверської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Степан Панасович
3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-сіверського район Тростянецьк село Ольгіївка; або місто — вулиця Школа будинок № ...
6. Місце де помер (ла) { округа Н-сіверського район Тростянецьк село Ольгіївка; або місто — вулиця Школа будинок № ...; як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). селянин
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ...
12. Причина смерти от тифа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ...
Адреса заявителя Н-сіверської округи Тростянецьк. району с. Ольгіївка
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя { Тарасенко
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена

1

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Валіївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тумилів. району Н-Сіверськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петьманенко Евдокія Петрівна 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Сіверського район Тумилівська село Валіївка / або місто ..... вулиця Радянська будинок № ..... }
6. Місце де помер (ла) { округа Н-Сіверського район Тумилівська. село Валіївка / або місто ..... вулиця Радянська будинок № ..... / як що в лікарні—назва її ..... }
7. Коли помер (ла): 1924 р. Березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років занять того, чиїми коштами їх втримується). Селянська
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерти від Воспалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петьманенко Петро Демидович.
Адреса заявителя Н-Сіверського відділ Тумилів. район с. Валіївка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя П. Петьманенко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост | Для женск. пола: девица женат, вдов[illegible] разведен. замужем, вдова [illegible]

2 199

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Облівськ сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинськ району 4. сіверс округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Берез міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебединська Марфа Митрофан. 3. Якого полу жін. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа 4. сіверс район Тульчин село Облівок
або місто ~ вулиця Лизевк будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа 4. сіверс район Тульчин село Облівок
або місто ~ вулиця Лизевк будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужн.
9. Національність українка 10. Головне заняття селянка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерти від дистоплемії легких (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебединська Іван Некифоров
Адреса заявителя 4. сіверск. окр. Тульч. рай. с. Облівок
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { І. Лебединський Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост | Для женск. пол: д... женат, вдов... разведен, замужем, вдова р...

3 200

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Соблічівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Глухівського району Північної округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петличенка Єфросинії Григорівни

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Сіверс район Глухівський село Соблічівок / або місто ..... вулиця Радянська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Бер. міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петличенко Єфросинія Григорівна

Адреса заявителя Н. Сіверської окр. Глухів р. с. Соблічівок

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Петличенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обликівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Лубенського району 4 округи за 192 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ясенка Ганжура Миколаєвич.
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа 4 сіверск. район Лубенський село Сулимівка.
або місто вулиця Радянська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа 4 сіверс. район Лубенський село Сулимівка.
або місто вулиця Радянська будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгосп (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти от. воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ясенка Миколаєвич Сулимівка
Адреса заявителя 4 сіверск. окр. Лубенський р-н с Сулимівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя М. Ясенко Зав. ЗАГС'ом Ткаченко
Реєстратор С. Шульга

Семейное положение	Для мужского пола: холост	Для женск. пол:
	женат, вдов	замужем, вдова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліжковській сільраді (виконк.) Книга № 2 202

Тульчинського району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мадчена Марія Аксентіївна 8 місяців.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Київської район Тульчинського село Чудни
або місто ..... вулиця Комсомольська будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця

9. Національність українка 10. Головне заняття не працює (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). допомічний член сім'ї

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мадчена Федір Аксентієвич

Адреса заявителя Київської округи Тульчинського району с. Чудни

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Мадчена Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова,

6 203

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинського району 4 сівер. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кодлюшин Марія Ігнатівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа 4 сівер. район Тульчин село Обліївка
або місто — вулиця Церкова будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа 4 сівер. район Тульчин село Обліївка
або місто — вулиця Церкова будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). непрацює
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від старості
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вуйчик Яків Гаврилович
Адреса заявителя 4. сіверок тер. Тульчин Обліївка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Я. Вуйчик Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліжській сільраді (виконк.) Книга № 2
Ніжинському районі Ч. сіверської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)
№ 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченкова Уляна Ничипорівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ч. сіверська район Гощанська село Слюсарівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ч. сіверська район Кунашівська село Обліжки
або місто — вулиця Слюсарівка будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока.
9. Національність українка 10. Головне заняття землеробка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх отримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одинока (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бугрим-Петро Кондратович
Адреса заявителя Ч. сівер. окр. Кунашівський р-ну с. Обліжки
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліч. сільраді (виконк.) Книга № 8 205
Гуляйпільському районі 4. сіверок округи за 1925 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мануйленко Олексій

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1905 і місяць [illegible] її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 4. сіверок район Гуляйпільський село Обліжки
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа 4. сіверок. район Гуляйпільський село Обліжки
або місто — вулиця Дальня будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. квіт. міс. " 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти Сип уділки [illegible] 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Висоцький Гаврил Романович

Адреса заявителя 4. сіверок. окр. Гуляйп. р-ну с. Обліжок

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Підпис заявителя [illegible]

Реєстратор [illegible]

Семейное положение	Для мужского пола: холост / женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девиц. / замужем, вдова, р

9

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліччя сільраді (виконк.) Книга № 2
Ямпільському районі 4. сіверської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ермоленка Антон Андрійович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа 4. сіверська район Ямпільський село Обліччя
або місто вулиця Олм. куп. будинок №
6. Місце де помер (ла) округа 4. сіверська район Ямпільський село Обліччя
або місто вулиця Олм. куп. будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. квіт. міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат.
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). коваль
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від воспаления легких
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ермоленка Ганна Антонівна.
Адреса заявителя 4. сіверської окр. Ямпільського р-ну с. Обліччя
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Ермоленкова
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост женат. вдов. разведен.	Для женск. пола: девиц замужем вдова р

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тупиковській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тупиковському районі Сіверської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остриженко Варка Григорьевна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сіверськ район Тупиковськ село Оболонки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сіверськ район Тупиковськ село Оболонки
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла) 14 1925 р. травня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хліборобство, (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Хліборобка.
11. Становище в промисі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Сухоти
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остриженко Трифон Іванасьевич
Адреса заявителя Оболонки п. сіверськ. окр. Тупиковськ. р-ну
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Т. Остриженко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдовец, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обеліровській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинській районну Н-Одеської округи за 1925 р.

1 247 208

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карапка Марія Петрова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н-Одеська район Тульчинська село Обеліровка
або місто ..... вулиця Церковна будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). хліборобка

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

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. ..... ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенко Федосей Стефанович

Адреса заявителя с. Обеліровка Тульчинського району Н-Одеської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Тарасенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при обліпі сільраді (виконк.) Книга № 2
Гулинки району н. сівер округи за 1925 р.

1 247
209

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечай Настя Герасимівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа н. сіверо-сх. район Гулинки село обліпок / або місто ..... вулиця слобідська будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа н. сіверо-сх. район Гулинки село обліпок / або місто — вулиця слобідська будинок № — / як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовиця.
9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти од виснаження старістю
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нечай Федір Онуфрійович
Адреса заявителя н. сіверо. окр. Гулинки р-ну с. обліпок
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ф. Нечай
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р...

1 247

210

В

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліжок сільраді (виконк.) Книга № 2
Тулинському районі Н. Сіверськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня червня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворожки Климентія Яковлевича 80

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Сіверськ. район Тулиновське село Обліжок / або місто — вулиця Колгоспна будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від старости

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворожки сина Климентія

Адреса заявителя Н. Сіверськ. окр. Тул. р-на с. Обліжок

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За В. Юрченка Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девиц., замужем, вдова, разв.

14

211

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліжиховській сільраді (виконк.) Книга № 2
Бутурлиновк району Н. Северск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Марфа Никифоровна
3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 лет
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н. Северск район Бутурлиновк село Обліжки
або місто ... вулиця Калинівська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Н. Северск район Бутурлиновк село Обліжки
або місто ... вулиця Калинівська будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) девица
9. Національність Украинка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). земледелец
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ...
12. Причина смерти от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайленко Василий Никифорович
Адреса заявителя Н. Северск округа Бутурлиновск района село Обліжки
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя В. Михайленко Зав. ЗАГС'ом Павлов
Реєстратор ...

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обмінському сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчин. району Н. Подільської округи за 1925 р.

1 247
212

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гольдин Фоман Яковлевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Подільська район Тульчинськ село Обмінсок або місто — вулиця Лізаветка будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Подільська район Тульчинськ село Обмінсок або місто — вулиця Лізаветка будинок № — як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від воспаления легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гольдин Сирин Фоманович
Адреса заявителя Н. Подільської округи Тульчинськ. р-на с. Обмінсок
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя К. Гольдин
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, т.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліерсков-сільраді (виконк.) Книга № 2
Пудинському району Н. Івер. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клепец Павло Маркіянов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Н. Івер. район Пудинськ. село Обліерок
або місто — вулиця Слобідська будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Н. Івер. район Пудинськ. село Обліерок
або місто — вулиця Слобідська будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) / одруж.
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). / хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допомічний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). допомогаючі
12. Причина смерти від тифозної гарячки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клепец Маріон Маліївіч
Адреса заявителя Н. Івер. окр. Пудинськ. р-ну с. Обліерок
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя За Н. Кепцер
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов[ец], разведен.	Для женск. пол[а]: девица, замужем, вдова, т[.]

1 247

214

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Юлієрівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гришинському районі Гуляйпільської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Сергій Степанович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Гуляйпільської район Гришинськ. село Чубівка або місто — вулиця Алексєєва будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Гуляйпільської район Гришинськ. село Чубівка або місто — вулиця Алексєєва будинок № — як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост
9. Національність українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від інфлюенції 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Степан Хведорович
Адреса заявителя Гуляйпільської окр. Гришинськ. р-ну с. Чубівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя с. Ворона. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол.: девица, замужем, вдова, р...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліговськ сільраді (виконк.) Книга № 2
Глухівськ районі Глухівськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волошский Иван Климович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівської район Хутор Обліговськ село Обліговськ
або місто — вулиця Лядевська будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересень міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Українец 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від воспаления легких

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волошской Ивана Климовича

Адреса заявителя Глухівської пов. Хутор Обліговськ с-ту с. Обліговськ

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Волошской Иван Климович

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обиходськ- сільраді (виконк.) Книга № 2
Тишлинськ- районну Тирасполь округи за 1925 р.

1 247
216

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слободян Алексей Иванович
3. Якого полу мужчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25 дня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тирасполь район Тирасполь село Обиходи
або місто вулиця Кагарлыцкая будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Тирасполь район Тирасполь село Обиходи
або місто вулиця Кагарлыцкая будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
9. Національність украинец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Нет
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слободян Иван Алексеевич
Адреса заявителя Тирасполь округ Тирасполь волость Тирасполь с-вет с. Обиходи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Иван Слободян
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

922

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол.: девица, замужем, вдова, р...

1 247

5

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обмижековецькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Тлумачівському районі Рогатинської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нечай Іван Петрович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рогатинської район Тлумачівський село Обмижеки
або місто — вулиця Шкільна будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Рогатинського район Тлумачівський село Обмижеки
або місто — вулиця Шкільна будинок № —
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хозяїн
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нечай Павло Іванович
Адреса заявителя Рогатинської округи Тлумачівського р-ну с. Обмижеки
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя { П. Нечай
Зав. ЗАГС'ом Д. Шикас
Реєстратор Бородин

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Б.Бегідковській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тягінцівському районі Решухівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурик Настя Яківовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Решухівська район Тягінцівський село Шебри
або місто — вулиця Кавалевська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Решухівського район Тягінцівський село Шебри
або місто — вулиця Кавалевська будинок №
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хатня робота
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хатня робітниця (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти от родов „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурик Василій Сав'янович Шебрин Тягінцівського р-ну Решухівської округи
Адреса заявителя с. Шебри Тягінцівського р-ну Решухівської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги від народження
Підпис заявителя Бурика
Зав. ЗАГС'ом Д. Михайлов
Реєстратор с. Бородин

924

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

1 247
29
7

ЗАГС при Обліпіхов сільраді (виконк.) Книга № 2
Пугачівського району Ягуксівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мяхасяенко Раіса Васильєва
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ягуксівської район Пугачовське село Обліжеки
або місто — вулиця Заячья, будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ягуксівської район Пугачовське село Обліжеки
або місто — вулиця Заячья, будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується), желіворобка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомозний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від тіфу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михасяенко Васіль Никіпоров.
Адреса заявителя Ягуксівської округи Пугачовського р-ну с. Обліжеки
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя В. Михасяенко
Зав. ЗАГС'ом Г. Михайлов
Реєстратор С. Бородин

925

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р[азведена]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вільнянській сільраді (виконк.) Книга № 2
Якушівському районі Запорізької округи за 1925 р.

1 247
8 220

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опанасенко Ярмила Осипов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) — 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Вересня 18 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Запорізької район Якушівського село Шевченкове або місто вулиця Леніновська будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Запорізької район Якушівського або місто — вулиця Леніновська будинок № як що в лікарні—назва її ні.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хліборобо
11. Становище в промислі (робіт., служб., (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хазяїн або допоміжний член сім'ї) 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти невідома „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Опанасенко Осип Іванович
Адреса заявителя Запорізької округи Якушівського р-ну с. Шевченкове
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя О. Опанасенко
Зав. ВАГС'ом Т. Михайленко
Реєстратор В. Бородін

926

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол.: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вєліжеловській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинському районі Бершадської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурик Одарка Андріївна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бершадського район Тульчинського село Шеври
або місто — вулиця Кравцова будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Бершадського район Тульчинського село Шеври
або місто — вулиця Кривцова будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замужня
9. Національність українец 10. Головне заняття землероб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурик Одарка Андріївна
Адреса заявителя Бершадської округи Тульчинського р-ну с. Шеври
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя І. Бурик. Зав. ЗАГС'ом Д. Іванов.
Реєстратор Бородин

921

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол.: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

10 222

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обіжиковській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тулігольському районі Бугурслянської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурикова Уляна Васильевна
3. Якого полу жена 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 31 Жовт. 1925 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Бугурслянського район Тулігольов. село Шевфи
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Бугурслянського район Тулігольов село Шевфи
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хатня робота.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурик Василь Лаврентов
Адреса заявителя Бугурслянського округа Тулігол. р-ну С. Шевфи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Бурик Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

928

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обіжековецькій раді (виконк.) Книга № 2
Тульчинському районі Бершадської округи за 1925 р.

1 247
223

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Тетяна Семенівна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бершадської район Тульчинського село Обіжеки
або місто — вулиця Хворостянка будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Бершадської район Тульчинського село Обіжеки
або місто — вулиця Хворостянка будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хліборобка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). дот. член сім'ї 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від тіфу „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайленко Семен Єврем.
Адреса заявителя Бершадської округи Тульчин. р-ну с. Обіжеки
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Ів Нєврацько
Зав. ЗАГС'ом Д. Вінкал.
Реєстратор Л. Бородуля

929

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов[ец], разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р[азведена]

1 247

224

12

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обеліжковській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2
Тульчинському районі Гелуківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Михайло Петрович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Гелуківської район Тульчинський село Обеліжки
або місто — вулиця Хворостянка будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Гелуківської район Тульчинський село Обеліжки
або місто — вулиця Хворостянка будинок №
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хозяїн
12. Причина смерти від тіфу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Краснощок Іван Семен.
Адреса заявителя Гелуківської округи Тульчинського р-ну с. Обеліжки
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Краснощок. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

930

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, р...

1 247

225

13

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обіжиков сільраді (виконк.) Книга № 2
Тугулівлов району Бегуківськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44. (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14." дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленко Микита Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Бегуківської район Тугулівлов село Обіжеки
або місто — вулиця Хворостянка будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Бегуківського район Тугулівлов село Обіжеки
або місто — вулиця Хворостянка будинок №
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „14." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) уженатий
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хозяїн
12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куриленко Антон Сахов.
Адреса заявителя Бегуків. округи Тугулівлов-ну с. Обіжеки
Назви й №№ документів
Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом
Підпис заявителя А Куриле Реєстратор

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девиц., замужем, вдова, разв.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліївській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинськ районі Гайсинської округи за 1925 р.

14

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараценко Данило Павлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гайсинської район Тульчинськ. село Обліївка / або місто — вулиця Мазепи будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Гайсинської район Тульчинськ. село Обліївка / або місто — вулиця Мазепи будинок № / як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Козяїн
12. Причина смерти — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараценко Власько Данилов.
Адреса заявителя Гайсин. округи Тульчинськ. р-ну с. Обліївки
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Була написана
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

932

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдовец, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв

1 247

227

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бєліяковському сільраді (виконк.) Книга № 1
Тульчинського району Бершадської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленкова Хилина Борисовна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Бершадської район Тульчинського село Бєліяки / або місто — вулиця Хворостянка будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Бершадської район Тульчинського село Бєліяки / або місто — вулиця Хворостянка будинок № / як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хліборобка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Господиня
12. Причина смерти від тіфу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайленко Федот Андр.
Адреса заявителя Бершадської округи Тульчинського р-ну с. Бєліяки
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

933

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол.: девица, замужем, вдова, разв.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обліховській сільраді (виконк.) Книга № 2
Тупиголовській районі Глухівського округи за 1925 р.

1 247
228

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заїкіна Катерина Мирґородівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Глухівського район Тупиголовський село Обліхівки
або місто — вулиця Центральна будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Глухівського район Тупиголовський село Обліхівки
або місто — вулиця Котельникова будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
8. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. 28 “ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) удова
10. Національність українка. 11. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується). землеробка
12. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Колгоспниця
13. Причина смерти від тіфу 14. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заїка Петро Никифорович
16. Адреса заявителя Глухівської округи Тупиголов. р-ну с. Обліхівки
17. Назви й №№ документів
18. Особливі уваги
Підпис заявителя П. Заїка Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

934

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

229

У. С. Р.
НАРОДНІЙ ЮМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обеліговському сільраді (виконк.) Книга № 2
Тульчинського району Голуєвецької за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайленкова Оксана Митрофанівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Голуєвецького район Тульчинського село Обеліски
або місто — вулиця Хворостянська будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Голуєвецького район Тульчинського село Обеліски
або місто — вулиця Хворостянська будинок №
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. 29 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується). домогосп—
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). козяйка
12. Причина смерти від тіфу 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайленко Василь Кирилович
Адреса заявителя Голуєвецької округи Тульчин. р-ну с. Обеліски
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Михайленко Василь Зав. ЗАГС'ом

935

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол.: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Викторовській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глуховецком районі Новгородської округи за 1925 р.

№ 18 (загальний)

230 г

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 355 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „9" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Дмитрий Петрович
3. Якого полу Мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20
5. Місце проживання помершого (ої) округа Новгородской район Глуховской село Викторово або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холост
8. Національність Украинец 9. Головне заняття Хлебопашество 11. Причина смерти От
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин Крюшкою Тифа 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Нет
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Федоренко Павел Адреси заявит. 1 с. Викторово
2 Петрова 2 Глуховецкого района
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Ф. Федоренко
Зав. Загсом Рябцев
Реєстратор Штурхецкая

Підпис заявителя Ф. Федоренко
Реєстратор Штурхецкая

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1399. Пр. 281000

936

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Викидровській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глуховецкім районі Новгородської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

231 232

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 353 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „15“ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Пономаренко Николай Тимофеевич
ого (ої) полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 32 г.
сце проживання { округа Новгородская район Глуховская село Викидровка
мершого (ої) { або місто — вулиця — будинок №
ли помер (ла): 1925 р. Января міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
ціональність Украинец 9. Головне заняття Земледелец
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Козяин 11. Причина смерти Ан
Чахотки 12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нет
ища, імена і { 1 Гречка Артем Адреси { 1 с. Викидровка
к. заявителів { 2 Сидорова заявит. { 2 Глуховского района
ші №№ документів або постанови Суду —

ли { За верность моих слов Зав. Загсом
ів { Гречка

Підпис заявителя

Реєстратор

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 3000

931

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдовец, разведен.	Для женск. пол: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Викторовській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глуховецком районі Новгородської округи за 1925 р.

Смерть № 18 (загальний)

232

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 855 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „29" дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкурат Мария Семеновна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 месяцев
5. Місце проживання помершого (ої) округа Новгородская район Глуховская село Викторов або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність украинка 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Детский болезни 11. Причина смерти Кил
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Нет

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Шкурат Семен Адреси заявит. 1 с. Викторов
2 Павлович 2 Глуховецкого района

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Зав. Загсом
Реєстратор

Підпис заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 281000

938

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол.: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великоруновській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глуховецкому району Новгородської округи за 1925 р.

смерти № 18 (загальний)

232

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 355 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „ 5 “ дня февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуй Григорий Павлович
3. Якого полу мужского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 года
5. Місце проживання помершого (ої) округа Новгородская район Глуховецкий село Великоруновка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. февраля міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитя
8. Національність украинец 9. Головне заняття — 11. Причина смерти —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 12. Чи не є записаний: Мигр.
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Гуй Павел Адреси заявит. 1 с. Великоруновка
2 Комитратова 2 Глуховецкого района
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів —
Підпис заявителя —

Зав. Загсом —
Реєстратор —
Реєстратор —

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 281000

939

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Викторовській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глуховецкого району Неведомської округи за 1925 р.

Смерть № 18 (загальний)

234

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 353 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федосенко Мария Никитична
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 г.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Неведомска район Глуховецкий село Викторово або місто вулиця будинок № 2
6. Коли помер (ла): 1925 р. Февраля міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитя
8. Національність Украинка 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти ослаб. гранулез. крови и мозгов.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Федосенко Никита Адреси заявит. 1 с. Викторово
2 Николаевич 2 Глуховецкого района
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Никита Федосенко Зав. Загсом
Реєстратор
Підпис заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 231000

940

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол.: девица, замужем, вдова, разв.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Викторовській сільраді (виконк.) Глуховецкого району Неверовської округи

Книга № 2 за 1925 р.

1 247

№ 18 (загальний)

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 355

Книга № 2 за 1925 р.

238

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федосенко Иван Петрович
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) ребенок
5. Місце проживання помершого (ої) округа Неверовско район Глуховецкий село Викторово або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. февраля міс. „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок
8. Національність украинец 9. Головне заняття дит 11. Причина смерти дит
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 12. Чи не є записаний: детский больница
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) нет
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Федосенко Петро 2 сергеевич Адреси заявит. 1 с Викторова 2 Глуховецкого
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів —
Зав. Загсом
Реєстратор
Підпис заявителя
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 281000

941

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Викторовской сільраді (виконк.) Книга № 2
Глуховского району Новгородской округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

238

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 353 Книга № 2
Запис про смерть № 7 за 1925 р.

1. Час складання запису: „10" дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жуков Савелий Тимофеевич
3. Якого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34
5. Місце проживання помершого (ої) округа Новгородского район Глуховского село Викторово або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Февраля міс. „11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
8. Національність украинец 9. Головне заняття хлебопашец
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин 11. Причина смерти от тифа
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) нет
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Жуй Тимофей 2 Жуй Константин
Адреси заявит. 1 с. Викторово 2 с. Глуховского района
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи Жуй
Зав. Загсом
Реєстратор
Підпис заявителя Жуй
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 281000

942

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пол: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вихідцівській сільраді (виконк.) Книга № 8
Глуховецкім району Немировської округи за 1925 р.

Свідоцтво про смерть № 18 (загальний)

237

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 865 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „25" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гуцева Настя Довгева
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 5 Грудня
5. Місце проживання померш. (ої) округа Немировська район Тепликівська село Вихідцеве або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „25" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина
8. Національність Українка 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб, хазяїн) — 11. Причина смерти від дитячої хвороби
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) —
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Гуцевський Михайло 2 Кузьмин
Адреси заявит. 1 с. Вихідці 2 Глуховецкім Р. Немир.
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів Гуцевський
Зав. Загсом
Реєстратор
Підпис заявителя
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 281000

943

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великодворській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глуховецкому району Н-сіверської округи за 1925 р.

Свідоцтво про смерть № 18 (загальний)

238

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 355 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Ганна Савівна
3. Якого полу Женского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 рок.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н-сіверскої район Глуховецкій село Великодворе або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат
8. Національність Українка 9. Головне заняття Селянская
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин 11. Причина смерти Від Тіфу 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Пономаренко 2 Иван Михайлов Адреси заявит. 1 с Великодворе 2 Глуховецкого Района
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи За неграмотного Колончарова по его просьбе расписался А Сурсенко Зав. Загсом
Підпис заявителя
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 251000

944

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Викторовскій сільраді (виконк.) Книга № 8
Глуховскаго району Новгородскі округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

238

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 355 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цуєва Марія
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Н.Сіверского район Глуховскаго село Викторіво або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жінка
8. Національність українка 9. Головне заняття в сільскомъ хозяйстві
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйствa 11. Причина смерти Тиф. Пара Тиф. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Цуєй 12 Адреси заявит. 1 с. Викторіво
2 Павел Кашстрацев 2 Глуховскаго районе
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів с. Цуєй
Зав. Загсом П. Тишков
Реєстратор
Підпис заявителя
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000

945

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пол: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вихідцівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глуховецькому району Немирівської округи за 1925 р.

Свідоцтво про смерть № 18 (загальний)

248

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 355 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „ 5 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Провезенський Кузьма Якимович
3. Якого полу чоловічого. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75
5. Місце проживання померлого (ої) округа Немирівського район Вихідцівський село Вихідці
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдовець
8. Національність Українець 9. Головне заняття Землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Від старості
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Провезенський Тихон 2 Кралів
Адреси заявит. 1 с. Вихідці 2 с. Бецуховецького Райвно
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи Зав. Загсом
Реєстратор
Підпис заявителя

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 28100

946

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол.: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вихідцівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глуховецкому району Новгородської округи за 1925 р.

Свідоцтво про смерть № 18 (загальний)

241

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 955 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хрипенко Агафія Кирилівна
3. Якого полу Жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Новгородська район Глуховецкий село Вихідці
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 12 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господиня 11. Причина смерти Від старості 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Фірсов Іван 2 Трипольський
Адреси заявит. 1 С. Вихідці Глух. р. 2 Новгород-Сіверської округи
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи 1. Фірсов Зав. Загсом
Підпис заявителя Фірсов Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 25000

947

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Викторовській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глуховецкому району Новгородської округи за 1925 р.

1 247

Запис про смерть № 18 (загальний)

242 11

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 355 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федосенко Параска Кириллівна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Чернігівська район Глуховецкий село Викторія або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття Землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господарка 11. Причина смерти від тіфу
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Угуй Микола 2 Кириллівна Адреси заявит. 1 с. Викторія 2 Глуховецкого району
Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів Угуй
Зав. Загсом І. Трикобенко
Реєстратор [illegible]
Підпис заявителя [illegible]
Реєстратор [illegible]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 281000

948

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдовец, разведен.	Для женск. пол.: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Никифоровській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глуховецком району Новгородської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

243 12

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 355 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „ 30 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малюга Панас Іванович
3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Уманська район Глуховецкого село Никифорівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 30 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
8. Національність українець 9. Головне заняття Сел. господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти Старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Малюга Ольга Адреси заявит. 1 Никифорівка
2 Іванів 2 Глуховецкого р-ну
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { І. Малюга
Підпис заявителя { —

Зав. Загсом —
Реєстратор —
Реєстратор —

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 281000

949

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Викторовській сільраді (виконк.) Книга № 8
Глуховецкім районі Новгородської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

244 В

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 288 Книга № 2
Запис про смерть № 18 за 1925 р.

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ведерника Микола Кирилів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць
5. Місце проживання померлого (ої) округа Н-Сіверського район Глуховського село Викторів або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 23 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина
8. Національність — 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Ку дитячої болі
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Ведерника Кирилл 2 Василія
Адреси заявит.: 1 с. Викторів 2 Глуховецкого Району

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: К. Федоренко
Зав. Загсом І. Трихбик
Реєстратор [illegible]
Підпис заявителя: [illegible]
Реєстратор [illegible]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 281000

950

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол.: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Никитовській сільраді (виконк.) Книга № 2
Дзержинському районі Костянтинівської округи за 1925 р.

смерть № 18 (загальний)

245 14

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 215 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкурай Василь Пантелійович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання помершого (ої) округа Костянтинівська район Дзержинського село Никитовка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 28 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти від дитячої хвороби 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Шкурай Пантелій 2 Кордюк
Адреси заявит. 1 с. Никитовка 2 Дзержинського
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи посадових осіб Пантелій Шкурай Зав. Загсом [illegible]
Підпис заявителя [illegible] Реєстратор [illegible]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 261000

951

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол.: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Викторовській сільраді (виконк.) Книга № 8
Глуховецкому району Новгородської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

246 15

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 35 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 13

1. Складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шкурай Петро Іванович
3. Стать чоловіча 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки
5. Місце смерті: округа Новгородська район Глуховецкий село Викторов або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) женатий
8. Національність Українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Самогубство повішення
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Шкурай Іван 2 Дитенко
Адреси заявит.: 1 с. Викторов 2 Глуховецкого р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Шкурай
Підпис заявителя: Дитенко

Зав. Загсом І. Трухаченко
Реєстратор [illegible]
Реєстратор [illegible]

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 281000

952

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пол: девица, замужем, вдова, разв.

1 247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вихідцівській сільраді (виконк.) Глухівського району Новгородської округи

Книга № 8 за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенченкова Галина

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Новгородська район Глухівський село Вихідці; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Новгородська район Глухівський село Вихідці; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших як 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хліборобство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпенченко Тимофій Власович

Адреса заявителя с. Вихідці Глухівського Р-ну Новгородської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Карпенченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 281000.

953

2-248

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вишнівському сільраді (виконк.) Книга № 8
Глухівського району Сіверського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забічка Хом Андрієвич 75 р.
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сіверського район Глухівський село Вишнівці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Сіверського район Глухівський село Вишнівці
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
9. Національність українець 10. Головне заняття Дід (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кищенка Василь Сафронович
Адреса заявителя с. Вишнівці Глухівського району Сіверського округи
Назви й №№ документів —
Особливі уваги .....
Підпис заявителя В. Кищенко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1896. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вихопівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Гощівського району Рівненської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкурат Іван Степанович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925р. 8 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Рівненського район Гощівський село Вихопурове
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Рівненського район Гощівський село Вихопурів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття Не працює (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Не відома, дит. хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкурат Степан Іванович
Адреса заявителя с. Вихопурів Гощівського район Рівненської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя С. Шкурат Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 38000.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вихватовській сільраді (виконк.) Книга № 2
Гнухівському району Гнухівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкурат Наум Олексійович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 рок
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Гнухівської район Гнухівський село Вихватів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Гнухівської район Гнухівський село Вихватів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості, старечі зміни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приходько Іван Кузьмич
Адреса заявителя с. Вихватів Гнухівського р-ну Гнухівської округи
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя І. Приходько Зав. ЗАГС'ом І. Приходько
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1896. Пр. 381000.

5 251

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великодворській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глухівського району Глухівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федосенко Володимир Іванович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Глухівського район Глухівський село Великодворне
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Глухівського район Глухівський село Великодворне
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Учень
(для дітей молодших ор 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина з сім. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти не відома
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Великодворський Сільрада Глухівського району Глухівської округи
Адреса заявителя Федосенко Іван Тихонович
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Федосенко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

6 252

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великодворській сільраді (виконк.) Книга № 2
Глухівського району Глухівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкурайова Варка Якимівна
3. Якого полу Жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Глухівської район Глухівський село Великодворці
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Глухівська район Глухівський село Великодворці
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Немає (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Васільєвий параліч 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкурай Усім Семенович
Адреса заявителя с. Великодворці Глухівського району Глух. округи
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Не читається Зав. ЗАГС'ом Не розбірливо
Реєстратор Не розбірливо

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 881000.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вихідцівській сільраді (виконк.) Гуляйпільського району Гуляйпільської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усенко Григорій Авраамів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуляйпільська район Гуляйпільський село Вихідцеве
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Лєгкі Грипп

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

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

Адреса заявителя с. Вихідцеве Гуляйпільського Району Гуляйпільської Округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Мошенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 3[illegible]0.

В даній книзі пронумеровано і прошнуровано 253 (двісті п'ятдесят три) аркуші.

Начальник
відділу РАГС О.М. Шаман
04.12.2000.

Проведено звірку:

Керівник відділу реєстрації
актів громадського стану
(підпис, ініціали, прізвище)
04.06 2002 р.