

Опис №5
справа 36

ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
КОНОТОПСЬКОГО РАЙОНУ

К Н И Г А

РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ГРОМАДЯНСЬКОГО
СТАНУ ПРО СМЕРТЬ

1921, 1923 р.р.

село БОНДАРІ

Кількість аркушів 114

ОБЩЕСТВЕННАЯ СЧЕТНАЯ	
№	Р 7720
Л	5
А	36

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗМЫТЫЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

БЛЕСТЯЩАЯ
shining page

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

З М І С Т К Н И Г И

Найменування записів	Номера записів	Номера аркушів
1. Записи актів про смерть за 1921р.	I-64	I-64
2. Записи актів про смерть за 1923р.	I-50	65-II4

с. Богдари

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Княгининском Волостном* 1921 г.

З а п и с ь

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1	—	1
2	Число, месяц совершения записи	5 февраля Ч.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Параскева Яковна Кабач		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	семидесятилетний (75) лет		
6	Число, месяц и год смерти	5 февраля Ч.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Сажны, Вернин. губ., Княгининского уезда, той же волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Сажны, Княгинин. уезда Вернинской губ. Княгинин. волости		
9	Род занятий умершего	Свобод. Ковальство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена	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)	Михаил Федоров Бабин С. Сарни Комитонский у. Черн. губ. Комитон. вол.	
14	Место погребения	на кладбище Николаевской ц. с. Сахны	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Федоров Бабин	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Уполном. Рязань	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ при Комитонском Волостном 1921 г.

граф

Запись
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	2		2
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Мотузен Степанов Вауцко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	пятнадцать 1/5 лет		
6	Число, месяц и год смерти	5 февраля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ. Комитон. у. май-це волости Купт. Новоселовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Купт. Новоселовка Черн. губ. Комитонский уезд май-це волости		
9	Род занятий умершего	Жена на чужбине родного брата		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена	девица
11	Причина смерти	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Никанор Смирнов.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	хут. Новоселов Кочетовская ул. Цан. губ. Пётр Степанов Ващенко	
14	Место погребения	на кладбище хут. Новоселов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр С. Ващенко.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

3

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Кривойонском Волостном* 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	3	1	
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Евдоким Петров Холодков		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	78 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	5 февраля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниковский губ. Кочетов. уезд той-же волости хут. Кравченко.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	хут. Кравченко Чернов. губ. Кочетовская ул. Цан. уезд той-же волости		
9	Род занятий умершего	жил на средства своего сына		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Вдов	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
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)	Куш. Кравченкова Черников ул. Коммунистическая д. Петр Евимов Назо- гунов.	
14	Место погребения	на кладбище Куш. Кравченкова	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Евимов Назогунов за него же гражданская жена Мария С. Назогунова	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

№№ граф	Подотдел записей актов гражданского состояния. при <u>Коломенском Волостном</u> 1921 г.		
	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий 4	Для мужского пола 2
2	Число, месяц совершения записи	13 февраля	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Арсений Павлович Назогунов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	84 (восемьдесят четыре) года	
6	Число, месяц и год смерти	13 февраля 1921 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниковской губ. Коломенского у. Мокш. волост. Куш. Бондарев	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Куш. Бондарев Коммунистический у. Черн. губ.	
9	Род занятий умершего	Меловод	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Вдовец / -	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От скарлатины	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Осодор Арт. шов Сарко Хуш. Бонди рев Черн. губ. Коно- топекский у.	
14	Место погребения	в своей усадьбе	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Осодор стрт. Сарко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Конопотском Волостном* 1921 г.

Запись
о смерти

№№ граф	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		5	1	3	-
2	Число, месяц совершения записи	15 февраля			
3	Пол умершего	Мужской			
4	Фамилия и имя умершего	Алексей Осодоров Бродименко			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Двадцать три года / 23.2.			
6	Число, месяц и год смерти	15 февраля			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ. Конопотск. у. той же волости хуш. Бондарев			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	хуш. Бондарев Черн. губ. Конопотского уезда			
9	Род занятий умершего	Хлебопашество.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Исенай	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От рака шейки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего Осозором Логвиновичем Продолжением к ун. Бондарев Кононовск. у. Ирп. губ.	
14	Место погребения	На кладбище кун. Бондарева	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Ун. Бондарев	
	Место печати		

6

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Кононовском Волостном 1921 г.

Запись
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		6	-	3
2	Число, месяц совершения записи	16 февраля		
3	Пол умершего	Исенай		
4	Фамилия и имя умершего	Иванов Артемьев Лавринович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет		
6	Число, месяц и год смерти	15 февраля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Ирп. губ. Кононовск. у. Волост. Бондарев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Там же		
9	Род занятий умершего	Домашнее хозяйство.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	от водной
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	в родных братьях Иваном Аристовым Кононенко у. х. Савойска в уез. уезд. Кононотопск. у.
14	Место погребения	
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Кононенко
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Иван Кононенко
	Место печати	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Кононотопском* волостном *№ 221* г.

Запись
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	7	4	
3	Пол умершего	Мужеский.		
4	Фамилия и имя умершего	Садно Сеодор Григорьев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Род. в 1920 г. 8 февраля.		
6	Число, месяц и год смерти	20 февраля 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Кононотопского уезда и волости, село Садны.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Садны, Кононотопского уезда.		
9	Род занятий умершего	Земледелие.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Младенец.</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	<i>От детской.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Дядей умершего Семеном Парфеновичем Садиным. Село Садино, Конотопского уезда.</i>	
14	Место погребения	<i>На кладбище с. Садино.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Семен Садин.</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись Место печати	<i>Иван Купин</i>	

8

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Конотопском Волостном* 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

№ № граф	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		8	5	—
2	Число, месяц совершения записи	<i>21 февраля</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужеский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Иван Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>22 Августа 1918 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>20 февраля 1921 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Чернигов. губ. Конотопск. у. и волости хут. Бондарев</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Конотопский уезд хут. Бондарев</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Земледелец</i>		

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

Младенец.

От крупы.

Мать умершего Мелания Яков. Худ. Гондарева, Кономовского уезда.

На кладбище худ. Гондарева.

Миланна Яков.

Место печати

Подотдел записей актов гражданского состояния.

1922 г.

№ № при граф

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	9	6	
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Сажко Павел Семенович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 марта 1917 г.		
6	Число, месяц и год смерти	1 марта		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговск. губ. Кономовский уезд волость с. Сажинов.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Там же		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти		
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	Саша Семин	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Григорий Курт	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Конотопском Волостном 1921 г.

№ № граф

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		10	7	
2	Число, месяц совершения записи	3 марта 1921 года		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Климентий Прокофьев Матусевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23 января 1884 года		
6	Число, месяц и год смерти	2 марта с.г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Х. Бондарев Терн. губ. Конотопского уезда 1-е волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Там же		
9	Род занятий умершего	Торговля		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Исенаи	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	Тахотка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Агзанасий Лук'анов Тавриченко К. Бонгарев Конопотского уезда	
14	Место погребения	На кладбище Кравченков	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Ф. Федоренко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	М. М. М. М. М.	
	Место печати		

11 11

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Конопотском Волостном 1921 г.

№ № граф

Запись
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	11		4
3	Пол умершего	Исенаи		
4	Фамилия и имя умершего	Доминикий Тавлова Шиченко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42 года		
6	Число, месяц и год смерти	4 марта с.р.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Х. Новоселовка, Конопотского уезда той же волости Иркин. уд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Там же		
9	Род занятий умершего	Сельский хозяин		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена	Замужем
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гавриил Харитонов Милославский х. Новоселов	
14	Место погребения	На своей усадьбе х. Новоселов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гавриил Милославский	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Конно-опеков Волоспальном 1921 г.

№ № граф

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		12	8	
2	Число, месяц совершения записи	5 марта		
3	Пол умершего	Мужеский		
4	Фамилия и имя умершего	Михаил Иванович Доль		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1919 г. 16 ноября		
6	Число, месяц и год смерти	4 марта 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черный. губ. Конно-опеков уезд. волость с. Сатки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Там же		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	от действий	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего Иоанном Романовым Дом с Сафны	
14	Место погребения	На Кирочаевской кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Фил	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Иван Кир	

13 13

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Кокотонском Волостном 1921 г.

№ № граф

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	13		5
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Анастасия Васильева Резниченко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	8 марта 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Сафны Кокотонская у. мой уезд Волост Мершовской ур.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	от - <i>детской</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	от <i>усл. умершей</i> <i>Данич-лом</i> <i>Эрмилов</i> <i>Резникова</i> <i>с. Сафны</i>	
14	Место погребения	<i>Нес Николаевском кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Д. Резников</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Ирина Рубина</i>	
	Место печати		

148

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Комсомольской Волости* 1921 г.

№№ граф

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>14</i>		<i>6</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>23 марта</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Майусев Ксентий Кураконов</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>75 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>23 марта 1921 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Куп. Новоселовка Черниговский губ. Комсомольского уезда Комсомольской вол.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>там же</i>		
9	Род занятий умершего	<i>домашнее хозяйство</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена	Вдова
11	Причина смерти	От скарлатины	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Осодором Майкуевым Кури. Новоселовка Колхозники у.	
14	Место погребения	на кладб. ф. Новоселовки	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Осодор Майкуев, изд. м. Кирам. Росс. Г. Кузнецов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	
	Место печати		

15

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Коношопском Волостном 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	15	9	
2	Число, месяц совершения записи 29 марта 1921 года		
3	Пол умершего Мужской		
4	Фамилия и имя умершего Романченко Осодор Филиппович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 54 1/2 года		
6	Число, месяц и год смерти 29 марта 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) Кури. Новоселовка Курский губ. Коношопского у. той же волости.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Там же		
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	от действия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Илья Осипов Романченко Кут. Новоселовна Кононотского уезда Черниг. губ.	
14	Место погребения	На кладбище х. Новоселовна	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Романченко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[подпись]	
	Место печати		

16

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Кононотском Волостном 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

№ № граф	1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
			16	10	
2	Число, месяц совершения записи	1 апреля			
		мужской			
3	Пол умершего	Иван Сергеев Резниченко			
		29 июня 1920 года			
4	Фамилия и имя умершего	31 марта 1921 года			
		Черниговская губ. Кононотского у. той же волости с. Сатки			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
		там же			
6	Число, месяц и год смерти	Род занятий умершего			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)				
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)				
9	Род занятий умершего				

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	от дей скит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отцу умершего Сергее Ивановиче Резниченко с. Сажи Конономск. у.	
14	Место погребения	на Николаевском кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сергей Резниченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 Сергей Резниченко	

17

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№№ при Конономском Волостном 1921 г.

граф

З а п и с ь

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		17		7
2	Число, месяц совершения записи	1 апреля 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Звонская Кандратьева Бесподная		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет		
6	Число, месяц и год смерти	31 марта 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Конономского уезда Звонской губернии х. Бондрова волости Конономской		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Там же		
9	Род занятий умершего	Сельский хозяйством		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена	Вдова по мужу брату
11	Причина смерти	Разрыв сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Максим Гантманович Безродный х. Бондарев Коммунарского уезда Черниловской губернии.	
14	Место погребения	На кладбище х. Г. Гогн	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Максим Гантманович Безродный а за него неграмотного рас- писался	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	
	Место печати		

18

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Коммунарском Волостном 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		18		8
2	Число, месяц совершения записи	22 апреля		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Екатерина Васильевна Заболотная		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	14 марта 1920 года		
6	Число, месяц и год смерти	20 апреля 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Саки Коммунар. у. и. вол. Черниловской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Там же		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	Воспечение мозговых оболочек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Местный врач г. тер Иван Семенович Болотовский	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершего Василий Корнеевич Зобочукин	
14	Место погребения	На Николаевском кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Зобочукин	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	
	Место печати		

1919

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Котловском Волостном 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		19	—	9
2	Число, месяц совершения записи	5 мая 1921 года		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Анна Ивановна Лыско		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	5 мая 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Котловского у. и волосты Черниговской губ. Курт. Гондарев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же		
9	Род занятий умершего	домоводство.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена	За мужем
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)	Наум Григорьев Кононенко Кут. Бондарев Кононт. у.	
14	Место погребения	в усадьбе	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мария Т. Кононская	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Иван Кут	
	Место печати		

20

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Кононт. волостном 1921 г.

Запись
о смерти

№№ граф	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		20	-	10	
2	Число, месяц совершения записи	7 мая			
3	Пол умершего	мужской			
4	Фамилия и имя умершего	Мария Назаровна Тавришкова			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	34 лет.			
6	Число, месяц и год смерти	7 мая 1921 года			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Урмиловской губ. Кононт. у. вол. Кут. Бондарев.			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же.			
9	Род занятий умершего	домоводство.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена	За мужем
11	Причина смерти	Гаковая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Афанасием Лук. Степановичем Гавриленко Куп. Бондарев Копотон. у. Зурин. губ.	
14	Место погребения	На местном кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Игорь Гавриленко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Игорь Гавриленко	
	Место печати		

21 2

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ № при Копотонском Волостном 1921 г.

граф

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		21	11	—
2	Число, месяц совершения записи	8 мая		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Василий Степанов Сахно		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	30 апреля 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губ. Копотон. у. и вол. с. Сахно		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	от детского	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Михаил Иванович Сахно с. Сахны Конош. уезда Чернигов. губ.	
14	Место погребения	На Никольском кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Иванович Сахно, а за его неграмотности З. Бабич.	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[подпись]	
	Место печати		

22 22

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Конош. отделе Волынского 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		22	—	11
2	Число, месяц совершения записи	15 мая 1921 года		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Евдоким Николаевич Мирашник		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 марта 1881 года		
6	Число, месяц и год смерти	15 мая 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговск. губ. Конош. уезд. с. Новоселовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	от дейского	
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 умершей Никитен Иосифович Меремин на кур. Новоселовки	
14	Место погребения	на кур. Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н.С. Меремин	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Иосифович	
	Место печати		

23

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Кокшотском Волостном ме* 1921 г.

№ № граф

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		23	12	-
2	Число, месяц совершения записи	23 мая		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Петр Павлович Колод		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	23 мая 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Удмуртская губ. Кокшотский уезд, город Кокшот		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	там же		
9	Род занятий умершего	счетоводство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	<i>от старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Михаил Федотович Холост. Ермиловск. у. Канайт. у. и вдов. куп. Холостов.</i>	
14	Место погребения	<i>в усадьбе.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись Место печати	<i>[Подпись]</i>	

2124

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№№ при _____ 192 / ____ г.

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>24</i>		<i>12</i>
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Меланья Григорьевна Безымова</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>65 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>5 июня 1921 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Куп. Новоселовка Чин. у. Канайт. у. и вдов.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>там же</i>		
9	Род занятий умершего	<i>дом. хоз.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от истинности	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мария Михайловна Сакина с. Сакино Кононов-у	
14	Место погребения	в саду	
15	Особые примечания	2	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Сакин	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Удостоверен	

25

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№№ при Кононовском Вол. Исполн. 1921 г.
граф

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	25		13
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Евросиния Максимовна Мокрицкая.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	10 июня 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Кононовского уезда и вблизи, сел. Савойский.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	сел. Савойский.		
9	Род занятий умершего	Домохоз.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена <i>девица</i>
11	Причина смерти	<i>От чахотки.</i>
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Отцом умершей Максимом Ивановичем Мокрицким; хут. Савойский, Конопольск. у. Черн. губ.</i>
14	Место погребения	<i>На хут. Кладбище.</i>
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Максим Иванович Мокрицкий, а за него неграмотного расписался Моисей Калашников</i>
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Упономоченный Василий Заботинский.</i>

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№№	при <u>Уполномоченном Конопольском</u> 1921 г.		
граф			
З а п и с ь			
о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		26.	13.
2	Число, месяц совершения записи	20 Июня 1921 года	
3	Пол умершего	Мужеский.	
4	Фамилия и имя умершего	Уриворук Яков Петро- вич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 Октября 1894 года.	
6	Число, месяц и год смерти	19 Июня 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черн. губ., Уполномоченск. Уезд и волости, хут. Бондарев.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Бондарев, Уполномоченского у.	
9	Род занятий умершего	Хлебопашество.	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
10	Семейное положение умершего	<i>холост.</i>	-
11	Причина смерти	<i>От тифозного.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Родными братьями умершего, Аркадием Петровичем Криворуком, гор. Конон, Западнее, Младенцевская улица.</i>	
14	Место погребения	<i>на Гондарики кладбище.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Аркадий Петрович Криворук</i>	
17	Подпись должностных лиц, завершивших запись	<i>Уполномоченный Василий Заботин.</i>	

27

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№№ при <i>Кононском воиновом</i>		1921 г.	
граф		З а п и с ь	
		о смерти	
		Общий	Для мужского пола
1	№ записи	<i>27.</i>	<i>14.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>26 июня 1921 г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской.</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Гондарики Евдоким Гаврилович.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>26 июня 1919 года.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>26 июня 1921 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Черн. губ. Кононского у. восточный хут. Гондарев</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>хут. Гондарев, Кононского уезда.</i>	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	Замужем.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От преждевременных родов.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Митрофаном Никифоровым Хоног и Марком Павловичем Кузнецким; х. Хоногов, Конопотского уезда и волости.
14	Место погребения	В усадьбе Хоног.
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Митрофан Хоног Марк Кузнецкий
17	Подписи должностных совершивших запись	Уполномоченный Василий Забожников.

29 20

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Конопотском волостном 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	22.	-	16.
2	Число, месяц совершения записи	29 Июня 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего	Литвиненко Евдоким Ива- нова.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	28 Июня 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговск. губ., Конопотско- го уезда и волости, хут. Но- воселовка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Новоселовка, Коно- потского уезда и волости.		
9	Род занятий умершего	Домхоз.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен -	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена 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)	Родными супругом умершей Михаилом Каримовичем Литвиненко, хут. Новосеновка, Уколотопского уезда и волости.	
14	Место погребения	На Новосеновском кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Каримович Литвиненко	
17	Подписи должностных совершивших запись	Уполномоченный Василий Забоицкий.	

30. 30

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№№ граф		при Уколотопском воиисконстве 1921 г.	
З а п и с ь			
о смерти			
1	№ записи	Общий 30.	Для мужского пола 14.
2	Число, месяц совершения записи	5 Июня 1921 г.	
3	Пол умершего	Мужеский.	
4	Фамилия и имя умершего	Уколов Василий Алексеев.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 Апреля 1921 года.	
6	Число, месяц и год смерти	5 Июня 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Уколотопского уезда и волости, хут. Савойский.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Савойский, Уколотопского уезда и волости.	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От детской.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родную бабушку умершего Евдокию Артемовну Цанову. Хут. Савойский Конотопского уезда и волости.	
14	Место погребения	На кладбище хут. Савойского.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Евдокия Артемова Цанова, а за неграмотную по ее личной просьбе расписался Николай	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Сего в с. Уполномоченный Василий Заболотный.	

31

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при Конотопском воиновом 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

№	№ граф	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	31.	-	17.
2	Число, месяц совершения записи	6 Июня 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего	Прогрищенко Анастасия Николаевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 Июня 1921 года.		
6	Число, месяц и год смерти	6 Июня 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черн. губ., Конотопского у. и волости, хут. Гайдарев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Гайдарев, Конотопского уезда и волости.		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От детской.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом ребенка Николаем Павловичем Прохоренко. Хут. Бондарев, Копотского уезда и волости.	
14	Место погребения	В усадьбе - Родн.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николай Павлович Прохоренко.	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Уполномоченный Василий Забоицкий.	

32

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Копотском волостном 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

№ граф	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	32.	15.	-
2	Число, месяц совершения записи	19 Июня 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужеский.		
4	Фамилия и имя умершего	Потомок Петр Елисеев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 Марта 1921 года.		
6	Число, месяц и год смерти	19 Июня 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черн. губ., Копотского уезда и волости, хут. Бондарев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Бондарев, Копотского уезда и волости.		
9	Род занятий умершего			

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
10			
11	Причина смерти	От детской.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родным дедушкой умершего Уваровым Семейным Викентом Грономдарь. Хут. Гроновдарь, Конотопского уезда и воюости.	
14	Место погребения	На кладбище х. Гроновдарева.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Умилнъ Семновъ Гроновдарь	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Уполномоченный Василий Заботный.	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при Конотопском воиновом 1921 г.			
ЗАПИСЬ			
о смерти			
№	граф	Общий	Для мужского пола
			Для женского пола
1	№ записи	33.	18.
2	Число, месяц совершения записи	22 Июня 1921 г.	
3	Пол умершего	Мужской.	
4	Фамилия и имя умершего	Хонюг Матвея Сеодорова.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	57 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	22 Июня 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черн. губ., Конотопского уезда и воюости, хут. Хонюгов.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Хонюгов, Конотопского уезда и воюости.	
9	Род занятий умершего	Дошхоз.	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
10	Семейное положение умершего		Вдова.
11	Причина смерти	От водянки.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родными братом умершей Сеодорои Сеодоровичей Музыченко. Хут. Новоселовка, Кропотинского уезда и воности.	
14	Место погребения	На кладбище х. Новоселовки	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сеодор Сеодорович Музыченко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Уполномоченный Василий Забоготный.	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№№ граф	при <i>Кропотинском волостном</i> 1921 г.		
	Запись о смерти		
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	34.	16.
2	Число, месяц совершения записи	2 Августа 1921 г.	
3	Пол умершего	Мужеский.	
4	Фамилия и имя умершего	Мамахов Василий Яковлев.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 Января 1921 года.	
6	Число, месяц и год смерти	1 Августа 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Кропотинского уезда и воности, хут. Новоселовка.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Новоселовка, Кропотинского у. и воности.	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От <i>детской</i> .	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родным отцом ребенка <i>Яковом Симеоновом Малаховым. Хут. Новоселовна, Конотопская у. и волости.</i>	
14	Место погребения	<i>На кладбище х. Новоселовна.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мав. Аленович Малахов</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Уполномоченный Василий Забоготный.</i>	

85 35

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при <i>Конотопском воинском</i> 1921 г.			
№№	З а п и с ь		
граф	о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		35.	17.
2	Число, месяц совершения записи	3 Августа 1921 г.	
3	Пол умершего	Мужеский.	
4	Фамилия и имя умершего	Мартышко Василий Владимиров.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 Февраля 1918 года.	
6	Число, месяц и год смерти	3 Августа 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Конотопского уезда и волости, село Садны.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Садны, Конотопского у. и волости.	
9	Род занятий умершего		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	От детской.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом ребенка Павлом Филиппович Лесуновым. Хут. Бондарев, Конотопского у. и волости.	
14	Место погребения	В усадьбе Лесунова.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Павел Филиппов Лесунов.	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Уполномоченный Василий Заботинский.	

Подотдел записей актов гражданского состояния.				
№№	при <u>Конотопском воиновском</u> 1921 г.			
граф	З а п и с ь			
о смерти				
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	37.	19.	-
2	Число, месяц совершения записи	29 Августа 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужеский.		
4	Фамилия и имя умершего	Кныш Мина Архипов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 Ноября 1890 года.		
6	Число, месяц и год смерти	28 Августа 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Конотопского уезда и волости, село Садны.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Садны, Конотопского у. и волости.		
9	Род занятий умершего	Рабочий по сельскому хозяйству.		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
10	Семейное положение умершего	<i>зсенат.</i>	-
11	Причина смерти	<i>От гадотки.</i>	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свиде- тельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подроб- ный адрес заявившего)	<i>зсеною умершего, Евдо- кией Григориевою Кнши. Село Садны, Ко- нотопского у. и волости.</i>	
14	Место погребения	<i>На кладбище х. Бондарева.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление	<i>Евдокия Кншишова</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

38 38

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при <i>Конотопском воисповоде</i> 1921 г.			
З а п и с ь			
о смерти			
№№ граф		Общий	Для мужского пола
			Для женского пола
1	№ записи	<i>38.</i>	<i>19.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>31 Августа 1921 г.</i>	
3	Пол умершего	<i>зсенский.</i>	
4	Фамилия и имя умер- шего	<i>Качура Екатерина Минина.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>9 Января 1921 года.</i>	
6	Число, месяц и год смер- ти	<i>30 Августа 1921 года.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, се- ление)	<i>Черниговской гуд., Конотоп- ского уезда и волости, хут. Бондарев.</i>	
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес)	<i>Хут. Бондарев, Конотоп- ского у. и волости.</i>	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От дизентерии.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершей Миной Васильевны Кононов. Хут. Бондарев, Кононовского уезда и волости.	
14	Место погребения	На кладбище х. Бондарева.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. И. Васильев	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

39

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Кононовском волисполкоме* 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

№	№ граф	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	39	20	
2	Число, месяц совершения записи	31 Августа 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужеский.		
4	Фамилия и имя умершего	Плотионис Гоша Корнишев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	84 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	30 Августа 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Кононовского уезда и волости, хут. Бондарев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Бондарев, Кононовского у. и волости.		
9	Род занятий умершего	Сельское хозяйство.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов.</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена -
11	Причина смерти	<i>От старости.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Родным внуком умершего, Сеодором Емельяновичем Мютюном. Хут. Бондарев, Кононовского у. и волости.</i>	
14	Место погребения	<i>На кладбище х. Бондарева.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Сеодор Емельянович Мютюнов</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

10 40

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Кононовском волостном* 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>40.</i>	-	<i>20.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>4 Сентября 1921 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской.</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Бондарь Анастасий Алексеев.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>16 Октября 1919 года.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>3 Сентября 1921 года.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Черниговской губ., Кононовского уезда и волости, хут. Бондарев.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Хут. Бондарев, Кононовского у. и волости.</i>		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От дизентерии.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершей Виктор- сеем Исидоровичем Бондарь. Хут. Бонда- рев, Конотопского уез- да и воюости.	
14	Место погребения	На кладбище х. Бондарева.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Исидорович Бондарь	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

41

№№ граф	Подотдел записей актов гражданского состояния. при <u>Конотопском воисполкоме</u> 1921 г.		
	З а п и с ь о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	41.	21.
3	Пол умершего	Женский.	
4	Фамилия и имя умершего.	Юргенко Васса Тео- доров.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 Сентября 1921 года.	
6	Число, месяц и год смерти	7 Сентября 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской гуд. Коно- топского у. и воюости, хут. Бондарев.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Бондарев, Ко- нотопского уезда и воюости.	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От сиадостии.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершей Георгием Сергеевичем Горченко. Хут. Бондарева. Конопотского уезда и волости.
14	Место погребения	На кладбище х. Бондарева.
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Георгий Сергеевич Горченко
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	

42, 42

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Конопотском Волостном 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

№	№ граф	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	42.	21.	-
2	Число, месяц совершения записи	9 Сентября 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужеский.		
4	Фамилия и имя умершего	Пискун Арханасий Давидов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 Июня 1919 года.		
6	Число, месяц и год смерти	8 Сентября 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Конопотского уезда и волости, хут. Новоселовка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Новоселовка, Конопотского уезда и волости.		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От дизинтерии.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Артемием Григориевичем Пискун. Хут. Новоселовка, Конопотского у. и волости.	
14	Место погребения	В усадьбе Пискун.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Артемий Григорьевич Пискун	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

43 43

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при <i>Конопотском воишпоиском</i> 1921 г.			
З а п и с ь			
о смерти			
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	43.	22.
2	Число, месяц совершения записи	13 Сентября 1921 г.	
3	Пол умершего	Мужской.	
4	Фамилия и имя умершего	Холодион Васса Петрова.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	20 Августа 1920 года.	
6	Число, месяц и год смерти	12 Сентября 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Конопотского уезда и волости, хут. Кравченков.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Кравченков, Конопотского у. и волости.	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От снабности.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершей Петром Евтихьевым Хонотон. Хут. Кравченков, Конотопского уезда и воности.	
14	Место погребения	На кладбище х. Кравченкова.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Мисаил Евтихьев Хонотон, а за него неграмотного по его просьбе расписался Мисаил	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Смешко	

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Конотопском воисполкоме* 1921 г.

№ № граф

З а п и с ь
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	44.	-	23.
2	Число, месяц совершения записи	30 Сентября 1921 г.		
3	Пол умершего	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего	Бондарь Марина Тавришова.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1911 года 15 июня.		
6	Число, месяц и год смерти	29 Сентября 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Конотопского у. и воности, хут. Бондарев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Бондарев, Конотопского у. и воности.		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От чахотки.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершей Гавриилом Карповичем Бондарев, Хут. Бондарев, Конопотского у. и волости.	
14	Место погребения	На кладбище х. Бондарева.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гаврило Карпович Бондарев.	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

45. 45

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Конопотском воиновом* 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

№ граф	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		45.	22.	-	-
1	№ записи				
2	Число, месяц совершения записи	7 Октября 1921 г.			
3	Пол умершего	Мужеский.			
4	Фамилия и имя умершего	Миненко Дионис Иванов.			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	78 лет.			
6	Число, месяц и год смерти	6 Октября 1921 года.			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Конопотского у. и волости, хут. Новоселовка.			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Новоселовка, Конопотского уезда и волости.			
9	Род занятий умершего	Хлебопашество.			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
10	Семейное положение умершего	Вдов.	-
11	Причина смерти	От старости.	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свиде- тельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подроб- ный адрес заявившего)	Иваном Василиевым Бондарь. Хут. Бонда- рев, Конотопского уез- да и воюости.	
14	Место погребения	На кладбище х. Новоселов- ки.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление	Иванъ Васильевъ Бондарь	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

46 46

Подотдел записей актов гражданского состояния. при <i>Конотопском воишполкоме</i> 1921 г.			
З а п и с ь о смерти			
№№ граф		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	46.	23.
2	Число, месяц совершения записи	8 Октября 1921 г.	
3	Пол умершего	Мужеский.	
4	Фамилия и имя умер- шего	Козин Косма Гео- диров.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 Октября 1890 года.	
6	Число, месяц и год смер- ти	7 Октября 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, се- ление)	Черниговской гуд., Коно- топского у. и воюости, хут. Савойский.	
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Савойский, Коно- топского уезда и вою- ости.	
9	Род занятий умершего	Хлебопашество.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	
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	Подписи должностных, совершивших запись	

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Конотопском воиновском* 1921 г.

№ № граф

З а п и с ь
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	47	24	-
3	Пол умершего	Мужеский.		
4	Фамилия и имя умершего	Разуменко Иван Иванович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 Октября 1921 года.		
6	Число, месяц и год смерти	17 Октября 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Конотопского у. и волости, хут. Бондарев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Бондарев, Конотопского уезда и волости.		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
11	Причина смерти	От слабости.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего Лукою Евреимовичем Рагуменко. Хут. Гондарева, Конотопского уезда и воюости.
14	Место погребения	На кладбище х. Кравченко.
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Лука Евреимович Рагуменко
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	

48 48

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Конотопском воиновском 1921 г.

З а п и с ь
о смерти

№	№ граф	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	48.	25.	-
2	Число, месяц совершения записи	22 Октября 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужеский.		
4	Фамилия и имя умершего	Мартышко Иосиф Иванов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 Июня 1898 года.		
6	Число, месяц и год смерти	18 Октября 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Конотопского уезда и воюости, село Сахны.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Сахны, Конотопского у. и воюости.		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество.		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
10	Семейное положение умершего	<i>Холост.</i>	-
11	Причина смерти	<i>Застрелился.</i>	
12	Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свиде- тельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подро- бный адрес заявившего)	<i>Седорова Василий Васильевич Мартышко. Село Сад- ны, Конотопского уез- да и волости.</i>	
14	Место погребения	<i>На кладбище с. Саснов.</i>	
15	Особые примечания	<i>Застрелился в припадке отчаяния во время подма- ра из дома. Погребен после свидения врача районной комиссии, 1904.</i>	
16	Подпись лица, сделав- шего заявление	<i>Седор Василий Васильевич Мартышко</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

№№ граф	Подотдел записей актов гражданского состояния. при <i>Конотопском воинском</i> 1921 г.		
	З а п и с ь о смерти		
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>49.</i>	<i>26.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>1 Ноября 1921 г.</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужеский.</i>	
4	Фамилия и имя умер- шего	<i>Пискун Иван Павлов.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7 Сентября 1885 года.</i>	
6	Число, месяц и год смер- ти	<i>31 Октября 1921 года.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, се- ление)	<i>Черниговской губ., Коно- топского у. и волости, хут. Новоселовка.</i>	
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес)	<i>Хут. Новоселовка, Конотопского уезда и волости.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Хлебопашество.</i>	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена
10	Семейное положение умершего	Зсенат.	-
11	Причина смерти	От чахотки.	
12	Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свиде- тельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подро- бный адрес заявившего)	Имемо Мосириовичи Романченко. Хут. Но- восолюка, Конотоп- ского уезда	
14	Место погребения	В усадьбе Пискуп.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление	Имемо Романченко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

№ 266

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при Конотопском воиисполкоме г.			
ВЫПИСЬ			
о смерти			
		Общий	Для мужского пола
1	№ записи	50.	24.
2	Число, месяц совершения записи	3 Ноября 1921 г.	
3	Пол умершего	Зсенский.	
4	Фамилия и имя умер- шего	Луция Матрона	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 Ноября 1913 года.	
6	Число, месяц и год смерти	2 Ноября 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, се- ление)	Черниговской губ., Ко- нотопского уезда и во- лости, хут. Гондарев.	
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес.	Хут. Гондарев, Ко- нотопского у. и воио- сти.	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
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		

Холост.

От старости.

Иваном Игнатьевичем Гондарь. Хут. Гондарев, Конотопского уезда и воиности.

На кладбище х. Гондарева.

Иван Игнатьевич Гондарь

Подпись

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при Конотопском воиновском г.			
ВЫПИСЬ			
о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	53.	28.
3	Пол умершего	Мужеский.	
4	Фамилия и имя умершего	Жибецъ Яосифъ Тригорьев.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	19 Ноября 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Конотопского уезда и воиности, хут. Кравченков.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Кравченков, Конотопского уезда и воиности.	
9	Род занятий умершего	Хлебопашество.	

№№
граф

ВЫПИСЬ

о смерти

Общий Для мужского пола Для женского пола

53.

28.

20 Ноября 1921 г.

Мужеский.

Жибецъ Яосифъ Тригорьев.

75 лет.

19 Ноября 1921 года.

Черниговской губ., Конотопского уезда и воиности, хут. Кравченков.

Хут. Кравченков, Конотопского уезда и воиности.

Хлебопашество.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдов.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От старости.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Племянником умершего, Сеодором Ивановичем Назаренко. Куп. Кравченко, Конотопского уезда и волости.	
14	Место погребения	На кладбище х. Кравченко.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сеодор Иванович Назаренко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель И. Савин Заместитель С. Савин	

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Конотопском волостном 1921 г.

№ № граф

ВЫПИСЬ
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	54.	-	26.
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия и имя умершего	Бабуш Александровича Михайлова.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	22 ноября 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Конотопского уезда и волости, село Сахны.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Сахны, Конотопского уезда и волости.		
9	Род занятий умершего	По старости не работал, живя на содержании Марка Сахно.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От старости.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Марком Спиридоновичем Сахно. Село Сахны, Конотопского уезда и воюности.	
14	Место погребения	На кладбище с. Сахнов.	
15	Особые примечания	/	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Марко Спиридонович Сахно	
17	Подпись, должностных лиц, совершивших запись	Подсудитель <i>И. Сахно</i> Секретарь <i>И. Сахно</i>	

55 & 241

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Сахновском сельском совете* 1921 г.

В ы п и с ь
о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	55	29	-
2	Число, месяц совершения записи	28 Ноября 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужеский.		
4	Фамилия и имя умершего	Кириллович Георгий Евришович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 Января 1842 года.		
6	Число, месяц и год смерти	28 Ноября 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ. Конотопского уезда и воюности, село Сахны.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Сахны, Конотопского уезда и воюности.		
9	Род занятий умершего	Псаломщик.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Зсенат.</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена -
11	Причина смерти	<i>От старости.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	<i>На церковном погосте.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Андрей Степанов Синенко</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Иван Синенко</i>	
	Место печати	<i>Председатель</i>	

56. 2. 22

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Садновском сельском совете* 1921 г.

ВЫПИСЬ
о смерти

№ № граф	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	<i>56.</i>	-	<i>27.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>28 Ноября 1921 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>Зсенский.</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Садно Дария Ивановича.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>64 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>28 Ноября 1921 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Черниговской губ., Хототопского уезда и волости, село Садны.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Садны, Хототопского уезда и волости.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Домхоз.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	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)	Родным племянником умершей, Иваном Семеновичем Сакино. Село Сакино, Яконо-топского уезда и волости.	
14	Место погребения	На кладбище с. Сакино.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Семенович Сакино, а за него неграмотного расписался Викар. Шенко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель И. Катин Секретарь С. Бабур	
	Место печати		

57. 2438

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Сакиновском селенском 1921 г.

ВЫПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	57.	30.	
2	Число, месяц совершения записи	3 Декабря 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужеский.		
4	Фамилия и имя умершего	Бондарь Петр Григорьев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 Сентября 1921 года.		
6	Число, месяц и год смерти	2 Декабря 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Яконо-топского уезда и волости, хут. Бондарев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Бондарев, Яконо-топского уезда и волости.		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От осн.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего Григорием Павловичем Бондарев. Хут. Бондарев, Копотонского уезда и волости.	
14	Место погребения	На кладбище ж. Бондарева.	
15	Особые примечания	Григорий Павлович Бондарев	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бондарев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Податель Место печати	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Сажновском сельском* 1921 г.

№ № граф

ВЫПИСЬ о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	58.	28.	
2	Число, месяц совершения записи	10 Декабря 1921 года.		
3	Пол умершего	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего	Дмитрия Анастасия Дмитриева.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	14. Декабря 1912 года.		
6	Число, месяц и год смерти	9 Декабря 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Копотонского уезда и волости, хут. Бондарев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Бондарев, Копотонского уезда и волости.		
9	Род занятий умершего			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	<i>от паротифа</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Синесон Петрович Моско. Город Колофон.</i>	
14	Место погребения	<i>В усадьбе Демидово.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Синесон Петрович</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 <i>А. С. Сидор</i> <i>С. С. Сидор</i>	

59 244
10

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Самаровском селитренном* 1921 г.

В Ы П И С Ь
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>59.</i>	<i>31.</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>11 Декабря 1921 г.</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужеский.</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Синесон Захарий Игнатьевич.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1899 года.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>10 Декабря 1921 года.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Черниговской губ., Коломенского уезда и воиности, хут. Кравченко.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Хут. Кравченко, Коломенского уезда и воиности.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Чернорабочий.</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдов.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От чахотки.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Собор Матусевич, Хут. Богдарев, Кононопского уезда и волости.	
14	Место погребения	На кладбище х. Кравченко.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Собор Матусевич, а за него Кононопского уезда и волости.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 Подписи: [Signature] [Signature]	

24560

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Сажновском сельском совете* 1921 г.

ВЫПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	60.	31.	-
2 Число, месяц совершения записи	17 Декабря 1921 г.		
3 Пол умершего	Мужеский.		
4 Фамилия и имя умершего	Сошовьев Николай.		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	8 Августа 1906 года.		
6 Число, месяц и год смерти	16 Декабря 1921 года.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Кононопского уезда и волости, село Сажны.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Сажны, Кононопского уезда и волости.		
9 Род занятий умершего	Рабочий.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Холост.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена -
11	Причина смерти	На шевинце газо-генератор попал в Колесо.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иваном Семеновичем Бонховитинским. Село Сажи, Конотопского уезда и волости.	
14	Место погребения	На кладбище при церкви с. Сажен.	
15	Особые примечания	Погребен после обследования Конотопской милиции 1-го района и откомандирован на разрешение погребения.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Бонховитинский	
17	Подпись и печать	Председатель И. С. Сажин	



61 24612

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при **Сахновском сельском совете** 1921 г.

ВЫПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	61	32
2	Число, месяц совершения записи	17 декабря 1921 года.	
3	Пол умершего	Мужской.	
4	Фамилия и имя умершего	Шиленко Михаил Алексеевич.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 ноября 1920 года.	
6	Число, месяц и год смерти	16 декабря 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Конотопского уезда и волости, хут. Новоселовка.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Новоселовка, Конотопского уезда и волости.	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от слабости организма.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего, Акимтием Саввиным Миленико. хут. Новоселовка, Кокотопского уезда и волости.	
14	Место погребения	На кладбище хут. Новоселовки.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Акимтий Саввин Миленико а за него неправомочного расписал и Михаил Бондарев	



Председатель *И. Котен*
 Секретарь *С. Бондарев*

62 214-15

Подотдел записей актов гражданского состояния.
 при *Сажновском сельском совете* 1921 г.

В ы п и с ь
 о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	62.	-	29.
2	Число, месяц совершения записи	19 Декабря 1921 года.		
3	Пол умершего	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего	Бондарь Анна Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	31 марта 1921 года.		
6	Число, месяц и год смерти	18 Декабря 1921 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Кокотопского уезда и волости, хут. Бондарев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Бондарев, Кокотопского уезда и волости.		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От оспы.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родным братом отца покойного умершего, Александром Павловичем Бондаревым, Хут. Бондарев, Копотонского уезда и волости.	
14	Место погребения	На кладбище х. Бондарева.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Павлович Бондарев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Лебедев	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Сахновском сельском совете 1921 г.

ВЫПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	63.	-	30.
Число, месяц совершения записи	24 Декабря 1921 г.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия и имя умершего	Бондарь Елена Иосифовна.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	11 Мая 1919 года.		
Число, месяц и год смерти	24 Декабря 1921 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Копотонского уезда и волости, хут. Бондарев.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Бондарев, Копотонского у. и волости.		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От остри.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Родною сестрою умершей, Ксениею Иосифовною Гондари. Хут. Гондарев, Конопотопского у. и воюости.	
14	Место погребения	На кладбище ж. Гондарева	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ксения Иосифовна Гондарь	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель М. С. С. Секретарь С. С. С.	



64-5-279

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Сажновском сельском совете* 1921 г.

В Ы П И С Ь
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	64.	31.
2	Число, месяц совершения записи	28 Декабря 1921 г.	
3	Пол умершего	Женский.	
4	Фамилия и имя умершего	Зишовец Пелагия Кирилловна.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 Октября 1920 года.	
6	Число, месяц и год смерти	27 Декабря 1921 года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговской губ., Конопотопского уезда и воюости, хут. Гондарев.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хут. Гондарев, Конопотопского у. и воюости.	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Отцом умершей Кириллом Кузьмичем Зимовцев. Хут. Гондарев, Кономотского у. и волости.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Кирилл Кузьмич Зимовцев</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

657

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

С. Р.

Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровском* Исполкоме

губ. *Римовской* уезда *Кономотский* волости *Кономотский*

села *Саров* города

за 1 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Смерть	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1. <i>Мужской</i>	№ <i>1</i>	№ <i>1</i>	<i>2 сент. 1923 г.</i>
2. <i>Семейное</i>	имя <i>Анны</i>		
3. <i>Враст</i>	Время рождения: <i>1920 г. Июнь</i> месяца <i>6</i> числа		
4. <i>Враст</i>	Время смерти: <i>1923</i> года <i>Сентябрь</i> месяца <i>2</i> числа		
5. <i>Место смерти</i>	губерния <i>Римовская</i> уезд <i>Кономотский</i> волость <i>Кономотский</i> селение, хутор <i>Саровский</i> город		
6. <i>Местный участок</i>	улица дом №		
7. <i>Если умерло в больнице, то указать адрес больницы</i>			
8. <i>Постоянное местожительство умершего</i>	губерния <i>Римовская</i> уезд <i>Кономотский</i> волость <i>Кономотский</i> селение, хутор <i>Саровский</i> город		
9. <i>Местный участок</i>	улица дом №		
10. <i>Национальность</i>			
11. <i>Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, в разведенная)</i>	<i>Несовершеннолетняя</i>		
12. <i>Ремесла, занятия (профессия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)</i>	<i>Хлебопашество</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Отцом умершей Кириллом Кузосиным Зимова. Хут. Гондараев, Конотопского у. и волости.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Кирилл Кузосин Зимов</i>	
17	Подписи должностных соприисавших запись	 <i>С. С. С.</i> <i>С. С. С.</i>	

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

1 Записей Актов Гражданского Состояния при *С. С. С.* Исполноте

губ. *Рязанская* уезда *Конотопский* волости *Конотоп*

села *Савой* города

за 1 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Семейный порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1	№	№ 1	2 окт. 1923.

1 умершего *Мещеряков*

2 4 фамилия *Савой* презвище *Акимов* имя *Аким* отчество

3 В. аст. *31* года. Время рождения: *1920* г. *Июня* месяца *6* числа

4 В. а смерти: *1923* года

5 М. то смерти: губерния *Рязанская* уезд *Конотоп* волость *Конотоп* селение, хутор *Савой* город

м. щейский участок улица дом №

Е. лино умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Рязанская* уезд *Конотоп* волость *Конотоп* селение, хутор *Савой* город

м. щейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, в разведенная) *Несовершеннолетняя*

9 Р. анытий (проф. ия, ремесло, должность, положение в семье: хозяин, рабочий)

Хлеботорговля

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Водная Замзия
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Смоленская Макарьевна Сергеевна, А. Савойского Копотинской волости и уезда
13	Место погребения	Родовище А. Савойского
14	Особые примечания	

Подпись лица *Макарь Сергеев* сделавшего заявление *Сергеев*

Подписи должностных лиц, совершивших записи *О. Тодис*

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*
губ. *Гришиновск* уезда *Копотинск* волости *Копотинск*
села *Саров* города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 2	№	№ 2	5 сев. 1923г.

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Тодис* прозвище *Сидор* имя *Сидор* отчество

3 Возраст *31* года. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года *сентября* месяца *4* числа

5 Место смерти: губерния *Гришиновск* уезд *Копотинск* волость *Копотинск* селение, хутор *Новоселов* город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Гришиновск* уезд *Копотинск* волость *Копотинск* селение, хутор *Новоселов* город милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Незамужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Моловотанство*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Водная Золушка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Симоновым с Макарьевым Сергеевичем и Савойским Венедиктом Сергеевичем и уезде
13	Место погребения	Владимире и Савойском
14	Особые примечания	

Подпись лица *Макарьев Сергеевич* сделавшего заявление *Сергеевич*

Подписи должностных лиц, совершивших записи *С. Савойский*

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Суровском* Исполкоме губ. *Черниговской* уезда *Копытовской* волости *Копытское* села *Сарай* города

за 1923... год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 2	№	№ 2	5 сев. 1923г.

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Бондарь* имя *Сидор* отчество

3 Возраст *31*... года Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа

4 Время смерти: 1923... года *сентября* ... месяца ... числа

5 Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Копытский* волость *Копытское* селение, хутор *Новоселов* город ... милиционный участок ... улица ... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговская* уезд *Копытский* волость *Копытское* селение, хутор *Новоселов* город ... милиционный участок ... улица ... дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Незамужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Моловчанская*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Реклама
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Матронею Курдюмовичею Антонины и Новоселов Кочетовской вол. и уезде
13	Место погребения	Кладбище Л. Новоселова
14	Особые примечания	

Подпись лица *Матрона Антонины* за
сделавшего заявление *Антонины Новоселов*

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Ф. Тарасов*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сакновском* Исполкоме
губ. *Терминовской* уезда *Кочетовской* волости *Кочетов*
села *Сакнов* города

за 192... год Книга №... По Подзагсу №...

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 3	№ 1	№	8 сент. 1925 г.
1	Пол умершего <i>Мужской</i>		
2	Фамилия <i>Холод</i> прозвище имя <i>Василий</i> отчество		
3	Возраст <i>12</i> лет. Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа		
4	Время смерти: 1925 года <i>сентября</i> ... месяца <i>8</i> ... числа		
5	Место смерти: губерния <i>Терминовская</i> уезд <i>Кочетовский</i> волость <i>Кочетов</i> селение, хутор <i>Холод</i> город		
милицейский участок ... улица ... дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Терминовская</i> уезд <i>Кочетовский</i> волость <i>Кочетов</i> селение, хутор <i>Холод</i> город		
милицейский участок ... улица ... дом №			
7	Национальность		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Несовершеннолетний</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Редорен Редорович Музыченко и Новоселов Канотопская волость и уезда
13	Место погребения	Погребение в Новоселовке
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: Редорен Редорович

Подписи должностных лиц, совершивших запись: Р. Редорен

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Канотопском Исполкоме
губ. Черниговская уезда Канотопская волости Канотоп
села Канотоп города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 4	№ 2	№ —	Сентяб. 1923г.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Шатова имя Иван отчество

3 Возраст 80 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 9 числа

5 Место смерти: губерния Черниговская уезд Канотопская волость Канотоп селение, хутор Новоселовка

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Канотопская волость Канотоп селение, хутор Новоселовка

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдов

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Хлебопашество

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Михаилом Евдокимовичем Карпенко и Новоселов Рачитской волости и уезда
13	Место погребения	Влад. св. в. усадьбы
14	Особые примечания	



Место для печати

Подпись лица, сделавшего заявление: *Михаил Карпенко*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *О. Павлов*

69
5

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратовском* Исполкоме
 губ. *Пермийской* уезда *Кочетовской* волости *Кочетов*
 села *Саров* города

за 192*3* год Книга № По Подзагону №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>5</i>	№ <i>—</i>	№ <i>3</i>	<i>10. сев. 1923г.</i>
1	пол умершего <i>Женский</i>		
2	Фамилия <i>Бондарь</i> прозвище имя <i>Серафим</i> отчество		
3	Возраст <i>65</i> Время рождения: 1 г. месяца числа		
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>сентября</i> месяца <i>10</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Пермийская</i> уезд <i>Кочетов</i> волость <i>Кочетов</i> селение, хутор <i>Бондарев</i> город милицейский участок улица дом №		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Пермийская</i> уезд <i>Кочетов</i> волость <i>Кочетов</i> селение, хутор <i>Бондарев</i> город милицейский участок улица дом №		
7	Национальность		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдова</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Самозанят</i>		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Петром Петровичем Бондарев Кочетовской волости
13	Место погребения	Владимире Бондарев
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление, *Петр Бондарев*

Подпись должностных лиц, совершивших запись, *О. Бондарев*

Место для печати

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровском* Исполкоме
 губ. *Воронежской* уезда *Кочетовской* волости *Кочетов*
 села *Саров* города _____
 за 1923 год Книга № _____ По Подзагсу № _____

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 6	№	№ 4	23 окт. 1923г.
1	пол умершего <i>Женский</i>		
2	Фамилия <i>Бондарев</i> прозвище _____ имя <i>Тарасов</i> отчество _____		
3	Возраст <i>85</i> Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа		
4	Время смерти: 1923 года _____ месяца _____ числа		
5	Место смерти: губерния <i>Воронежская</i> уезд <i>Кочетов</i> волость _____ село, хутор <i>Бондарев</i> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Воронежская</i> уезд <i>Кочетов</i> волость <i>Кочетов</i> село, хутор <i>Бондарев</i> город _____ милицкий участок _____ улица _____ дом № _____		
7	Национальность _____		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдова</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Воспитатель</i>		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Николай Николаевич Бондаренко Бондаренко Х. Бондаренко Кочетовской вол. и уезда
13	Место погребения	Рязань и Бондарев
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Николай Бондаренко*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *В. Тарасов*

Место для печати

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

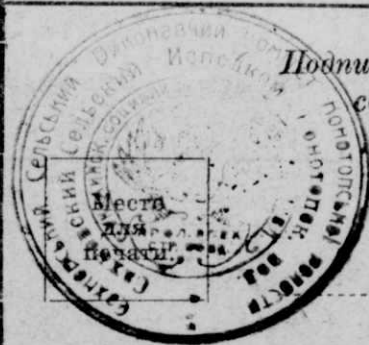
Подраздел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровском* Исполкоме
губ. *Виршиновской* уезда *Кочетовской* волости *Кочетовской*
се. *Саров* города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

№ по граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 7	№ 3	№	2 мар. 1923
1	Пол умершего	Мужской		
2	Фамилия	Миронов	имя	Михаил
3	Возраст	12	Время рождения: 1	месяца
4	Время смерти: 1923	года	Март	месяца 2 числа
5	Место смерти: губерния	Виршиновская	уезд	Кочетовская
	волость	Кочетовская	селение, хутор	Новоселовка
	милицейский участок		улица	дом №
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	Виршиновская	уезд	Кочетовская
	волость	Кочетовская	селение, хутор	Новоселовка
	милицейский участок		улица	дом №
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)			
	Младенец			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Надом Уматиевичем Бейдарем х. Бейдарем Кочетовской вол.
13	Место погребения	Рядом с Бейдарем
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление: <i>Надом Уматиевичем Бейдарем</i>		Подписи должностных лиц, совершивших запись: <i>Бейдарем</i>



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровском* Исполкоме
 губ. *Крымской* уезда *Кочетовской* волости *Кочетов*
 сел. *Сахив* города

за 1923 год Книга № По Подзагу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 7	№ 3	№	2 мар. 1923
1	Пол умершего <i>Мужской</i>		
2	Фамилия <i>Мирошников</i> прозвище <i>Мирош</i> имя <i>Михаил</i> отчество		
3	Возраст <i>12</i> лет. Время рождения: 1 г. месяца числа		
4	Время смерти: 1923 года <i>Март</i> месяца <i>2</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Крымская</i> уезд <i>Кочетов</i> волость <i>Кочетов</i> селение, хутор <i>Новоселовка</i> город милицейский участок улица дом №		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Крымская</i> уезд <i>Кочетов</i> волость <i>Кочетов</i> селение, хутор <i>Новоселовка</i> город милицейский участок улица дом №		
7	Национальность		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Младенец</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Роженица
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мирошников Григорий Петрович и Новоселов Николай Иванович Кочетовская волость и уезд
13	Место погребения	На склоне усадьбы
14	Особые примечания	

Подпись лица, Уполномоченный
сделавшего заявление, а за с. роей Бадир

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Б. Бадир

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Саровском Исполкоме
губ. Вернинск уезда Кочетовск волости Кочетов
села Саров города _____
за 1923 год Книга № _____ По Подзагсу № _____

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>8</u>	№ <u>4</u>	№ <u>—</u>	<u>4 марта 1923г.</u>
1	По. умершего	<u>Мужской</u>		
2	Фамилия	<u>Мирошников</u>		
3	Возраст	<u>4</u> года		
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года	<u>марта</u> месяца <u>3</u> числа		
5	Место смерти: губерния	<u>Вернинск</u> уезд <u>Кочетов</u> волость		
		<u>Кочетов</u> селение, хутор <u>Богдарев</u> город _____		
		милицейский участок _____ улица _____ дом № _____		
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	<u>Вернинск</u> уезд <u>Кочетов</u> волость		
		<u>Кочетов</u> селение, хутор <u>Богдарев</u> город _____		
		милицейский участок _____ улица _____ дом № _____		
7	Национальность	_____		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	<u>холост</u>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	<u>хлеботорговство</u>		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Петром Евтихьевичем Хондеем и Кравченко Копотской волости и уезда
13	Место погребения	Кладбище Кравченко
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Петр Хондеев за себя*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Д. С. С. С. С. С.*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сарновском* Исполкоме
губ. *Термиловск* уезда *Копотской* волости *Копотской*
села *Сарнов* города
за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 10	№ 5	№	7 Марта 1923 г.
1	Пол умершего Мужской		
2	Фамилия <i>Печенко</i> прозвище имя <i>Иларий</i> отчество <i>Евс.</i>		
3	Возраст 25. Время рождения: 1 г. месяца числа		
4	Время смерти: 1923 года Марта месяца 7 числа		
5	Место смерти: губерния <i>Термиловск</i> уезд <i>Копотской</i> волость <i>Копотской</i> селение, хутор <i>Савойский</i> город милицейский участок улица дом №		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Термиловск</i> уезд <i>Копотской</i> волость <i>Копотской</i> селение, хутор <i>Савойский</i> город милицейский участок улица дом №		
7	Национальность		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Женат</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Хлебопашество</i>		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственных или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Воскресенском Николаем Петровичем и Савойским Константином Константиновичем и уезда
13	Место погребения	Владимире и Савойского
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

И. Савойский

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Савойский

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровск* Исполкоме
губ. *Терминовск* уезда *Копотинск* волости *Копотинск*
села *Саров* города
за 1923 год Книга № По Подзагу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 11	№	№ 6	14 Март 1923г.
1	Пол умершего <i>Мужской</i>		
2	Фамилия <i>Долж</i> прозвище <i>Миланов</i> имя <i>Милан</i> отчество		
3	Возраст <i>55</i> лет. Время рождения: 1 г. <i>Март</i> месяца <i>14</i> числа		
4	Время смерти: 1923 года <i>Март</i> месяца <i>14</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Терминовск</i> уезд <i>Копотинск</i> волость <i>Копотинск</i> селение, хутор <i>С. Саров</i> город		
милицейский участок. улица. дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Терминовск</i> уезд <i>Копотинск</i> волость <i>Копотинск</i> селение, хутор <i>С. Саров</i> город		
милицейский участок. улица. дом №			
7	Национальность		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Замужняя</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Домохозяйка</i>		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от жёлтой болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Власом Фроимовичем Бондарем с Сарнов, Канотопской Округа и района
13	Место погребения	Покровское с. Сарнов
14	Особые примечания	

Подпись лица, *Влас Бондар*
сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших записи *С. С. Бондар*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Акт. Гражданского Состояния при *Сарновск* Исполкоме
губ. *Черниговск* уезда *Канотопск* волости *Канотопск*
села *Сарнов* города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 12	№	№ 7	16. Март. 1923г.

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Мазаренин* прозвище *Барыска* имя *Федор* отчество *Федор*

3 Возраст *31* лет Время рождения: 1922 г. *Февраль* месяца *10* числа

4 Время смерти: 1923 года *Март* месяца *16* числа

5 Место смерти: губерния *Черниговск* уезд *Канотопск* волость *Канотопск* селение, хутор *Кравченков* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговск* уезд *Канотопск* волость *Канотопск* селение, хутор *Кравченков* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *с Младенцем*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Егором Ивановичем Назаренко, х. Кравченко, Канетойской, Озари и района
13	Место погребения	Павловце х. Кравченко
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *А. Назаренко*

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *П. Тарасов*

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Озари* Исполкоме
 губ. *Крымской* уезда *Канетой* волости *Канетой*
 села *Озари* города
 за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 13	№ 6	№ —	14. Март. 1923.

- Пол умершего: *мужской*
- Фамилия *Назаренко* прозвище *Иван* имя *Егор* отчество *Иванович*
- Возраст *16* лет. Время рождения: 1 г. месяца числа
- Время смерти: 1923 года *марта* месяца *16* числа
- Место смерти: губерния *Крымская* уезд *Канетой* волость *Канетой* селение, хутор *Бейдарев* город милицейский участок улица дом №
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
- Постоянное местожительство умершего: губерния *Крымская* уезд *Канетой* волость *Канетой* селение, хутор *Бейдарев* город милицейский участок улица дом №
- Национальность
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *холост*
- Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *хлебобранец*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Удвоен Дмитрий Иванович Демичев, и Бандарев Кем отпущено Оксфорд и района
13	Место погребения	В собственном саду
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *И. Демичев*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших записи *С. Бандарев*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Орловск* Исполкоме
губ. *Черниговск* уезда *Кочетовск* волости *Кочетовск*
села *Орловск* города

за 1923 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 14	№ —	№ 8.	2. марта 1923
1	пол умершего <i>Женский</i>			
2	Фамилия <i>Бандарев</i> прозвище <i>Михайло</i> имя <i>Иван</i> отчество <i>Иван</i>			
3	Возраст <i>53</i> года. Время рождения: 1 <i>Март</i> месяца <i>20</i> числа			
4	Время смерти: 1923 года <i>Март</i> месяца <i>20</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Черниговск</i> уезд <i>Кочетовск</i> волость <i>Кочетовск</i> село, хутор <i>Новоселов</i> город			
	милицейский участок — улица — дом № —			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговск</i> уезд <i>Кочетовск</i> волость <i>Кочетовск</i> село, хутор <i>Новоселов</i> город			
	милицейский участок — улица — дом № —			
7	Национальность —			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Замужняя</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Хозяйка</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от инфаркта
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мирошников С. Ф. Осинцев. Новоселовка Кеостойской Округа Франца
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. *С. Ф. Осинцев*

Подпись должностных лиц, совершивших запись. *С. Ф. Осинцев*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Савице* Исполкоме
губ. *Теримовск* уезда *Кеостойск* волости *Кеостойск*
села *Савице* города
за 1923 год Книга № По Подзагсу №
Выпись о смерти

№ граф.	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 15	№ 7	№	24. Марта 1923 г.
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Кеостой</i> прозвище <i>Тимофей</i> имя <i>Тимофей</i> отчество <i>Тимофеевич</i>			
3	Возраст <i>1. 20 лет</i> Время рождения: <i>23</i> г. <i>Август</i> месяца <i>23</i> числа			
4	Время смерти: 1923 года <i>Март</i> месяца <i>23</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Теримовск</i> уезд <i>Кеостой</i> волость <i>Кеостой</i> селение, хутор <i>Байдар</i> город			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Теримовск</i> уезд <i>Кеостой</i> волость <i>Кеостой</i> селение, хутор <i>Байдар</i> город			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Молодая</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	отн. деишеской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Коллектор Григорий Новиков и Бендаревы Константин Олефир и Франца
13	Место погребения	В собств. усадьбе
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Григорий Новиков*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Бендарев*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Под.отдел Записей Акт. Гражданского Состояния при *Орловск* Исполкоме
губ. *Орловск* уезда *Колотонск* волости *Колотон*
села *Орлов* города
за 192*3* год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 16	№	№ 9	26 марта 1923г.

1 Пол умершего *Мужской*
2 Фамилия *Новиков* прозвище *Свободный* имя *Григорий* отчество *Иванович*
3 Возраст *1* года. Время рождения: 1 *1* г. *1* месяца *1* числа
4 Время смерти: 192*3* года *Март* месяца *25* числа
5 Место смерти: губерния *Орловск* уезд *Колотонск* волость *Колотон* селение, хутор *Бендарев* город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Орловск* уезд *Колотонск* волость *Колотон* селение, хутор *Бендарев* город
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Молодечник*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мирин Уосир Кудин А. Бандарев, Кенотон Окружа, в районе
13	Место погребения	Младенце А. Бандарев
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Т. Лукин

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

А. Бандарев

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровск* Исполкоме
губ. *Саровск* уезда *Кенотонск* волости *Кенотон*
села *Саров* города
за 192*3* год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>17</i>	№	№ <i>10</i>	<i>5. Января</i>
1	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
2	Фамилия	<i>Мерин</i>		
3	Возраст	<i>Млад</i> месяца <i>12</i> числа		
4	Время смерти	<i>1923</i> года <i>Января</i> месяца <i>5</i> числа		
5	Место смерти: губерния	<i>Саровск</i> уезд <i>Кенотонск</i> волость		
	<i>Кенотонск</i> селение, хутор <i>Бандарев</i> город			
	милицейский участок	улица дом №		
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	<i>Саровск</i> уезд <i>Кенотонск</i>		
	волость <i>Кенотонск</i> селение, хутор <i>Бандарев</i> город			
	милицейский участок	улица дом №		
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	<i>Младенец</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от судьи
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Шевченко Борис Александрович с. Мало-Белозорка Мокшан. уез. Мокшанского уезда Кресты - Воздвиженская Волость
13	Место погребения	В усадьбе Поповаренки
14	Особые примечания	

Подпись лица, *Шевченко Борис Александрович*
сделавшего заявление *М. Савин*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *Бадис*



У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сарновск* Исполкоме
губ. *Черниговск* уезда *Мокшанск* волости *Мокшанск*
села *Сарна* города
за 1923 год Книга № По Подзагу №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 18	№ 8	№ —	14 апреля 1923 г.
1	Пол умершего	Мужской		
2	Фамилия <i>Приворот</i>	имя <i>Владимир</i> отчество <i>Михаил</i>		
3	Возраст <i>5</i> лет	Время рождения: 1922 г. <i>Ноябрь</i> месяца <i>28</i> числа		
4	Время смерти: 1923 года	<i>Апрель</i> месяца <i>14</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Мокшанск</i> волость	село, хутор <i>Бандарев</i>		
	милиейский участок	улица дом №		
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Мокшанск</i>	волость <i>Мокшанск</i> селение, хутор <i>Бандарев</i>		
	милиейский участок	улица дом №		
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	<i>Младенец</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ванярем Кичеринка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Криворучен Яков Григорьевич г. Каноник. Округа и района
13	Место погребения	Кладбище г. Кандарев
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление: *Я. Криворучен*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *О. Тавиш*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Акт. Гражданского Состояния при *Саровск* Исполкоме
 губ. *Гришиновск* уезда *Каноник* волости *Каноник*
 села *Саров* города

за 192 *3* год Книга № По Подзагу №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>19</i>	№ <i>-</i>	№ <i>11</i>	<i>18. Апрель 1923 г.</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Омлов</i> прозвище <i>Менский</i> имя <i>Анна</i> отчество <i>Ивановна</i>			
3	Возраст <i>22</i> года. Время рождения: 1 г. <i>Апрель</i> месяца <i>18</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>Апрель</i> месяца <i>18</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Гришинов</i> уезд <i>Каноник</i> волость <i>Каноник</i> селение, хутор <i>Саровский</i>			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Гришинов</i> уезд <i>Каноник</i> волость <i>Каноник</i> селение, хутор <i>Саровский</i>			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Младенец</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Вангорей Кичерника
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Приворотин Яков Григорьевич Родов. в. Бабарин Вангорей. Округа и р-на и др.
13	Место погребения	Кладовище в. Бабарин
14	Особые примечания	
 Подпись лица, сделавшего заявление		В. Приворотин
Место для печати		Подписи должностных лиц совершивших запись О. Бабарин

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровск* Исполкоме
губ. *Гришиновск* уезда *Вангорейск* волости *Вангорейск*
села *Саров* города
за 192 *3* год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>9</i>	№ <i>-</i>	№ <i>11</i>	<i>18. Апрель 1923 г.</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Омлов</i> прозвище имя <i>Анна</i> отчество <i>Ивановна</i>			
3	Возраст <i>22</i> года. Время рождения: 1 г. месяца числа			
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>Апрель</i> месяца <i>18</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Гришинов</i> уезд <i>Вангорейск</i> волость <i>Вангорейск</i> селение, хутор <i>Саровск</i> милицейский участок улица дом №			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Гришинов</i> уезд <i>Вангорейск</i> волость <i>Вангорейск</i> селение, хутор <i>Саровск</i> милицейский участок улица дом №			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Младенец</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Вангорей Кичерника
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Криворучен Яков Григорьевич г. Саров, ул. Бабушкина Канютино. Округа и района
13	Место погребения	Кладбище г. Сарова
14	Особые примечания	
 Подпись лица, сделавшего заявление: <i>Я. Криворучен</i> Подписи должностных лиц, совершивших запись: <i>О. Бабич</i>		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровском* Исполкоме
 губ. *Воронежская* уезда *Канютино* волости *Канютино*
 села *Саров* города _____
 за 192 *3* год Книга № _____ По Подзагсу № _____

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>19</i>	№ <i>-</i>	№ <i>11</i>	<i>18. апреля 1923 г.</i>
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Милос</i> прозвище _____ имя <i>Анна</i> отчество <i>Григорьевна</i>			
3	Возраст <i>22</i> года. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>апреле</i> _____ месяца <i>18</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Воронежская</i> уезд <i>Канютино</i> волость <i>Канютино</i> селение, хутор <i>Саровский</i> _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Воронежская</i> уезд <i>Канютино</i> волость <i>Канютино</i> селение, хутор <i>Саровский</i> _____ милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Младенец</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Золотушкин
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Синюк Улья Васильев г. Саратовского Пензенского Округа района
13	Место погребения	Покладнице г. Саратовский.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *Синюк Улья Васильев*

Подпись должностных лиц, совершивших запись *Умрищев С. Павлов*

Место для печати

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саратов* Исполкоме
губ. *Саратов* уезда *Пензенский* волости *Пензенский*
села *Саратов* города
за 192 *3* год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 20	№ 9	№	21 апреля 1923 г.

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Климентов* имя *Тригорий* отчество *Захаров*

3 Возраст *44* года Время рождения: *1922* г. *Декабре* месяца *2* числа

4 Время смерти: 192 *3* года *Апреле* месяца *21* числа

5 Место смерти: губерния *Саратов* уезд *Пензенский* волость *Пензенский* поселение, хутор *Новоселовка* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Саратов* уезд *Пензенский* волость *Пензенский* поселение, хутор *Новоселовка* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *младенец*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от желтой
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	2
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Коллежский Зарарий Андреевич, х. Новоселовка Колотоянский Округ и района
13	Место погребения	Кладбище х. Новоселовки
14	Особые примечания	



Подпись лица, Коллежский Зарарий Андреевич, сделавшего заявление за св. Петр. рас.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполномоченный О. Габов

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саркисовск* Исполкоме
губ. *Саркисовск* уезда *Колотоянск* волости *Колотоянск*
села *Саркисов* города

за 1923 год

Книга №

По Подзагсу №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 21	№ 10	№	28 апреля 1923.
1	Пол умершего	Мужеский		
2	Фамилия, имя, отчество	Михайлов, Матвей Иванович		
3	Возраст	25	Время рождения: 1	г. месяца числа
4	Время смерти: 1923	года	Апрель	месяца 27 числа
5	Место смерти: губерния	Саркисовск	уезд	Колотоянск
	село, хутор	Новоселовка	город	
	милицейский участок		улица	дом №
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	Саркисовск	уезд	Колотоянск
	волость	Колотоянск	село, хутор	Новоселовка
	милицейский участок		улица	дом №
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Вдов		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Хлебопашество		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	2
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Коллежский Захарий Андреевич, х. Новоселовка Копотайский Округа и района
13	Место погребения	Кладбище х. Новоселовка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Коллежский Захарий Андреевич*
 Подпись должностных лиц, совершивших запись: *И. Соболев*
 Место для печати: *Удостоверение*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саркисов* Исполкоме
 губ. *Верхневесенск* уезда *Копотайский* волости *Копотай*
 села *Саркисов* города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 21	№ 10	№	28 апреля 1923.
1	Пол умершего <i>Мужеский</i>			
2	Фамилия <i>Смирнов</i> прозвище <i>Матвей</i> имя <i>Иван</i>			
3	Возраст <i>25</i> года. Время рождения: 1 г. месяца числа			
4	Время смерти: 1923 года <i>Апрель</i> месяца <i>28</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Верхневесенск</i> уезд <i>Копотайский</i> волость <i>Копотай</i> селение, хутор <i>Новоселовка</i>			
	милицейский участок улица дом №			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Верхневесенск</i> уезд <i>Копотайский</i> волость <i>Копотай</i> селение, хутор <i>Новоселовка</i>			
	милицейский участок улица дом №			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдов</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Хлебопашество</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	2
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Коллежский Зарарий Андреевич, х. Новоселовка Копотайский Округ и района
13	Место погребения	Кладбище х. Новоселовка
14	Особые примечания	

Подпись лица, Коллежский Зарарий Андр.
сделавшего заявление 24.09.1923. г. с. Новоселовка

Подписи должностных лиц, совершивших записи
Уполномоченный Д. Гадар

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саркисов* Исполкоме
губ. *Керченской* уезда *Копотайский* волости *Копотай*
села *Саркисов* города _____
за 1923 год Книга № _____ По Подзаписи № _____

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 21	№ 10	№ -	28.09.1923.

1 Пол умершего *Мужеский*

2 Фамилия *Миренко* прозвище _____ имя *Матвей* отчество *Уванов*

3 Возраст *25* Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа

4 Время смерти: 1923 года _____ месяца *27* числа

5 Место смерти: губерния *Керченская* уезд *Копотайский* волость *Копотай* селение, хутор *Новоселовка* город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Керченская* уезд *Копотайский* волость *Копотай* селение, хутор *Новоселовка* город _____
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Вдов*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Служащий в*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Минского Николай Макаровича и Новоселова Канонического Окружа и района
13	Место погребения	Младенцев и Новоселова
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *И. Минского*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Канонический*

Место для печати: *Канонический*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Судебном* Исполкоме
 губ. *Дерзницовск* уезда *Канонического* волости *Канонический*
 села *Судебный* города

за 192 *3* год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>22</i>	№ <i>11</i>	№ <i>—</i>	<i>4. май 1923г.</i>
1	Пол умершего	<i>мужской</i>		
2	Фамилия <i>Минского</i> прозвище имя <i>Николай</i> отчество <i>Степанович</i>			
3	Возраст <i>30</i> лет. Время рождения: <i>1923</i> г. <i>Февраль</i> месяца <i>6</i> числа			
4	Время смерти: <i>1923</i> года <i>Май</i> месяца <i>14</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Дерзницовск</i> уезд <i>Канонический</i> волость <i>К. Бандарев</i> селение, хутор город милицейский участок улица дом №			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Дерзницовск</i> уезд <i>Канонический</i> волость <i>Канонический</i> селение, хутор <i>Бандарев</i> город милицейский участок улица дом №			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>младенец</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кашлюк
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Разуменко Степан Борисович и Бондарев Клеопаток Онуфрий и район
13	Место погребения	Владимир и Бондарев
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: Разуменко Степан Борисович

Подписи должностных лиц, совершивших запись: Уполномоченный С. Бадин

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актów Гражданского Состояния при Исполн. уезде Керншовск. Пензенской области

села Сахнов города

за 1923 год Книга № По Подзагу №

Выпись о смерти

№. граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 23	№ 12	№ -	15. мая 1923г.

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Мигур, прозвище Владимир, отчество Кандр

3 Возраст 24 года. Время рождения: 1. г. месяца. числа

4 Время смерти: 1923 года. мая. месяца 15. числа

5 Место смерти: губерния Керншовск, уезд Пензенск, волость Сахнов, селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Владимир, уезд Кремен, волость Разуменский, селение, хутор Воронцов, город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Роберт. Суржаков

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Туберкулез
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Дьяченко Арханасий Сеничович, х. Новоселовка Канетопетского Округа и района
13	Место погребения	Кладбище х. Новоселовка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *А. Дьяченко*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *Умринов Р. Радис*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сарновском* Исполкоме
 губ. *Термиовск* уезда *Канетопетского* волости *Канетопет*
 села *Сахив* города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 25	№ -	№ 13	14 мая 1923г.

Пол умершего *Женский*

Фамилия *Долд* прозвище имя *Свздохид* отчество *Убан*

Возраст *1м* Время рождения: 1923 г. *Апрель* месяца *12* числа

Время смерти: 1923 года *Май* месяца *11* числа

Место смерти: губерния *Термиовск* уезд *Канетопет* волость
Канетопет селение, хутор *с. Сахив* город

милиейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

Постоянное местожительство умершего: губерния *Термиовск* уезд *Канетопет*
 волость *Канетопет* селение, хутор *с. Сахив* город

милиейский участок _____ улица _____ дом № _____

Национальность _____

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Младенец*

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Дом Иван Романов с. Сарна Канотатской Округа и района
13	Место погребения	Погребение с. Сарна
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: Иван Дас

Подпись должностных лиц, совершивших запись: [Подпись]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Акт. Гражданского Состояния пр. [Подпись] Исполн. [Подпись]

губ. [Подпись] уезда [Подпись] волости [Подпись]

села [Подпись] города [Подпись]

за 1920 год Книга № [Подпись] По Подзагу № [Подпись]

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 26	№	№ 14	3. июля 1923г.
1	Пол умершего	Женский		
2	Фамилия [Подпись] прозвище [Подпись] имя [Подпись] отчество [Подпись]			
3	Возраст 50 лет. Время рождения: 1 г. [Подпись] месяца [Подпись] числа [Подпись]			
4	Время смерти: 1923 года [Подпись] месяца [Подпись] числа [Подпись]			
5	Место смерти: губерния [Подпись] уезд [Подпись] волость [Подпись] село, хутор [Подпись] город [Подпись]			
	милицейский участок [Подпись] улица [Подпись] дом № [Подпись]			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния [Подпись] уезд [Подпись] волость [Подпись] село, хутор [Подпись] город [Подпись]			
	милицейский участок [Подпись] улица [Подпись] дом № [Подпись]			
7	Национальность [Подпись]			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) [Подпись]			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) [Подпись]			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Щербина Франа Григор. Савойский Помоток Округа и района
13	Место погребения	Владимир Савойский
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление Место для печати. Подписи должностных лиц, совершивших запись Помоток. С. Бадис		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сахновском* исполкоме
 губ. *Саратовской* уезда *Помоток* волости *Помоток*
 села *Сахнов* города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 24	№ 13	№ -	15. июля 1923.
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия <i>Щербина</i> прозвище <i>Сергей</i> отчество <i>Иванов</i>			
3	Возраст <i>36 лет</i> Время рождения: 1 г. месяца <i>15</i> числа			
4	Время смерти: 1923 года <i>июль</i> месяца <i>15</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Саратовская</i> уезд <i>Помоток</i> волость <i>Помоток</i> селение, хутор <i>с Сахнов</i> город			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Саратовская</i> уезд <i>Помоток</i> волость <i>Помоток</i> селение, хутор <i>с Сахнов</i> город			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>женат</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>стеклоделатель</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Щербина Франа Григор. и Садовников Николай Окружа и района
13	Место погребения	Владимир Садовский
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление Место для печати Подписи должностных лиц, совершивших запись Министр С. Бадур		

91-24

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сахновском* Исполкоме
губ. *Сергеевск* уезда *Вешетинск* волости *Вешетин*
села *Сахнов* города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 24	№ 13	№ -	15. июля 1923.

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Щербина* прозвище *Сергей* отчество *Иванов*

3 Возраст *36 лет* Время рождения: 1 г. месяца *15* числа

4 Время смерти: 1923 года *июль* месяца *15* числа

5 Место смерти: губерния *Сергеевск* уезд *Вешетин* волость *Вешетин* селение, хутор *с Сахнов* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Сергеевск* уезд *Вешетин* волость *Вешетин* селение, хутор *с Сахнов* город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *женат*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *стелетальщик*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Туберкулез
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Домашний Иван Федотов с Сахнов, Кочетовский округ и района
13	Место погребения	Владимир с Сахнов
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: И. Федотов

Подписи должностных лиц, совершивших запись: И. Федотов

Место для печати: [Печать]

9228

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме губ. Воронежской уезда Кочетовский волости Кочетов сел. Сахнов города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 28	№ 14	№ -	15 июня 1923г.

1 Пол умершего: мужской

2 Фамилия: Сахнов прозвище: Федор отчество: Семенов

3 Возраст: 1 1/2 года. Время рождения: 1923 г. апрель месяца 30 числа

4 Время смерти: 1923 года июнь месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Воронежская уезд Кочетовский волость Кочетов селение, хутор Сахнов город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Воронежская уезд Кочетовский волость Кочетов селение, хутор Сахнов город

милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сахис Саиди Ибраимович с Сахнов Каномовского Скруга и района
13	Место погребения	Кладбище с. Сахнов.
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление С. Сахнов

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Уполномоченный О. Бадар

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.
Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Урмиш-Ахмет уезда Каномовского волости Каномов
села Сахнов города
за 1923 год Книга № По Подзагсу №
Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 29	№ —	№ 15	19. Июня 1923г.
1	пол умершего Женский		
2	Фамилия Ибраимовича, имя Сахис, отчество Ибраимовна		
3	Возраст 19 лет. Время рождения: 1 г. месяца числа		
4	Время смерти: 1923 года Июня месяца 18 числа		
5	Место смерти: губерния Урмиш-Ахмет уезд Каномовский волость с. Сахнов, хутор Каномовский город		
милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния Урмиш-Ахмет уезд Каномовский волость Каномовский селение, хутор Каномовский город		
милицейский участок улица дом №			
7	Национальность		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Девица		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Сахисов		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Туберкулез
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Понимаренко Николай Петрович и Бондарев Венедикт Александрович Венедикт Александрович
13	Место погребения	в собствен. усадьбе
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Н. Понимаренко*

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *Венедикт Александрович*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровск* Исполн. ме
губ. *Сергачевск* уезда *Венедиктск* волости *Венедиктск*
села *Саров* города

за 192 *3* год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <i>30</i>	№ —	№ <i>16</i>	<i>21 июля 1923 г.</i>

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Мехридзе* прозвище *Мехридзе* имя *Михаил* отчество *Артёмов*

3 Возраст *54* года. Время рождения: 1 г. *Июль* месяца *21* числа

4 Время смерти: 192 *3* года

5 Место смерти: губерния *Сергачевск* уезд *Венедиктск* волость *Венедиктск* селение, хутор *Саровск* город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Сергачевск* уезд *Венедиктск* волость *Венедиктск* селение, хутор *Саровск* город милицейский участок _____ улица _____ дом № _____

7 Национальность _____

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Замужняя*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) *Домохозяйка*

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Максимов Павел Максимович и Совет ского Пензенского округа и района
13	Место погребения	Посадбище Савойской
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *П. Максимов*

Место для печати: *Пензенский округ*

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *С. Савойский*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровском* Исполкоме
губ. *Пензенской* уезда *Пензенской* волости *Пензенской*
села *Саров* города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 31	№ -	№ 12	22 июля 1923г.

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Максимов* прозвище *С. Максимов* отчество *С. Фирс*

3 Возраст *61* лет Время рождения: 1 *1862* г. *Июль* месяца *22* числа

4 Время смерти: 1923 года *Июль* месяца *22* числа

5 Место смерти: губерния *Пензенская* уезд *Пензенский* волость *Пензенская* селение, хутор *С. Саров* город *Саров* милицейский участок *С. Саров* улица *С. Саров* дом № *С. Саров*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Пензенская* уезд *Пензенский* волость *Пензенская* селение, хутор *С. Саров* город *Саров* милицейский участок *С. Саров* улица *С. Саров* дом № *С. Саров*

7 Национальность *Младенцев*

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от туберкулеза
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Иван с Дмитрием Кареев с Сафонов, Пензенской области, Озюга и ранена
13	Место погребения	Пензенская с. Сафонов
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		И. Кареев
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Пензенской с. Сафонов
Место для печати		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровск* Исполкоме
губ. *Саровск* уезда *Пензенской* волости *Пензенской*
села *Саровск* города *Пензенской*
за 192 *3* год Книга № *18* По Подзагсу № *24*

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>32</i>	№ <i>—</i>	№ <i>18</i>	<i>24</i> Июня 1923
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Сафонов</i> прозвище <i>Матвеев</i> имя <i>Петр</i> отчество <i>Иванович</i>			
3	Возраст <i>11</i> лет. Время рождения: 1 <i>1</i> г. <i>1</i> месяца <i>24</i> числа			
4	Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>1</i> июня <i>24</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Пензенская</i> уезд <i>Саровск</i> волость <i>Пензенская</i> селение, хутор <i>Саровск</i> город <i>Саровск</i> милицейский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>			
6	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Пензенская</i> уезд <i>Саровск</i> волость <i>Пензенская</i> селение, хутор <i>Саровск</i> город <i>Саровск</i> милицейский участок <i>—</i> улица <i>—</i> дом № <i>—</i>			
7	Национальность <i>—</i>			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Матвеев</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>—</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от зепской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сарко Виктор Трофимов с Сарко Кемом от Округа правоп.
13	Место погребения	Владимир с Сарко
14	Особые примечания	



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполном. Сарко

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Черниговск уезда Кантонской волости Кантон
села Сарко города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 33	№ -	№ 19	26. Июня 1923г.
1	Пол умершего	Мужской		
2	Фамилия	Сарко	имя	Иван
3	Возраст	65	Время рождения: 1	г. 25
4	Время смерти: 1923	года	Июнь	месяца 25
5	Место смерти: губерния	Черниговск	уезд	Кантон
	село, хутор	Сарко	город	
	милицейский участок		улица	дом №
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	Черниговск	уезд	Кантон
	волость	Кантон	село, хутор	Сарко
	милицейский участок		улица	дом №
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Замужняя		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Семейный		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сарис Михаил Степанович с Сарисов, Кантонской Округа и района
13	Место погребения	Поздновское с Сариса
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		М. С. Сарис
Место для печати		Подписи должностных лиц, совершивших запись
		С. Б. Бидис

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. *Вришневск* уезда *Кантонской* волости *Кантонской*
села *Сарисов* города

за 1923 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 34	№ 15	№	26. Июня 1923г.
1	Пол умершего Мужской		
2	Фамилия <i>Сарисов</i> прозвище <i>Петимир</i> имя <i>Сарисов</i> отчество		
3	Возраст 1.2. Времени рождения: 1 г. месяца числа		
4	Время смерти: 1923 года 25 числа		
5	Место смерти: губерния <i>Вришневск</i> уезд <i>Кантонской</i> волость		
	<i>Кантонской</i> селение, хутор <i>Бейдарев</i> город		
	милицейский участок улица дом №		
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы		
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Вришневск</i> уезд <i>Кантонской</i> волость <i>Кантонской</i> селение, хутор <i>Бейдарев</i> город		
	милицейский участок улица дом №		
7	Национальность		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	отт. Зетской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Александр Васильевич Меладеев и Бандарев Венедикт Оксентьевич г. Равада
13	Место погребения	Владимир и Кравченко
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		Васильев
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Меладеев
Место для печати.		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Черниговской уезда Волости Волостное
села Садков города

за 1923 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 35	№ 16	№ -	24 Июня 1923г.
1	Пол умершего Мужеский		
2	Фамилия прозвище Андрей Дмитриевич		
3	Возраст 27. Время рождения: 1 г. месяца числа		
4	Время смерти: 1923 года Июня месяца 26 числа		
5	Место смерти: губерния Черниговская уезд Волостное село, хутор Бандарев город		
милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Волостное село, хутор Бандарев город		
милицейский участок улица дом №			
7	Национальность		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Меладеев		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Уринов, Яков Иванович Бейдаров, Кочетов скае Окружа и район
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Младенский

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. *Уриновск* уезда *Кочетов* волости *Кочетов*

села *Садинов* города

за 1923 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 36	№	№ 20	1 июля 1923
1	Пол умершего	Мужской	
2	Фамилия, имя, отчество	Младенский	
3	Возраст	1 год	Время рождения: 1922 г. 30 числа
4	Время смерти	1923 г. 1 июля	30 числа
5	Место смерти	губерния <i>Уриновск</i> уезд <i>Кочетов</i> волость <i>Кочетов</i> селение, хутор <i>Бейдаров</i> город	
6	Постоянное местожительство умершего	губерния <i>Уриновск</i> уезд <i>Кочетов</i> волость <i>Кочетов</i> селение, хутор <i>Бейдаров</i> город	
7	Национальность	Младенский	
8	Семейное положение умершего	холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная	
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Василий Васильевич Мещеряков и Бондарев Речной. Округа Чирок
13	Место погребения	В саду усадьбы
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *Василий Васильевич*

Подпись должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Поддел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Теринской уезда Речной волости
села с. Садовое города По Подзаписи №

за 1923 год Книга №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1	№ 34	№ -	№ 21	4/11 1923 г.
2	Пол умершего	Мужской	Женский	отчество
3	Фамилия	Мещеряков	Мещеряков	имя
4	Возраст	44 года	Время рождения: 1	месяца
5	Время смерти: 1923	года	Время рождения: 1	числа
6	Место смерти: губерния	Теринская	уезд	Речной
7	Место смерти: волость	Речной	село, хутор	Новоселово
8	милицейский участок		улица	дом №
9	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
10	Постоянное местожительство умершего: губерния	Теринская	уезд	Речной
11	Постоянное местожительство умершего: волость	Речной	село, хутор	Новоселово
12	милицейский участок		улица	дом №
13	Национальность			
14	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Вдова		
15	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от бездм погек
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Владимир Семенов Маматов и Новоселов Канотомск Округа и района
13	Место погребения	Кладбище в Канов
14	Особые примечания	



Место для печати

Подпись лица, сделавшего заявление В. Семенов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

1023

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Саров Исполкоме
губ. Удмуртская уезда Канотом волости Канотом
села Саров города _____
за 1923 год Книга № _____ По Подзагсу № _____

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <u>38</u>	№ _____	№ <u>22</u>	<u>7</u> июля <u>1923</u> г.
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия <u>Семенов</u> прозвище <u>Семан</u> отчество <u>Иванов</u>			
3	Возраст <u>30</u> лет. Время рождения: 1 _____ г. _____ месяца _____ числа			
4	Время смерти: 192 <u>3</u> года _____ месяца _____ числа			
5	Место смерти: губерния <u>Удмуртская</u> уезд <u>Канотом</u> волость _____ село, хутор <u>Новоселов</u> город _____ милицийский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Удмуртская</u> уезд <u>Канотом</u> волость <u>Канотом</u> селение, хутор <u>Новоселов</u> город _____ милицийский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Замужняя</u>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <u>Домохозяйка</u>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Муромский
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Разуминский Федор Александрович Косов и Новоселовка Копотинского Округа и района
13	Место погребения	Косов и Новоселовка
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление		ср Разуминский
Подписи должностных лиц, совершивших запись		ср Баранов
Место для печати.		

38
103

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Сергиев уезда Копотин волости Копотин
села Сахнов города

за 1923 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 39	№ 12	№	19. июля 1923 г.
1	Пол умершего Мужской		
2	Фамилия, имя, отчество Попомаренко Иван Сергеевич		
3	Возраст 5 лет. Время рождения: 1923 г. 18. мая 18. числа		
4	Время смерти: 1923 г. 19. мая 19. числа		
5	Место смерти: губерния Сергиев уезд Копотин волость Копотин селение, хутор Бандарев город		
милицейский участок улица дом №			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния Сергиев уезд Копотин волость Копотин селение, хутор Бандарев город		
милицейский участок улица дом №			
7	Национальность		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) с. младенец		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Бендоре Устинна Михайловича и Бендоре Александровича окружающих
13	Место погребения	Владимир и Бендоре
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление Место для печати Подписи должностных лиц, совершивших запись Уполномоченный		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровском* Исполкоме
губ. *Земли* уезда *Канотон* волости *Канотон*
села *Саров* города

за 1923 год Книга № По Подзаписи №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 40	№ -	№ 23	25 июля 1923
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия <i>Серафимов</i> прозвище <i>Серафим</i> имя <i>Серафим</i> отчество <i>Александрович</i>			
3	Возраст <i>24</i> года. Время рождения: 1 <i>1</i> т. <i>1</i> месяца <i>1</i> числа			
4	Время смерти: 1923 года <i>25</i> июля <i>24</i> месяца <i>24</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Земли</i> уезд <i>Канотон</i> волость <i>Канотон</i> селение, хутор <i>Бендоре</i> город			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Земли</i> уезд <i>Канотон</i> волость <i>Канотон</i> селение, хутор <i>Бендоре</i> город			
	милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Замужняя</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Самозанят</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Бендарь Устина Игнатовича и Бендарь Мария Ивановна, Канотского округа, Канотского
13	Место погребения	Кладбище в Бендаре
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление Место для печати Подписи должностных лиц, совершивших запись И. И. Бендарь		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Савинском* Исполкоме
губ. *Землино* уезда *Канотского* волости *Канотского*
села *Савинское* города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 40	№ -	№ 23	25 июля 1923
1	Пол умершего <i>Мужской</i>		
2	Фамилия <i>Савинский</i> прозвище <i>Серафимович</i> имя <i>Серафим</i> отчество <i>Иванович</i>		
3	Возраст <i>24</i> года. Время рождения: 1 <i>1</i> т. <i>1</i> месяца <i>1</i> числа		
4	Время смерти: 1923 года <i>25</i> июля <i>24</i> месяца <i>24</i> числа		
5	Место смерти: губерния <i>Землино</i> уезд <i>Канотский</i> волость <i>Канотский</i> селение, хутор <i>Бендарь</i> город		
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Землино</i> уезд <i>Канотский</i> волость <i>Канотский</i> селение, хутор <i>Бендарь</i> город		
милицейский участок _____ улица _____ дом № _____			
7	Национальность _____		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Замужняя</i>		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Самозанятая</i>		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	И. И. Березин
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мужик Григорий Т. Д. Манов и Бандарев Кантон от села Окулов и района
13	Место погребения	Кладбище Кравченко
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: Т. Луцкико

Подпись должностных лиц, совершивших запись: Кантон от Окулова

Место для печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при С. С. С. Исполкоме

губ. Заринский уезда Кантон волости Кантон

села С. С. С. города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 41	№	№ 24	27. Июля 1923 г.

1. Пол умершего: Женский

2. Фамилия: Волынец имя: Маргарита отчество: Петровна

3. Возраст: 3 года. Время рождения: 1923 г. 11 июля месяца 24 числа

4. Время смерти: 1923 года 2 июля месяца 28 числа

5. Место смерти: губерния Заринская уезд Кантон волость Кантон селение, хутор Новоселовка

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6. Постоянное местожительство умершего: губерния Заринская уезд Кантон волость Кантон селение, хутор Новоселовка

милицейский участок улица дом №

7. Национальность

8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Младенец

9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Зетиской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	
13	Место погребения	Позднее Новосовко
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Удостоверен С. Бадиев

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Теримов уезда Канотонск волости Канотон

села Сахнов города

за 1923 год Книга № По Подзагу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 42	№ 18	№	29. июля 1923.
1	Пол умершего Мужеский		
2	Фамилия Мухоморова прозвище Иван Петров.		
3	Возраст 34. Время рождения: 1 г. месяца числа		
4	Время смерти: 1923 года июля месяца 29 числа		
5	Место смерти: губерния Теримовская уезд Канотон волость Канотон селение, хутор Новосовко город		
6	милицейский участок улица дом №		
7	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы		
8	Постоянное местожительство умершего: губерния Теримовская уезд Канотон волость Канотон селение, хутор Новосовко город		
9	милицейский участок улица дом №		
10	Национальность		
11	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост		
12	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) изобретатель		

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От ишовой боли
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мухоменов Федор Федоров, Новоселовки Пензенской Окр. и района
13	Место погребения	Посадкище и Новоселовка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление, *Ф. Мухоменов*

Место совершивших запись *Упр. М. Бабки*

Подписи должностных лиц, совершивших запись

43 104

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Поддел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровском* Исполкоме
губ. *Землиновской* уезда *Пензенской* волости *Пензенской*
села *Саров* города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 43	№ 19	№	2. августа 1923 г.
1	Пол умершего	Мужской		
2	Фамилия <i>Саров</i> прозвище <i>Иван Иванович</i>			
3	Возраст <i>М.м.</i> Время рождения: 1922 г. <i>августа</i> месяца <i>20</i> числа			
4	Время смерти: 1923 г. <i>августа</i> месяца <i>1</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Землиновская</i> уезд <i>Пензенской</i> волость <i>Пензенской</i> селение, хутор <i>Саров</i> город			
	милицейский участок	улица	дом №	
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Землиновская</i> уезд <i>Пензенской</i> волость <i>Пензенской</i> селение, хутор <i>Саров</i> город			
	милицейский участок	улица	дом №	
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Младенец</i>			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	смерть от жид. болезни
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сарко Филипп Семенович с. Сарки Кантонск Жура в районе
13	Место погребения	Позднее с. Сарки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *С. Сарко*

Место для печати:

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *С. Бадур*

44-108

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сарновск* Исполкоме
губ. *Гутиновск* уезда *Кантонск* волости *Кантонск*
села *Сарков* города

за 1923 год Книга № 1 По Подзагсу № 4

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 44	№ 20	№ -	5 августа

- Пол умершего: *мужской*
- Фамилия: *Возненко* прозвище: *Иван* имя: *Петров* отчество:
- Возраст: *1 м.* Время рождения: *1923 г.* *июль* месяца *29* числа
- Время смерти: *1923* года *июль* месяца *30* числа
- Место смерти: губерния *Гутиновск* уезд *Кантонск* волость *Кантонск* селение, хутор *Новоселовка* город
- милицейский участок: _____ улица: _____ дом №: _____
- Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы: _____
- Постоянное местожительство умершего: губерния *Гутиновск* уезд *Кантонск* волость *Кантонск* селение, хутор *Новоселовка* город
- милицейский участок: _____ улица: _____ дом №: _____
- Национальность: _____
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *замужняя*
- Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий): _____

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от детской
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Заболотный Василий Кор- нелий с. Саров, Пензенск- ой губернии и р. с. Саров
13	Место погребения	Кладбище в Новоселовке
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. В. Заболотный.

Подписи должностных лиц, совершивших записи. С. Бадур



45-109

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровск* Исполкоме
губ. *Узингов* уезда *Пензенск* волости *Пензот*
села *Саров* города

за 1923 год Книга № 1 По Подзагу № 4

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 45	№	№ 25	10. августа

- Пол умершего *Женский*
- Фамилия *Мокрица* прозвище *Анна* отчество *Павловна*
- Возраст *12* лет. Время рождения: 1922 г. месяца числа
- Время смерти: 1923 года *августа* месяца *9* числа
- Место смерти: губерния *Узингов* уезд *Пензот* волость *Пензот* селение, хутор *Саровск* город
- Постоянное местожительство умершего: губерния *Узингов* уезд *Пензот* волость *Пензот* селение, хутор *Саровск* город
- Национальность
- Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *Младенца*
- Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кашинск
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мокрицкий Павел Иванович, д. Садовского Канотопского округа и района
13	Место погребения	Покровские Садовского
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

П. Мокрицкий

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

О. Бил

46 110

У. С. С. Р.		Народный Комиссариат Внутренних Дел.	
Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния		Исполкоме	
губ. <i>Узуньков</i>	уезда <i>Канотоп</i>	волости <i>Канотоп</i>	
села <i>Сахи</i>	города		
за 1923 год	Книга № <i>1</i>	По Подзагсу № <i>9</i>	
Выпись о смерти			
Общий порядковый № <i>46</i>	Мужск. пола №	Женск. пола № <i>26</i>	Число и месяц совершения записи <i>10 августа</i>
1 Пол умершего <i>Женский</i>			
2 Фамилия <i>Сахи</i> прозвище <i>Татьяна Ивановна</i>			
3 Возраст <i>Вн.</i> Время рождения: 1923 г.	месяца	числа	
4 Время смерти: 1923 года	<i>Августа</i>	месяца <i>10</i>	числа
5 Место смерти: губерния <i>Узуньков</i> уезд <i>Канотоп</i> волость <i>Канотоп</i> селение, хутор <i>Сахи</i> город			
милицейский участок	улица	дом №	
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6 Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Узуньков</i> уезд <i>Канотоп</i> волость <i>Канотоп</i> селение, хутор <i>Сахи</i> город			
милицейский участок	улица	дом №	
7 Национальность			
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	<i>Смладенец</i>		
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Камилла
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сарнов Иван Иванович с. Сарнов. Починковский Старша прахона
13	Место погребения	Возле д. Сарнов
14	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление. <i>И. Сарнов</i> Подписи должностных лиц, совершивших запись. <i>Уполном. С. Бадур</i> Место для печати.		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под.отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сарновск* Исполкоме
губ. *Угличев* уезда *Починковский* волости *Починков*
села *Сарнов* города
за 1923 год Книга № *1* По Подзагсу № *4*

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ <i>47</i>	№ -	№ <i>27</i>	<i>17. Августа</i>
1	Пол умершего <i>Женский</i>			
2	Фамилия <i>Михеева</i> прозвище <i>Авдеевна</i> отчество <i>Вас.</i>			
3	Возраст <i>40</i> лет. Время рождения: 1 г. месяца числа			
4	Время смерти: 1923 года <i>Августа</i> месяца <i>15</i> числа			
5	Место смерти: губерния <i>Угличев</i> уезд <i>Починков</i> волость <i>Починков</i> селение, хутор <i>Новоселовка</i> город			
	милицейский участок улица дом №			
6	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
7	Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Угличев</i> уезд <i>Починков</i> волость <i>Починков</i> селение, хутор <i>Новоселовка</i> город			
8	милицейский участок улица дом №			
9	Национальность			
10	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Вдова</i>			
11	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) <i>Семейная</i>			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Туберкулез
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Бондарь Иван Васильевич и Бондарев Роман Окружа и района
13	Место погребения	Кладбище в Новоселовке
14	Особые примечания	

Подпись лица,
сделавшего заявление

Место
для

Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Удостоверенный С. Бондарь

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Поддел Записей Актов Гражданского Состояния при Саровском исполкоме
губ. Сергиевск. уезда Канотон волости Канотон
села Саров города
за 1923 год Книга № 1 По Подзагу № 4

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ <u>48</u>	№ <u>-</u>	№ <u>28</u>	<u>19 августа</u>

1. Пол умершего Женский

2. Фамилия Пурженко прозвище Александра отчество Ивановна

3. Возраст 22 года. Время рождения: 1 г. августа месяца 19 числа

4. Время смерти: 1923 года августа месяца 19 числа

5. Место смерти: губерния Удмуртская уезд Канотон волость Канотон селение, хутор с. Саров город Саров
милицейский участок - улица - дом № -

6. Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы -

6. Постоянное местожительство умершего: губерния Удмуртская уезд Канотон волость Канотон селение, хутор с. Саров город Саров
милицейский участок - улица - дом № -

7. Национальность -

8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя

9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) -

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)

13 Место погребения

14 Особые примечания



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Саровск*
губ. *Гришинов* уезда *Кеномисен* волости *Кеномисен*
села *Саров* города

за 1923 год

Книга № 1

По Подзагсу № 4

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 49	№ 21	№ -	2. Сентября
1 Пол умершего	Мужеский		
2 Фамилия	Морозовский Григорий Никитич		
3 Возраст	4 м. Время рождения: 1923 г. Апрель месяца 14 числа		
4 Время смерти	1923 года Сентябрь месяца 2 числа		
5 Место смерти	губерния <i>Гришинов</i> уезд <i>Кеномисен</i> волость <i>Кеномисен</i> селение, хутор <i>Савойский</i> город		
милицейский участок	улица дом №		
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6 Постоянное местожительство умершего	губерния <i>Гришинов</i> уезд <i>Кеномисен</i> волость <i>Кеномисен</i> селение, хутор <i>Савойский</i> город		
милицейский участок	улица дом №		
7 Национальность			
8 Семейное положение умершего	(холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>Младенец</i>		
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кашинск
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Макрацкий Павел Иванович Савойский Починковский Округ и района
13	Место погребения	Владимирская Савойская
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление: *П. Макрацкий*

Подпись должностных лиц, совершивших запись: *И. И. И.*

Место для печати.

50. IIII

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Савойском* Неполконе
губ. *Владимирская* уезда *Починковский* волости *Починковский*
села *Савой* города
за 1923 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

№ граф	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 50	№ -	№ 29	10. Сентября

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Тришев* прозвище *Иулиан* имя *Иулиан* отчество *Иулианович*

3 Возраст *1* лет. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года *Сентября* месяца *10* числа

5 Место смерти: губерния *Владимирская* уезд *Починковский* волость *Починковский*
селение, хутор *Белый* город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Воронежская* уезд *Калачевский*
волость *Калачевская* селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) *С. М. М.*

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Геморрагии
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Трунев Михаил Фролович Ворожеевской ул. Канаровского у. той же всего 11
13	Место погребения	Владимирск. Бондарев
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. *М. Трунев*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших записи. *С. Баранов*

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ И ДТЭС

В данном издании 114

сто копий

1914

Делно 114

Подпись *А. Баранов*

В данной книге пронумеровано 114

та прошито 114

(сто копий)

аркушів

Наз. *Ворожеевской*

ул. *Канаровского*

всего *11*

Владимирск

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Геморрагии
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Трунев Михаил Фролович Ворожеской ул. Канаровского у. той же волости
13	Место погребения	Кладбище. Бондарев.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление. *А. Трунев*

Подписи должностных лиц, совершивших запись. *С. Баранов*

Место для печати.

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ И ДТРС

В данном деле № 114

сто копирна

Делно в *федерации*

Подпись *А. Трунев*

В данной книге пронумеровано та проше 114

(сто копирна)

аркушів

Наз. *Бондарев*

Баранов

Печать: *Министерство юстиции*