

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

НЕРЕЗКИЙ 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)

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

*The text
is written by a
pencil*

295

*Опись №5
справа №2*

Відділ реєстрації актів громадянського
стану Конотопського району

К Н И Г А
реєстрації актів про смерть
за 1921 рік

с. Михайло-Ганнівка
с. Озаричі

Кількість аркушів - 56

СУМСЬКА ОБЛАСТНА
ГОСПОДАРСЬКА АРХІВ

Фонд №	P 4720
Опис №	5
Архивний №	42

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Карабутовской волости* 1921 г.

ВЫПИСЬ

о смерти

№ записи	Общий		
	Для мужского пола	Для женского пола	
	5.	" — " — "	2.
Число, месяц совершения записи	13 ^{го} Января		
Пол умершего	Женский.		
Фамилия и имя умершего	Гаврилова Ирина		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
Число, месяц и год смерти	12 ^{го} Января 1921 ^{го} года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губерния, Канитойский уезд, Карабутовская волость, село Михайло-Аниовка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес.)	Село Михайло-Аниовка Канитойского уезда		
Род занятий умершего	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		" — " — " Вдова	
11	Причина смерти	От порока сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач и ординатор не были причастны	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражданином села Мухомово - Аннов Александр Константинович Гаврилов	
14	Место погребения	На траурном кладбище	
15	Особые примечания	Н ют	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Гаврилов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. гражд. рег. отделом Примечание Всенов С. С. С. С.	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при <i>Карабуртовской волости</i> 1921 г.			
№ №	ВЫПИСЬ		
граф	о рождении.		
1	№ записи	8	6 3
2	Число и месяц совершения записи	29 августа	
3	Пол ребенка	Мужского и женского	
4	Фамилия и имя ребенка	Александр и Надежда Григорьевны Голубовы	
5	Число, месяц и год рождения	22 августа 1921 года	
6	Место рождения (губерния, уезд, город, волость, село, хутор и проч.)	Ермиловский губ. Калужской уезд Карабуртовской волости с. Ресавка	
Сведения:			
7	Фамилия и имя	об отце Голуб Григорий Васильевич	о матери Порасева Спидисовна Голуб.
8	Возраст (число, месяц и год рождения)	39	39
9	Постоянное местожительство (указать подробный адрес).	Ресавка Ерм. губ. Калужской уезд Карабуртовской волости	

10	Род занятий	<i>Хлебный магазин</i>	
11	Который ребенок у данных родителей	По числу родившихся <i>9.</i>	По числу оставшихся в живых <i>4</i>
12	Кем сделано заявление о рождении ребенка (указать подробный адрес)	<i>Господом Григорием Емилевым ул. Копот. уезда Кор. Вутовским в семье с женой Ена</i>	
13	Особые примечания	<i>[Large handwritten flourish]</i>	
14	Подписи лиц, сделавших заявление	<i>Господь Григорий</i>	
15	Подписи должностных лиц, совершивших запись	 <i>Секретарь дел</i> <i>Завед. Восточ. [illegible]</i> <i>Ремонт. [illegible]</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при <u>Карабутовской волости</u> 1921 г.			
ВЫПИСЬ			
о смерти			
№	№ записи	Общий	Для женского пола
		Для мужского пола	
1		10.	8.
2	Число, месяц совершения записи	30 ^{го} Января	
3	Пол умершего	Мужеский	
4	Фамилия и имя умершего	Козенко Александр	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 ^{го} Августа 1904 ^{го} года	
6	Число, месяц и год смерти	29 ^{го} Января 1921 ^{го} года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губерния, Конотопский уезд, Карабутовская вол., село Михайл. - Янновка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Село Михайло-Янновка, Конотопского уезда, Карабутовской волости.	
9	Род занятий умершего	Хлебопашество	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>" — " — "</i>
11	Причина смерти	<i>Брюшной тиф и воспаление легкого</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Фельдшерша Мисенко Вустинна, с видением не выдавала</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Гражданином села Михайло-Анновка, Конотойского уезда Петра Спиридоновича Козенко</i>	
14	Место погребения	<i>На церковном кладбище</i>	
15	Особые примечания	<i>Н — в — т</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Петр Спиридонов Козенко</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Завед. уезд. зем. и поз. отделом Козенко</i>	

Место печати
Семенов

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ при *Карабутовской волости* 1921 г.

граф *ВЫПИСЬ*
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>15.</i>	<i>" — " — "</i>	<i>4.</i>
3	Пол умершего	<i>Женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего	<i>Руденко Елена</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>20^{го} Мая 1898^{го} года</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>24^{го} февраля 1921^{го} года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Черниговская губ., Конотойский уезд, Карабутовская волость, село Михайло-Анновка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Михайло-Анновка, Карабутовской волости, Конотойского уезда</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Полевые работы</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: незамужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	Заслужен	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кошарский врач Георгий во время болезни был свидетелем не выдавал	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражданином села Михайло-Анновки Николаем Мироновичем Руденко	
14	Место погребения	На Сельском кладбище в с. Мих. Анновка	
15	Особые примечания	Н — 02 — 177 — 2	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Никола Миронович Руденко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Уезд. Морт. делами Секрет. Гражд. делами Уполномоченный Семенов	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ № при Карабутовской волости 1921 г.

граф.

ВЫПИСЬ
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	17	а — а — а	б.
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Никола Николаевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	48 лет		
6	Число, месяц и год смерти	28 ^{го} февраля 1921 ^{го} года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губ., Комитовский уезд, Карабутовская волость, село Михайло-Анновка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Михайло-Анновка, Карабутовской волости, Комитовского уезда.		
9	Род занятий умершего	Полевые работы.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен " - " - " - "	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Замужем
11	Причина смерти	Брюшной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Комарская ординерша Мисенко во время болезни была, свидетельства не выдавала	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражданином села Михайло- Анновки Петра Андреевича Нализко	
14	Место погребения	На общей кладбище с. Мих. Анновки	
15	Особые примечания	Н - в - н - 2	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Андреев Нализко, озон неграмотная росписалась Павел Нализко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Завед. Углич. волост. уезд. Врач. Углич. уезд. Медицинский. Соколов	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№ №	при	Карabutовской волости	1921 г.
граф	ВЫПИСЬ о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	18.	" - " - "
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Зыряков Евгений	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 ^{го} Марта 1920 ^{го} года	
6	Число, месяц и год смерти	16 ^{го} Марта 1921 ^{го} года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Теркиповская губ., Канотопский уезд, Карabutовская волость, село Михайло- Анновка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Михайло-Анновка, Карabutовский уезд, Канотопская волость.	
9	Род занятий умершего	Род занятий не известен	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Младенец	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражданином села Михайло-Анновки Иваном Ивановичем Дынкиным.	
14	Место погребения	Набуга кладбище села Мих. Анновки	
15	Особые примечания	Н - н - т - з	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Данном Иваном Дынкин, а за нем неграмотным расписано	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Франсис Семенов	
	Место печати	Семин	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№№ при Карабутовской волости 1921 г.

граф

ВЫПИСЬ
о смерти

1	№ записи	Общин	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	20.	12.	" - " - "
3	Пол умершего	Мужеский		
4	Фамилия и имя умершего	Ленник Владимир		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 ^{го} Января 1921 ^{го} года		
6	Число, месяц и год смерти	26 ^{го} Марта 1921 ^{го} года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Терниговская губ., Кокотинский уезд, Карабутовская волость, село Михайло-Анновка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Михайло-Анновка, Карабутовской волости, Кокотинская уезда		
9	Род занятий умершего	Работник землемола		

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		
	Место печати		

Младенец " " " "

Воспаление легких

Врача не было

Гражданином села Михайло-Анновки Порфирий Иванович Ленинский

Носовская кладбище села Михайло-Анновки

Н — и — н — а

Порфирий Иванович Ленинский

Семенин

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при <i>Карабутовской волости</i> 1921 г.			
ВЫПИСЬ о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	24.	14.
3	Пол умершего	Мужеский	
4	Фамилия и имя умершего	Школяренко Петра.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	32 года	
6	Число, месяц и год смерти	4 ^{го} Апреля 1921 ^{го} года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губ., Конотийский уезд, Карабутовская волость, село Михайло-Анновка.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Михайло-Анновка, Карабутовской волости, Конотийского уезда.	
9	Род занятий умершего	Полевые работы	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Холостъ	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена " — " — "
11	Причина смерти	Убитъ произжавшими войсками, назвавшими себя Марковцами.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Не было	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражданин из села Михайло-Анновка Андрей Ильич Сынаков	
14	Место погребения	На общей кладбище села Михайло-Анновки	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Ильич Сынаков	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	 Семенов.	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№№ при **Карабутовской волости** 1921 г.

граф.

ВЫПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	33.	20.
2	Число, месяц совершения записи	12^{го} Мая.	
3	Пол умершего	Мужеский	
4	Фамилия и имя умершего	Зикратий Иван.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	54 года.	
6	Число, месяц и год смерти	12^{го} Мая 1921^{го} года.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губ., Конотопский уезд, Карабутовская волость, село Михайло-Анновка.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Михайло-Анновка, Карабутовская волости, Конотопского уезда.	
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 лиц, совершивших запись		

Место печати

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Карабутовский волости* 1921^{го} г.

граф **ВЫПИСЬ** о смерти

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

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Жена	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От болезни сердца. Кошарский врач Засарт во время болезни был, свид-ва не выдавал	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражданином села Михайловки Филиппом Акимовичем Денисовым	
14	Место погребения	На общем кладбище села Михайловки	
15	Особые примечания	Н — в — м — в	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Филипп Акимович Денисов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. канцелярией Филипп Денисов	



Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Карабутовской волости* 1921^{го} г.

№ № граф

ВЫПИСЬ
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	38.	23.	" — " — "
3	Пол умершего	Мужеский.		
4	Фамилия и имя умершего	Меншиков Максим.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	8 ^{го} июня 1921 ^{го} года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губ., Конотопский уезд, Карабутовская волость, село Михайловка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Михайловка-Акимовка, Карабутовская волость, Конотопский уезд.		
9	Род занятий умершего	Крестьянство.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдовы " " " "	
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)	Врачом не было.	
14	Место погребения	Гражданином села Михайло-Анновки Дмитрием Макашиным Мельниковым	
15	Особые примечания	На общинном кладбище села Михайло-Анновки	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н - в - н - з	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Дмитрий Мельников	
		Завед. Волост. Училищ. С. Макашова	



Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Карабутовской волости 1921 г.

граф. **ВЫПИСЬ**
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	41.	26.	" " " "
3	Пол умершего	16 ^{го} Января.		
4	Фамилия и имя умершего	Мужеский		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Семенов Василий Иванович		
6	Число, месяц и год смерти	2 ^{го} Марта 1901 ^{го} года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	16 ^{го} Января 1921 ^{го} года.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниговская губ., Канотойский уезд, Карабутовская волость, село Михайло-Анновка.		
9	Род занятий умершего	Село Михайло-Анновка, Карабутовской волости, Канотойского уезда		
		Красноармеец.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холостъ	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От простуды.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Комарский врач Зафты во время болезни несколько раз был, свидетельства не выдавал.	
14	Место погребения	Гражданского села Михайло-Анновки Иваном Ивановичем Семеновым.	
15	Особые примечания	Н - н - н - н.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Иванович Семенов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Волост. И. И. Семенов	



Подотдел записей актов гражданского состояния.
при Карабутовской волости 1921 г.

ВЫПИСЬ
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	42.	" - " - "	16.
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Никола Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 ²⁰ Июля 1919 ²⁰ года		
6	Число, месяц и год смерти	16 ²⁰ Июня 1921 ²⁰ года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черниговская губ., Конотопский уезд, Карабутовская вол., село Михайло-Анновка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село - Михайло - Анновка, Карабутовская волость, Конотопский уезд		
9	Род занятий умершего	Родители занимаются рыболовством		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен " " " "	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Младенец
11	Причина смерти	От дидотерита	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кошарский врач Захаров во время болезни был свидетельство не выдавал	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гражданином села Макарово Анновым Макаровым Тимо- феевичем Никитиным	
14	Место погребения	На общей кладбище с. Мак. Анновки	
15	Особые примечания	Н — в — т — 2	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Тимофеевич Николаев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий уездным департаментом Семин	

Место печати

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ при Карабушевской волости 1921 г.

граф

ВЫПИСЬ
о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		47	30	" — "
2	Число, месяц совершения записи	10 ^{го} Августа		
3	Пол умершего	Мужского		
4	Фамилия и имя умершего	Семин Петр.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 ^{го} Мая 1921 ^{го} года		
6	Число, месяц и год смерти	9 ^{го} Августа 1921 ^{го} года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черныш-верской уезд Макаров уезд Карабушевской волости село Михайло-Анновка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Михайло-Анновка Карабушевской волости Макаровского уезда		
9	Род занятий умершего	Родился с родителями Семинский вол.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Смоленская губерния	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врача не было.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Уездное земное собрание Смоленская губерния Земский врач Маркелов Меншино.	
14	Место погребения	на общинном кладбище села Александровского	
15	Особые примечания	Н — е — м	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дмитрий Макашов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Меншино Завед. Волостным земным собранием Смоленская губерния	



Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ № при Варшавской волости 1921 г.

граф

ВЫПИСЬ
о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	51	34	
2	Число, месяц совершения записи 8 ^{го} Октября		
3	Пол умершего Мужской		
4	Фамилия и имя умершего Найми Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 18 лет		
6	Число, месяц и год смерти 8 ^{го} Октября 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) Смоленская губерния Варшавской волости село Меншино-Александровское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) село Меншино-Александровское Варшавской волости Смоленской губернии		
9	Род занятий умершего Смоленская губерния		

3 12

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: холост, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От воспаления легких	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врача не было	
14	Место погребения	Гражданином села Михайловского Прокором Иваном	
15	Особые примечания	Вам Никитом	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Место погребения	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Никитом	
	Место печати	Прокоръ Ивановъ	
		Никитом	
		Зав. канцелярией: Мещеряков	
		Секретарь: Семенов	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ № при Вардунский Ломский 1921 г.

граф

ВЫПИСЬ
о смерти

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		52	55	
2	Число, месяц совершения записи	10 ^{го} Октября		
3	Пол умершего	Мужского		
4	Фамилия и имя умершего	Шварц Федор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 Сентября 1921 год		
6	Число, месяц и год смерти	10 Октября 1921 год		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Уезд Муромский Козьмодемьянский уезд Козьмодемьянский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Уезд Муромский Козьмодемьянский уезд		
9	Род занятий умершего	Род занятий землеметра		

314

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Затруднитель	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач не был	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Французские сестры Милитон-Симонья, Семеновы, Кроковичи, Буровичи	
14	Место погребения	На улице Князь-Давид	
15	Особые примечания	К - Е - М	
16	Подпись лица, составившего заявление	Симонъ Буровичъ	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Вятской губ. Земельн. Депо. Давидовичъ, Семеновъ	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ № при *Карадунской волости* 1921 г.

град.

ВЫПИСЬ
о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		54		19
2	Число, месяц совершения записи	22 ^{го} ноября		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Дуденко Мария Филипповна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 ^{го} февраля 1901 года		
6	Число, месяц и год смерти	22 ^{го} ноября 1921 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Черновобудский уезд Волынской губернии Карадунской волости Конопотинского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Милотинское Черновобудского уезда Волынской губернии Конопотинского уезда		
9	Род занятий умершего	Домовые работы		

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 рожа Комарский врач Гагарин во время болезни сына свидетельство не выдан	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Знакомым сном Михайло-Сидорович Василием Сидоровичем Сидоровичем	
14	Место погребения	в семейном кладбище с. Михайловского	
15	Особые примечания	К - е - м	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василий Степанович Михайлов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Волков Депут. Волков Семенин	
	Место печати		

2018

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№ № при Карабушевой волости 1921 г.

граф

В ы п и с ь
о рождении.

1	№ записи	685	
2	Число и месяц совершения записи	7 ^{го} Июня	
3	Пол ребенка	Мужской	
4	Фамилия и имя ребенка	Михайлов Михайла	
5	Число, месяц и год рождения	31 ^{го} Июня 1921 ^{го} года	
6	Место рождения (губерния, уезд, город, волость, село, хутор и проч.)	Терюбовской губ. Канайской вол. Карабушевой вол. с. Михайло-Сидоровки	
7	Фамилия и имя	об отце Михайлов Андрей	о матери Михайлов Елена
8	Возраст (число, месяц и год рождения)	36 лет	29 лет
9	Постоянное местожительство (указать подробный адрес)	с. Михайло-Сидоровка Карабушевой волости Канайской уезд.	

10	Род занятий	<i>Хлебобулочное дело</i>	
11	Который ребенок у данных родителей	По числу родившихся	По числу оставшихся в живых
		<i>Первый</i>	<i>Первый</i>
12	Кем, сделано заявление о рождении ребенка (указать подробный адрес)	<i>Уполномоченным старшим Александровским Заставным Марковым Николаем</i>	
13	Особые примечания	<i>Н - е - т -</i>	
14	Подписи лиц, сделавших заявление	<i>Заставный Маркович Полоцкий</i>	
15	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Вед. Волнушкин Демур. Удвешев Виннов</i>	



2295

Подотдел записей актов гражданского состояния.
при *Карацуповской волости* 1921 г.

ВЫПИСЬ
о рождении.

1	№ записи	<i>74</i>	
2	Число и месяц совершения записи	<i>11-го Января</i>	
3	Пол ребенка	<i>Женский</i>	
4	Фамилия и имя ребенка	<i>Митвинова Надежда</i>	
5	Число, месяц и год рождения.	<i>10-го Января 1921 года</i>	
6	Место рождения (губерния, уезд, город, волость, село, хутор и проч.)	<i>Черемуховской губ. Кочетовский уезд Кочетовской волости с. Муром</i>	
7	Фамилия и имя	об отце	о матери
		<i>Митвинов Владимир</i>	<i>Митвинова Мария Сергеевна</i>
8	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 лет</i>	<i>20 лет.</i>
9	Постоянное местожительство (указать подробный адрес).	<i>с. Муром Кочетовской волости Кочетовского уезда</i>	

10	Род занятий	<i>Хлеботорговлей</i>	
11	Который ребенок у данных родителей	По числу родившихся	По числу оставшихся в живых
		<i>Первый</i>	<i>Первый</i>
12	Кем сделано заявление о рождении ребенка (указать подробный адрес)	<i>Гражданином сего Кашаров, Иваном, Константиновичем Водонском</i>	
13	Особые примечания	<i>К-2-10</i>	
14	Подписи лиц, сделавших заявление	<i>Иван Константинович Водонский</i>	
15	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Водар. Водмазаров</i> <i>Денис. Губович</i>	



Водонский

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№№ при *Каравутинской волости* 1921 г.

граф

ВЫПИСЬ
о рождении.

1	№ записи	<i>204</i>	
2	Число и месяц совершения записи	<i>20 Августа</i>	
3	Пол ребенка	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия и имя ребенка	<i>Андрей Николаевич</i>	
5	Число, месяц и год рождения.	<i>6-го Августа 1921 года</i>	
6	Место рождения (губерния, уезд, город, волость, село, хутор и проч.)	<i>Кривовольский уезд Кашарский уезд Сухар Мухомов</i>	
7	Фамилия и имя	об отце	о матери
		<i>Андрей Николаевич</i>	<i>Андрей Николаевич</i>
8	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>38 лет</i>	<i>35 лет</i>
9	Постоянное местожительство (указать подробный адрес).	<i>Сухар Мухомов Кашарский уезд</i>	

10	Род занятий	<i>Служащий ссн в.м.</i>	
11	Который ребенок у данных родителей	По числу родившихся	По числу оставшихся в живых
		<i>Тейвертви</i>	<i>Тейвертви</i>
12	Кем сделано заявление о рождении ребенка (указать подробный адрес)	<i>Гражданском деревне Бажмабди-Стелесеем Ивановича Мертинича</i>	
13	Особые примечания	<i>Н-е-м</i>	
14	Подпись лиц, сделавших заявление	<i>Александр Иванович Мертинич</i>	
15	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Васильев Волгодонский</i>	
	Место печати	<i>Демин-Средне</i>	

Мод. дел записей актов гражданского состояния 192 / год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	1		
2	Число, месяц совершения записи <i>25 Января 1921</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Гарбуз Иван Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>16 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>25 Января 1921</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, волость, селение) <i>с. Озари</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Озари Ам. вол. Иргиз</i>		
9	Род занятий умершего. <i>Служащий</i>		

10	Род за	
11	Кот	10 Семейное положение умершего
12	Ке ро за	11 Причина смерти
13	С	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
14	Под	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)
15	Под ли	14 Место погребения
		15 Особые примечания.
		16 Подпись лица, сделавшего заявление
		17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен
Для женск. пола: незамужем, вдова, разведена

Холост
Тифер
Марксем Тарбуз
С. Оздриш
С. Оздриш
Марксем Тарбуз
Зав. уезд. Числ. Маслянов
Войсковой сред. школы

Под'отдел записей актов гражданского состояния 192 / год

№ при граф

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	2		1
2 Число, месяц совершения записи	8 февраля 1921 г.		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Бурковский Вадим Александрович		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	12 лет		
6 Число, месяц и год смерти	7 февраля 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Оздриш уезд. Вол. Крас. у.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Оздриш уезд. Вол. Крас. у.		
9 Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Умер	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Роман Борисович Озарин	
14	Место погребения	С. Озарин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Р. Озарин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. амб. упр. С. Н. Мерзлов Вспомогат. врач Фролов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

граф. **Запись о смерти.**

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	1	2	
2 Число, месяц совершения записи	12 февраля 1921 г.		
3 Пол умершего	Мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Кира Григорий Кордунцов		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	3 1/2 мес.		
6 Число, месяц и год смерти	11 февраля 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Озарин Амб. вол. Крест. у.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Озарин Амб. вол. Крест. у.		
9 Род занятий умершего.			

322

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	ребенок	
11	Причина смерти	нечаян	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мария Ивановна Рачина	с. Озарица
14	Место погребения	с. Озарица	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мария Рачина	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. упр. Шендров	Вспомогат. Озарица

Под'отдел записей актов гражданского состояния 192 / год

№ при граф.

Запись о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	4	2
2	Число, месяц совершения записи	23 февраля 1921 г.	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Володущина Анна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 февраля 1921 г.	
6	Число, месяц и год смерти	21 февраля 1921 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Озарица уезд Вол. Край.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Озарица уезд Вол. Край.	
9	Род занятий умершего.		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	ребенок	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вдова Сидорова Соседи: С. Овчин	
14	Место погребения	с. Овчин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Вдова Сидорова Мед. работник Н. Вироко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. амб. Уд. Кемарова Врач: Ф. Сидорова	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
№ при 192/..... год

Запись
о смерти.

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	5		3
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Тородинов Алексей Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23 года		
6	Число, месяц и год смерти	28 февраля 1922		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Овчин Амб. вол. Кемаров		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Мобитов Амб. вол. Кемаров		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Роды
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Андрей Вазроломески Андрей С. Озданки
14	Место погребения	С. Озданки
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Андан
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. амб. Упр. Мясных Всеновский Мотил

29

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

**Запись
о смерти.**

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	6	3	
2 Число, месяц совершения записи	17 марта 1921 г.		
3 Пол умершего	мужской		
4 Фамилия, имя и отчество умершего	Орарино Михаил Сергеевич		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет 8 мес		
6 Число, месяц и год смерти	16 марта 1921 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С. Озданки Амб. вол. Край. у.		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Озданки Амб. вол. Край. у.		
9 Род занятий умершего.			

№ 3070 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	Причина смерти	<i>ребенок</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Земская</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Симон Кикитин</i> <i>Кана с. Озари</i>	
14	Место погребения	<i>с. Озари</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Кикита Кана</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Зав. амбул. Уезд. Магистр</i> <i>Владимир Стопу</i>	

30

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при _____ 1921 год

Запись
о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>7</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>22 марта 1921 г.</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Сидорова Григорий Григорьевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>9 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>18 марта 1921 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>с. Озари Уезд. Магистр. Край.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Озари Уезд. Магистр. Край.</i>		
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. 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)	Александр Григорьевич Самарин с. Озарица	
14	Место погребения	с. Озарица	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Самарин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. амб. Чир. Маслов Врач амб. Моту	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 192 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	8	5	
2	Число, месяц совершения записи	16 Августа 1921 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Григорьевич Самарин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год		
6	Число, месяц и год смерти	5 Августа 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Озарица Амб. вол. Крас. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Озарица Амб. вол. Крас. у.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>ребенок</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Исх.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Михаил Сергеев Короткий С. Владимировна</i>	
14	Место погребения	<i>С. Озарики</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Михаил Короткий</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Иван Иванович Масляков Александр Александрович</i>	

32

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>9</i>	<i>6</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>5 мая 1921 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Среденко Алексей Михайлович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>66 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>22 апреля 1921 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>С. Озарики Ахм. вол. Край.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Озарики</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Амбулаторный</i>		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена	девица, введена
11	Причина смерти	старости		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Михаил Григорьевич Фредриксон С. Озари		
14	Место погребения	С. Озари		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Фредриксон		
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Зав. амб. Уф. Маслаков Венгеров Владимир		

33

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	10			4
2	Число, месяц совершения записи	11 мая 1921		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гурьевская Мария Михайловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти	30 апреля 1921		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Озари Уф. Вол. Крестов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Озари		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Уликин Александр Гарбушкин С. Озарин	
14	Место погребения	С. Озарин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Уликин Гарбушкин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. Озарин, И. Масляков С. Озарин, О. Озарин	

34

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при № _____ 192 ____ год

**Запись
о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	11	7	
2	Число, месяц совершения записи	16 мая 1921 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кира Яков Яковлевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет		
6	Число, месяц и год смерти	15 мая 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С. Озарин Акт. Вол. Кр. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Озарин		
9	Род занятий умершего.			

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>ревенон</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Утонув</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>Яков Монтисевич Кута в Озарики</i>	
14	Место погребения	<i>С. Озарики</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Яков Кута</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Иван Масляк Виктор Масляк</i>	

35

42

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при 192..... год

Запись
о смерти.

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>12</i>	<i>5</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>17 Мая 1921</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Сергей Иванович Андреев</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>15 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>1 июля 1921</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	<i>С. Озарики Волост. Вол. Край.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Озарики</i>	
9	Род занятий умершего.		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

1947/903

2181/06

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Озаричском сельском Совете 1921 год

Запись о смерти.

№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		13		6
2	Число, месяц совершения записи	13 Июня 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Тарасович Иванов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 лет		
6	Число, месяц и год смерти	12 Июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Озаричи Сел. Вол. Козм.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Озаричи		
9	Род занятий умершего.			

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Озарицком сельском Совете* 1921 год

3 а п и с ь
о с м е р т и.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	14	14	8	
2	Число, месяц совершения записи	15 Июня 1921 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Смещенко Гавриил Андреевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти	15 Июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Озарица Волынского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Озарица		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен вдов	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ванова Анастас Захаровна с. Озарики	
14	Место погребения	с. Озарики	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Анастас Ванова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председат. Сов. м. д. д. д. Исходный А. Неуров	

38 15

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Озарицком Волостном Совете* 1921 год

Запись о смерти.

№	сграф.	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		15			7
2		Число, месяц совершения записи	19 июня 1921 г.		
3		Пол умершего	Мужской		
4		Фамилия, имя и отчество умершего	Муромов Мария Митрич		
5		Возраст (число, месяц и год рождения)	20 июня 1904 г.		
6		Число, месяц и год смерти	19 июня 1921 г.		
7		Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Озарики Алт. вол. Крас. у.		
8		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Озарики		
9		Род занятий умершего.	Хлебопашество		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	мигр	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Исуправенс Анна Мухоморова с. Озарица	
14	Место погребения	с. Озарица	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Анна Исуправенс	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председ. Совета м. Анны Александров А. Исуправенс	

39

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Озарицком Ч.л.в. Совете 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	16		8
2	23 Июня 1921 г.		
3	Мужской		
4	Савоченко Ирина Владимировна		
5	7 лет		
6	23 Июня 1921 г.		
7	с. Озарица Лич. вое. Крас. у.		
8	с. Озарица		
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	ребенок	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Савченко Трофан Иванович С. Озарики	
14	Место погребения	С. Озарики	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Трофан Савченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Трофан Савченко и другие Иванович и другие	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Озарицком сельском Совете 1921 год

Запись о смерти.

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	17	2
2	Число, месяц совершения записи	28 июня 1921	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Савченко Трофан Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	31 января 1921	
6	Число, месяц и год смерти	28 июня 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье.	С. Озарики Акт. вол. Край. у.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Озарики	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Убийство	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Свида. Иван Сидорович С. Озарки	
14	Место погребения	С. Озарки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Сидоров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Крестов. С. Сидор. М. Сидор. Васильев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Васильевском Сельском Совете* 192/ год

**Запись
о смерти.**

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	18	2	3
2	Число, месяц совершения записи		
3	30 Июня		
4	Пол умершего		
5	Мужской		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	Средство Леперис, Минусинский		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	50 лет		
10	Число, месяц и год смерти		
11	30 Июня		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
13	С. Озарки Леперис. Минусинский		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	С. Озарки		
16	Род занятий умершего.		
17	Механик		

№ 8079 - 1-я Сов. Тип. 11/4 д.

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Озарицком Сельском Совете* 1921 год

42

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	19		10
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 11/4 д.

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Озаринском Выходном Совете* 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		20	10	
2	Число, месяц совершения записи	29 июля 1921 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Озарин Дмитрий Осипович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	57 лет		
6	Число, месяц и год смерти	28 июля 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Озарин Акт. вол. Крон. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Озарин		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Исчерп	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Самое Яков Захарович С. Озаричи	
14	Место погребения	С. Озаричи	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Яков Саичон	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председ. Совета С. А. Мидов Демондров Л. М. Муравьев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Озаричском сельском Совете 1921 год

граф. **Запись**
о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		11		11
2	Число, месяц совершения записи	25 Августа 1921 г.		
3	Пол умершего	Исчерп		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мурзан Анастасия Марковна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	90 лет		
6	Число, месяц и год смерти	24 Августа 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.	С. Озаричи Акт. Вол. Козлов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Озаричи		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

№ 3079 - 1-й Сов. Тип. 1/4 л.

341

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Озарицком Районном Совете* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	23		12
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего.		

23 сентября 1921 года
Мужской
Муж Иван Васильевич
72 года
23 сентября 1921 года
О. Озарица Район. Сов. Край. у.
О. Озарица
Кубово-Павловка

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти № свидетельства
13	Кем сделано заявление о смерти (указать адрес заявителя)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись лица, сделавшего заявление
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Исх. № 100 от 10.10.1921 г. с Озарики	
14	Место погребения	с. Озарики	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председ. Волков А. И. Секретарь Л. И. Кузнецов	

47

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Озарикинской (Сельской) волости* 1921 год

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
24			
2	Число, месяц совершения записи 14 Октября 1921 г.		
3	Пол умершего Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Поселин Александр Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 3 года		
6	Число, месяц и год смерти 14 Октября 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) с. Озарики Вол. вол. Кост. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) с. Озарики		
9	Род занятий умершего.		

№ 3073-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное по умерше	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: левица, замужем, вдова, разведена
11	Причина с		
12	Фамилия, имя и адрес врача, выда детельство о смерт № свидетели		
13	Кем сделано зая смерти (указать и адрес заявиви		
14	Место погреб		
15	Особые Примеча		
16	Подпись лица, сде заявление		
17	Подпись должностн совершивших зап		

48

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Озаричском Выходном Совете* 1921 год

**Запись
о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		25	12	
2	Число, месяц совершения записи	18 Октября 1921 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Савоченко Генрих Леонтьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 года		
6	Число, месяц и год смерти	18 Октября 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Озаричи Вят. губ. Козмоу.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В. Озаричи		
9	Род занятий умершего.	Кладовщик		

№ 3079 - 1-2 Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти № свидетельства
13	Кем сделано заявление о смерти (указать по адресу заявившего)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись лица, сделавшего заявление
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Озаричском Выходном Совете* 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		25	12	
2	Число, месяц совершения записи	18 Октября 1921 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Савоченко Федор Леонидович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 года		
6	Число, месяц и год смерти	18 Октября 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Озаричи Выход. вол. Козлов.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Озаричи		
9	Род занятий умершего	Клибонаш		

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНІЮ
INTENTIONALLY REFILED

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

49

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Озарицком Сельском Совете* 1921 год

**Запись
о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		26	13	
2	Число, месяц совершения записи	24 октября 1921 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Самойлов Александр Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	43 года		
6	Число, месяц и год смерти	23 октября 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Озарица Вол. Вас. Край. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Озарица		
9	Род занятий умершего	д. садоводства		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
 INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и под- адрес врача, выдавш детельство о смерти, № свидетельства		
13	Кем сделано заявл смерти (указать под- адрес заявивше		
14	Место погребен		
15	Особые примечан		
16	Подпись лица, сдел заявление		
17	Подпись должностн совершивших за		

Под'отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Озарицком сельском Совете</i> 1921 год			
Запись о смерти.			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола
1	26	13	
2	Число, месяц совершения записи	24 октября 1921	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Самойлов Александр Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	43 года	
6	Число, месяц и год смерти	25 октября 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Озарица Дмит. Вол. Край. у.	
8	Устойчивое местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Озарица	
9	Род занятий умершего.	Косбонашество	

ПЕРЕСЧЕТАНО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и под- адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
13	Кем сделано заявление смерти (указать под- адрес заявителя)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись лица, сделавшего заявление
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Исход	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Разрыв сердца	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Самойа Иванна Сергеевна с. Озаричи	
14	Место погребения	с. Озаричи	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Самойа	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председ. Волынского уезда Мельников Александр Иванович	

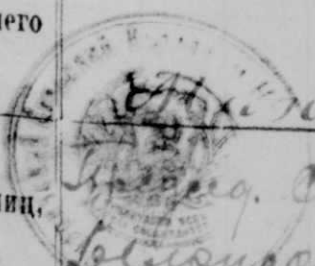
Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Озаричском уезде 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		27	19	
2	Число, месяц совершения записи	25 Октября 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сергей Иванович Самойа		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	57 лет		
6	Число, месяц и год смерти	25 Октября 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Озаричи Волынского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Озаричи		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		

№ 3079-1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего
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

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Минус	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Средченко Михаил Степанович с. Озаричи	
14	Место погребения	с. Озаричи	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	 Председ. Совета Ф. Я. Яковлев Секретарь В. Я. Яковлев	

57

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Озаричском Волостном Совете 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	28	-	15
2	Число, месяц совершения записи	11 Января 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Средченко Михаил Степанович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет		
6	Число, месяц и год смерти	10 Января 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Муром Торжумский Земл. вол. Край		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Муром Торжумский		
9	Род занятий умершего	Форман. хоз.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д. у

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

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

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Озарицком Сельском Совете* 1921 год

Запись о смерти.

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		29	14	—
2	Число, месяц совершения записи	11 Января 1921 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лудан Алексей Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 марта 1920 г.		
6	Число, месяц и год смерти	11 Января 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Озарица Ачит. вол. Край.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Озарица		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	ребенок	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	болезнь	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Лузан Данило Федорович	
14	Место погребения	с. Озаричи	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Даниил Лузан	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председ. Совета Д. Лузан Демокритов А. Кураев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при Озаричском Вильском Совете 1921 год

№ записи 30

Граф. 15

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	30	15	
2	22 Ноябрь 1921 г.		
3	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Равоченко Иван Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 11 лет		
6	Число, месяц и год смерти 22 Ноябрь 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) с. Озаричи Вильс. вол. Край. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) с. Озаричи		
9	Род занятий умершего.		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Болезни 1	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Савоченко Григорий Михайлович с. Озаричи	
14	Место погребения	с. Озаричи	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Савоченко.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председ. Совета Демонстрация В. Кураев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Озаричском Сельском Совете* 1921 год

граф. *№ 11-268*

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	31	16	
2	Число, месяц совершения записи 18 декабря 1921 г.		
3	Пол умершего мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Мухомов Григорий Владимирович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 58 лет		
6	Число, месяц и год смерти 18 декабря 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) с. Озаричи Алт. воис. Кр. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) с. Озаричи		
9	Род занятий умершего. Хлебопашество		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 л.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Женщина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кайсар Исмаилов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Лудан Андрей Григорьевич с. Озарим	
14	Место погребения	с. Озарим	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Лудан Андрей	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председ. Советов Демонструваж А. Н. Наваров	

Под'отдел записей актов гражданского состояния

при *Озаримском сельском Совете* 1921 год

граф. *10 фсч.*

Запись о смерти.

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	32	17	
2	Число, месяц совершения записи		
3	24 декабря 1921		
4	Пол умершего		
5	мужской		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	Куча Яков Леонтьевич		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	37 лет		
10	Число, месяц и год смерти		
11	23 декабря 1921 года		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
13	с. Озарим Сел. вол. Вост. у.		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	с. Озарим		
16	Род занятий умершего.		
17	Служ. наем. гр. Конторщик		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: невеста, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Исчерпав	
12	Фамилия, имя и по- адрес врача, выдавш дательство о смерти, № свидетельства	Сыпной тиф	
13	Кем сделано заявле- смерти (указать под- адрес заявившего	Кире Генте Монтишви	
14	Место погребени	с. Озарим	
15	Особые примечани	с. Озарим	
16	Подпись лица, сдела- заявление	Кире Генте Монтишви	
17	Подпись должностных совершивших запи	Председ. Совета Беломондров	

56

Под'отдел записей актов гражданского состояния
при *Озаримском Сельском Совете* 1921 год

**Запись
о смерти.**

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		33		16
2	Число, месяц совершения записи	27 декабря 1921 г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Савоченко Ирина Степановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти	27 декабря 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Озарим Акт. вол. Кр. у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Озарим		
9	Род занятий умершего.	домашнее хозяйство		

№ 3079 - 1-я Сов. Тип. 1 1/4 д.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Замужем	
12	Фамилия, имя и под, адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Болезнь живота	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать под, адрес заявившего)	Саволенко Михаил Иванович	
14	Место погребения	с. Озарица	
15	Особые примечания	с. Озарица	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Саволенко Михаил Иванович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председ. Совета А. Куряев	

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ ПОДПИСЬ

В данном деле прокурором дано 56 листов

Изыскан шесть

Должность прокурора

Подпись

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ ПОДПИСЬ

В данном деле прокурором дано 56 листов

Изыскан шесть

Должность прокурора

Подпись

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Защитным	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Болезнь живота	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Савошенко Михаил Иванович	
14	Место погребения	с. Озаричи	
15	Особые примечания	с. Озаричи	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Савошенко Михаил Иванович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председ. Совета А. Мухоморов Венковануков А. Исуров	

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ ПОДПИСЬ

В данном деле пронумеровано 56 листов

Исходный текст

Должно быть правильно

Подпись

В дан

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО

INTENTIONALLY REFILMED