

Опис № 5  
справа № 49

ВІДДІЛ РЕЕСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ  
КОНОТОПСЬКОГО РАЙОНУ

К Н И Г А

РЕЕСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ  
ПРО СМЕРТЬ ЗА 1922-1923 р.р.

с. ШЕВЧЕНКОВЕ (с. Турівка)

Кількість аркушів

144

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ      |        |
| ГОСУДАРСТВЕННИЙ АРХИВ |        |
| Фонд №                | Р 7720 |
| Спів №                | 5      |
| Архивний №            | 79     |

ВСЯ КНИГА  
WHOLE VOLUME

ПРОСТУПАНИЕ  
BLEED THROUGH

УДАСЯЮЩИЙ ДОКУМЕНТ  
FADED DOCUMENT

ПОДЖЕЖДЕНО  
BURNED

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ  
SOILED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА  
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА  
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ  
BLURRED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ  
WRINKLED PAGE(S)

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА  
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ  
WATER DAMAGE

*The text  
is written by a  
pencil*

ВНУТРЕННЯЯ ОПИСЬ

| Наименование записей | Номера записей | Номера листов |
|----------------------|----------------|---------------|
|----------------------|----------------|---------------|

|                             |      |      |
|-----------------------------|------|------|
| Записи о смерти за 1922 год | 1-95 | 1-95 |
|-----------------------------|------|------|

|             |      |        |
|-------------|------|--------|
| за 1923 год | 1-48 | 96-144 |
|-------------|------|--------|

*с. Мевченко (Туркина)*

За 1922 год отсутствует №90



сей актов гражданского состояния

и *Симбирский* 192 *г* год

# З а п и с ь

о смерти.

|              | Общий                 | Для мужского пола | Для женского пола |
|--------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
|              | 1                     |                   | 1                 |
| па           | 2 <i>Симбирск</i>     |                   |                   |
|              | <i>Женский</i>        |                   |                   |
| его          | <i>Кирюха Елиза</i>   |                   |                   |
| и            | 12 лет                |                   |                   |
| рты          | <i>2 августа 1922</i> |                   |                   |
| ия,          | с <i>изъян</i>        |                   |                   |
| льст-<br>под | с <i>изъян</i>        |                   |                   |
| го           |                       |                   |                   |

азжданского состояния

*молочна* 192 *г* год

с ь

ти.

мужского пола Для женского пола

|                      |             |
|----------------------|-------------|
| 1                    |             |
| <i>вось</i>          |             |
| <i>вский</i>         |             |
| <i>но Кеистаити</i>  |             |
| <i>г 1922</i>        |             |
| <i>позовица 1922</i> | <i>1922</i> |
| <i>позовица</i>      |             |
| <i>позовица</i>      |             |
| <i>позовица</i>      |             |

|    |                                                                                                |                                                  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен |
| 11 | Причина смерти                                                                                 | От тифа                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявившего)                           | Иван Ку                                          |
| 14 | Место погребения                                                                               | На кладби                                        |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Медсан                                           |
| 17 | Подпись должностных лиц, с                                                                     |                                                  |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Губернском казначействе 192 2 год.

З а п и с ь  
о смерти.

| Граф | Общий                                                         | Для мужского пола      | Для женского пола |
|------|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| 1    | № записи                                                      | 2                      | 1                 |
| 2    | Число, месяц совершения записи                                | 10 августа             |                   |
| 3    | Пол умершего                                                  | Мужской                |                   |
| 4    | Фамилия и имя умершего                                        | Климент Константинович |                   |
| 5    | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | Младше 1 года          |                   |
| 6    | Число, месяц и год смерти                                     | 10 августа 1922        |                   |
| 7    | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селение)        | г.т. торговля          |                   |
| 8    | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г.т. торговля          |                   |
| 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 заявителя)                            | Василий Кириллович                               |                                                      |
| 14                                          | Место погребения                                                                               | На кладбище                                      |                                                      |
| 15                                          | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16                                          | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Василий Кириллович                               |                                                      |
| Подпись должностных лиц, совершивших запись |                                                                                                |                                                  |                                                      |

34

|                                                  |                                                               |                      |                   |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния    |                                                               |                      |                   |
| при <i>Изравнен Симбирском</i> 192 <i>2</i> год. |                                                               |                      |                   |
| З а п и с ь                                      |                                                               |                      |                   |
| о смерти.                                        |                                                               |                      |                   |
| Зам. граф                                        |                                                               | Общий                | Для мужского пола |
| 1                                                | № записи                                                      | 3                    | 2                 |
| 2                                                | Число, месяц совершения записи                                | 11 января            |                   |
| 3                                                | Пол умершего                                                  | Мужской              |                   |
| 4                                                | Фамилия и имя умершего                                        | Спидан Александрович |                   |
| 5                                                | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 49 лет               |                   |
| 6                                                | Число, месяц и год смерти                                     | 3 января 1922г.      |                   |
| 7                                                | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельская)     | с. Изравн.           |                   |
| 8                                                | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Изравн.           |                   |
| 9                                                | Род занятий умершего                                          | Домохозяйство        |                   |



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

|                                               |                                                               |               |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |               |                   |
| при <u>Губернском Совете</u> 1922 год.        |                                                               |               |                   |
| З а п и с ь                                   |                                                               |               |                   |
| о смерти.                                     |                                                               |               |                   |
| №                                             | граф                                                          | Общий         | Для мужского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 4             | 3                 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | Март Май      |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | Мужской       |                   |
| 4                                             | Фамилия и имя умершего                                        | Иванов Андрей |                   |
| 5                                             | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 12 лет        |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 7 апреля 1922 |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | в Губавке     |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Губавки     |                   |
| 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                                                                                 | Младост                                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти и также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Стефан Мясник                                    |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | О. Мясник                                        |                                                      |
| 17 | Подписи должностных лиц, составивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Губернском Собрании* 1922 год.

ММ  
граф

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | М записи                                                      | 5                 | 3                 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 13 января         |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Женский           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Николай Лукич     |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 1/21              |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 13 января 1922 г. |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | с. Изявки         |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Изявки         |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Домохозяйство     |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Губернском Смином* 192*2* год.

ММ  
граф

**З а п и с ь**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | М. записи                                                     | 6                 | 4                 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 16 января         |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Петровича Андрей  |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 2 года            |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 16 января 1922    |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | с. Шавк.          |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Шавк.          |                   |
| 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>Задохнулся</i>                                |                                                      |
| 12                                          | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13                                          | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | <i>Сашкой Петруши</i>                            |                                                      |
| 14                                          | Место погребения                                                                               | <i>Кладбище</i>                                  |                                                      |
| 15                                          | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16                                          | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | <i>Неграмотен</i>                                |                                                      |
| Подпись должностных лиц, совершивших запись |                                                                                                |                                                  |                                                      |

88

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Церковном Собрании* 192*2* год.

ММ  
граф

**Запись**  
о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола       | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | <i>4</i>                | <i>4</i>          |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>19 января</i>        |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>Женский</i>          |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Чижово Михаил</i>    |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | <i>3 года</i>           |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>18 января 1922г.</i> |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | <i>с. Цурявка</i>       |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>с. Цурявка</i>       |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Служба</i>           |                   |



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

|                                               |                                                               |                |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                |                   |
| при <i>Ушакове, Семьяном</i> 1922 год.        |                                                               |                |                   |
| № № граф                                      |                                                               |                |                   |
| 3 а п и с ь                                   |                                                               |                |                   |
| о смерти.                                     |                                                               |                |                   |
|                                               |                                                               | Общий          | Для мужского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 8              | 1                 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 19 января      |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | Мужской        |                   |
| 4                                             | Фамилия и имя умершего                                        | Михайлов Егор  |                   |
| 5                                             | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 62             |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 19 января 1922 |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | с Ушава        |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Ушава        |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Дневноташество |                   |

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

|                                                  |                                                               |                      |                   |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния    |                                                               |                      |                   |
| при <i>Гурьевском Сельском</i> 192 <i>2</i> год. |                                                               |                      |                   |
| З а п и с ь                                      |                                                               |                      |                   |
| о смерти.                                        |                                                               |                      |                   |
| №                                                | граф                                                          | Общий                | Для мужского пола |
| 1                                                | М. записи                                                     | 8                    | 1                 |
| 2                                                | Число, месяц совершения записи                                | 19 января            |                   |
| 3                                                | Пол умершего                                                  | Мужской              |                   |
| 4                                                | Фамилия и имя умершего                                        | Михайловский Евгений |                   |
| 5                                                | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 62                   |                   |
| 6                                                | Число, месяц и год смерти                                     | 19 января 1922       |                   |
| 7                                                | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | с. Шабань            |                   |
| 8                                                | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Шабань            |                   |
| 9                                                | Род занятий умершего                                          | Сельскохозяйственный |                   |



|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского 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 заявителя)                            | Сестра Маврикия                                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Маврикия                                         |                                                      |
| 17 | Подпись свидетелей                                                                             |                                                  |                                                      |

|           |                                                                                          |                           |                     |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------|
| №<br>граф | Подотдел записей актов гражданского состояния<br>при <u>Иркутском Сельском</u> 1923 год. |                           |                     |
|           | Запись<br>о смерти.                                                                      |                           |                     |
| 1         | № записи                                                                                 | Общий 9                   | Для мужского пола 5 |
| 2         | Число, месяц совершения записи                                                           | 22 января                 |                     |
| 3         | Пол умершего                                                                             | мужской                   |                     |
| 4         | Фамилия и имя умершего                                                                   | Якимин Георгий            |                     |
| 5         | Возраст, (число, месяц и год рождения)                                                   | 34                        |                     |
| 6         | Число, месяц и год смерти                                                                | 22 января 1923            |                     |
| 7         | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельское)                                | в Иркутске                |                     |
| 8         | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)                            | в Енисейск Саратовской у. |                     |
| 9         | Род занятий умершего                                                                     | Учитель                   |                     |

|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                 | Тиф                                              |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Сестра М. И. Митрофанов                          |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | В. И. Митрофанов                                 |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

|           |                                                                                                   |                           |                        |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|
| №<br>граф | Подотдел записей актов гражданского состояния<br>при <u>Иркутском Сибирском</u> 192 <u>3</u> год. |                           |                        |
|           | Запись<br>о смерти.                                                                               |                           |                        |
| 1         | № записи                                                                                          | Общий<br>9                | Для мужского пола<br>5 |
| 2         | Число, месяц совершения записи                                                                    | 22 января                 |                        |
| 3         | Пол умершего                                                                                      | Мужской                   |                        |
| 4         | Фамилия и имя умершего                                                                            | Яшин Сергей               |                        |
| 5         | Возраст, (число, месяц и год рождения)                                                            | 34 л.                     |                        |
| 6         | Число, месяц и год смерти                                                                         | 22 января 1923 г.         |                        |
| 7         | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)                                          | в Иркутске                |                        |
| 8         | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)                                     | в Енисейск Саратовской у. |                        |
| 9         | Род занятий умершего                                                                              | Учитель                   |                        |



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

10 11

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Исавском Симбирском* 192*4* год.

ММ  
граф

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 10                | 5                 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 30 января         |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Виктор Михайлович |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 2 лет             |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 23 января 1924    |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селение)        | с Исавк           |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с В. Самбур       |                   |
| 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                                                                                | Мигр                                             |                                                      |
| 12                                          | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13                                          | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                           | Уч. Каша Розина                                  |                                                      |
| 14                                          | Место погребения                                                                              | Кладбище                                         |                                                      |
| 15                                          | Особые примечания                                                                             |                                                  |                                                      |
| 16                                          | Подпись лица, сделавшего заявление                                                            | Неграшова Иван                                   |                                                      |
| Подпись должностных лиц, совершивших запись |                                                                                               |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Губернской Сиротной 192 3 год.

ММ  
граф

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 11                | 5                 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 30 января         |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Женский           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Ушкова Мария      |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 1/5 лет           |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 25 января         |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селенье)      | с. Урава          |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. В. Савинское   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Акушерка          |                   |



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

12 13

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Иркутском Сибирском 192 2 год.

З а п и с ь  
о смерти.

| № | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | И                 | Ж                 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 8 февраля         |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Матвеев Матвей    |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 27                |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 25 января 1922    |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельцо)       | с Иркутск         |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Иркутск         |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Механик           |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Губернской Земельной палате* 192*2* год.

№ *0*  
граф *0*

**З а п и с ь**  
о смерти.

| № | Граф                                                          | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | <i>13</i>              |                   | <i>6</i>          |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>8 февраля</i>       |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>женский</i>         |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Кушник Матрона</i>  |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | <i>6 лет</i>           |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>8 февр. 1922 г.</i> |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | <i>с. Угавка</i>       |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>с. Угавка</i>       |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>небонамество</i>    |                   |                   |



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

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Губавском Сельском 1922 год.

№      граф     

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 18                | 8                 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | Январь            |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужского          |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Петр Павлович     |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 1 лет             |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 24 января 1922 г. |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | с Губавки         |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Губавки         |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Сельскохозяйств.  |                   |

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

|                                                |                                                               |                  |                   |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния  |                                                               |                  |                   |
| при <i>Губернском Совете</i> 192 <i>2</i> год. |                                                               |                  |                   |
| М.М. граф                                      |                                                               |                  |                   |
| Запись о смерти.                               |                                                               |                  |                   |
| 1                                              | № записи                                                      | Общий            | Для мужского пола |
| 2                                              | Число, месяц совершения записи                                | 15               | 7                 |
| 3                                              | Пол умершего                                                  | Мужской          |                   |
| 4                                              | Фамилия и имя умершего                                        | Колосовский Иван |                   |
| 5                                              | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 25 лет           |                   |
| 6                                              | Число, месяц и год смерти                                     | 9 февраля 1922   |                   |
| 7                                              | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | с. Гурьевка      |                   |
| 8                                              | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Гурьевка      |                   |
| 9                                              | Род занятий умершего                                          | Сельскохозяйств  |                   |



|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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 боли сердца                                   |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявившего)                           | Кривошицкий Максим                               |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Кривошицкий                                      |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Губернской Симбирской* 192*4* год.

№ *3* граф *запись*  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 16                | 9                 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 15 февраля        |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Максима Максим    |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 5 лет             |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 17 февраля        |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельское)     | Симбирск          |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Симбирск          |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Свободный         |                   |

|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                 | Землю зли                                        |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства | От боли желудка                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Волошинский Назар                                |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Николай Николаевич                               |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

16/14

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Губернском Совете* 1924 г. год.

**Запись**  
о смерти.

| № граф |                                                               | Общий       |                   |                   |
|--------|---------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|-------------------|
|        |                                                               | Общий       | Для мужского пола | Для женского пола |
| 1      | № записи                                                      | 16          | 9                 |                   |
| 2      | Число, месяц совершения записи                                | 15 февраля  |                   |                   |
| 3      | Пол умершего                                                  | Мужской     |                   |                   |
| 4      | Фамилия и имя умершего                                        | Иванов Иван |                   |                   |
| 5      | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 52 г.       |                   |                   |
| 6      | Число, месяц и год смерти                                     | 15 февраля  |                   |                   |
| 7      | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельское)     | С. Иванов   |                   |                   |
| 8      | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. Иванов   |                   |                   |
| 9      | Род занятий умершего                                          | Свободный   |                   |                   |



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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Цирявском Сельском 1922 год.

№ 3 граф запись  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 17                | 10                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 5 февраля         |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Сергавенки Давид  |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | Взросл            |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 5 февраля 1922    |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | с Цирявки         |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Цирявки         |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Амбонашество      |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Губернском Совете 1922 год.

№          граф         

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | М. записи                                                     | 17                | 10                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 15 февраля        |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужского          |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Сриавский Давид   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 18 лет            |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 15 февраля 1922   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельцо)       | с. Шрава          |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Шрава          |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Амбонашество      |                   |



|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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 заявителя)                            |                                                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               |                                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состоя...

ММ  
граф

при Изравском Сельском 1922 год.

**Запись**

о смерти.

|   |                                                               | Общий              | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 18                 |                   | 11                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 18 февраля         |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской            |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Дранко Натан       |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 46 л               |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 18 февраля 1922 г. |                   |                   |
|   | Место погребения                                              | в Изравском        |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | в Изравском        |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Амбонамент         |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Иркутском Губернском Правлении 1922 год.

**Запись**  
о смерти.

| № | № записи                                                      | Общий            | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
|   |                                                               | 19               |                   | 12                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 18 февраля       |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Женский          |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Пустовалова Анна |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 25 лет           |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 18 февраля 1922  |                   |                   |
|   | Место погребения (в церкви, в доме, в саду, в склепе)         | С. Иркутск       |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. Иркутск       |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Домохозяйство    |                   |                   |



|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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, выданшего свидетельство о смерти а также № свидетельства | Чартова                                          |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Александр Николаевич                             |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Неизвестны                                       |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                       |                                                  |                                                      |

|                     |                                                               |                          |                   |                   |
|---------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
| ММ<br>граф          | Подотдел записей актов гражданского состояния                 |                          |                   |                   |
|                     | при <u>Губернском Правлении</u> 192 <u>2</u> год.             |                          |                   |                   |
| Запись<br>о смерти. |                                                               |                          |                   |                   |
| 1                   | № записи                                                      | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2                   | Число, месяц совершения записи                                | 20                       | 8                 |                   |
| 3                   | Пол умершего                                                  | Мужской                  |                   |                   |
| 4                   | Фамилия и имя умершего                                        | Козинский Алексей        |                   |                   |
| 5                   | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 45 лет                   |                   |                   |
| 6                   | Число, месяц и год смерти                                     | 20 фев 1922 г.           |                   |                   |
| 7                   | Место жительства умершего (в деревне, в городе, в селе)       | с. Губернское + Саганово |                   |                   |
| 8                   | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Губернское            |                   |                   |
| 9                   | Род занятий умершего                                          | Работник                 |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Губернском Совете 1923 год.

ММ  
граф

### Запись о смерти.

|   |                                                               | Общий              | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 21                 | 9                 |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 20 февраля         |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской            |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Дерезин Петр       |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 14                 |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 20 февраля 1923 г. |                   |                   |
|   | Место погребения                                              | с захоронения      |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с захоронения      |                   |                   |
| 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 заявителя)                            | Федорик Арсип                                    |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Неразрешен                                       |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

|                                                 |                                                               |                     |                   |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния   |                                                               |                     |                   |
| при <u>Губернии Самарской</u> 192 <u>2</u> год. |                                                               |                     |                   |
| ММ<br>граф                                      |                                                               |                     |                   |
| Запись<br>о смерти.                             |                                                               |                     |                   |
| 1                                               | № записи                                                      | Общий               | Для мужского пола |
| 2                                               | Число, месяц совершения записи                                | 23                  | 10                |
| 3                                               | Пол умершего                                                  | Мужской             |                   |
| 4                                               | Фамилия и имя умершего                                        | Димитрий Николаевич |                   |
| 5                                               | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 2 мес.              |                   |
| 6                                               | Число, месяц и год смерти                                     | 20 февраля 1922     |                   |
| 7                                               | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, с л и е)        | С Урала             |                   |
| 8                                               | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С Урала             |                   |
| 9                                               | Род занятий умершего                                          | Дневнотрудовой      |                   |

|    |                                                                                                |                       |                   |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                    | женат, вдов, разведен | замужем, вдова, г |
| 11 | Причина смерти                                                                                 | Слабость              |                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                       |                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Семинский Анон        |                   |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище              |                   |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                       |                   |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Семинский             |                   |
|    | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    |                       |                   |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Губернской Земельной палате 1929 год.

№ граф

**Запись**  
о смерти.

|   |                                                               | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 23              | 4                 |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 20 февраля      |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской         |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Семинский Анон  |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 45              |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 20 февраля 1929 |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, д)              | Дум. Саданов    |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Дум. Саданов    |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Амбонант        |                   |                   |



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

|                                                  |                                                               |                |                   |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния    |                                                               |                |                   |
| при <i>Иванов Иван Иванович</i> 192 <i>2</i> год |                                                               |                |                   |
| З а п и с ь<br>о смерти.                         |                                                               |                |                   |
| 1                                                | № записи                                                      | Общий          | Для мужского пола |
| 2                                                | Число, месяц совершения записи                                | 30 апреля      |                   |
| 3                                                | Пол умершего                                                  | Мужской        |                   |
| 4                                                | Фамилия и имя умершего                                        | Иванов Иван    |                   |
| 5                                                | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 21             |                   |
| 6                                                | Число, месяц и год смерти                                     | 30 апреля 1922 |                   |
| 7                                                | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, д)              | 9 Комотон      |                   |
| 8                                                | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Узавка      |                   |
| 9                                                | Род занятий умершего                                          | Сидельник      |                   |

|                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|                                                                                                 | Женат                                            |                                                      |
| Причина смерти                                                                                  | Убит                                             |                                                      |
| Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                             | Мать Софья                                       |                                                      |
| Место погребения                                                                                | Кладбище                                         |                                                      |
| Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Николай                                          |                                                      |
| Подпись должностных лиц, составивших запись                                                     |                                                  |                                                      |

|                  |                                                               |                    |                   |                   |
|------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| ММ<br>граф       | Подотдел записей актов гражданского состояния                 |                    |                   |                   |
|                  | при <u>Губернском Собрании</u> 192 <u>3</u> год.              |                    |                   |                   |
| Запись о смерти. |                                                               |                    |                   |                   |
| 1                | № записи                                                      | Общий              | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2                | Число, месяц совершения записи                                | 25                 |                   | 15                |
| 3                | Пол умершего                                                  | Женский            |                   |                   |
| 4                | Фамилия и имя умершего                                        | Верескуха Виктория |                   |                   |
| 5                | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 20 лет             |                   |                   |
| 6                | Число, месяц и год смерти                                     | Зима 1923          |                   |                   |
| 7                | Место смерти (губерния, уезд, гор л, волость, д. и т. д.)     | д. Мухомово        |                   |                   |
| 8                | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Мухомово        |                   |                   |
| 9                | Род занятий умершего                                          |                    |                   |                   |



|   |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 0 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 1 | Причина смерти                                                                                 | Замужем                                          |                                                      |
| 2 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти и также № свидетельства | Мисс                                             |                                                      |
| 3 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Митрофан Гудимов                                 |                                                      |
| 4 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 5 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 6 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Сарашицкий                                       |                                                      |
| 7 | Подпись известных лиц, живших вместе                                                           |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Исавской Религиозной 192 2 г.

**Запись**  
о смерти.

| № | граф                                                          | Общий         | Для мужского пола | Для женского |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|--------------|
| 1 | № записи                                                      | 25            | 13                |              |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | Земля         |                   |              |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской       |                   |              |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Гусак Мелодия |                   |              |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения).                       | 40 л.         |                   |              |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | Земля 1922    |                   |              |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, с д и е)        | Дет. Саранов  |                   |              |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Дет. Саранов  |                   |              |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Миссионерство |                   |              |

|                                                                                                |                                                  |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|                                                                                                | Невеста                                          |                                                      |
| Причина смерти                                                                                 | Мигр                                             |                                                      |
| Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Виктор Иванович                                  |                                                      |
| Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Виктор Иванович                                  |                                                      |
| Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Губернском Сельскохозяйственном 1922 год.

**Запись**  
о смерти.

| № граф | № записи                                                      | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
|--------|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
|        |                                                               | 24              | 14                |                   |
| 2      | Число, месяц совершения записи                                | 4 марта         |                   |                   |
| 3      | Пол умершего                                                  | Мужской         |                   |                   |
| 4      | Фамилия и имя умершего                                        | Чусово Павел    |                   |                   |
| 5      | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 55 л            |                   |                   |
| 6      | Число, месяц и год смерти                                     | 4 марта 1922 г. |                   |                   |
| 7      | Место смерти (губерния, уезд, гор л, волость, с-д-во)         | д. Сидоровское  |                   |                   |
| 8      | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Сидоровское  |                   |                   |
| 9      | Род занятий умершего                                          | Мобильный ст.   |                   |                   |



|                                                                                                |  |                                                  |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                    |  | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| Причина смерти                                                                                 |  |                                                  |                                                      |
| Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |  |                                                  |                                                      |
| Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            |  |                                                  |                                                      |
| Место погребения                                                                               |  |                                                  |                                                      |
| Особые примечания                                                                              |  |                                                  |                                                      |
| Подпись лица, сделавшего заявление                                                             |  |                                                  |                                                      |
| Подпись должностных лиц, производивших запись                                                  |  |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Губернской Губернской* 192 *2* год

№  
граф

### Запись о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола          | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | <i>28</i>                  | <i>15</i>         |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>Числа</i>               |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>Мужской</i>             |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Владимир Михайлович</i> |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | <i>39 лет</i>              |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>Числа 1922 г.</i>       |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, с-д и т.п.)     | <i>с. Шавка</i>            |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>с. Шавка</i>            |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Дневнотрудовой</i>      |                   |

|   |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 1 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 2 | Причина смерти                                                                                 | Мигр                                             |                                                      |
| 3 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 4 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Мисс Колосинична                                 |                                                      |
| 5 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 6 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 7 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Н. Колосинична                                   |                                                      |
| 8 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Губернском Собрании 192 2 год.

**Запись**  
о смерти.

| № | М. записи                                                     | Общий                | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | М. записи                                                     | 29                   | 16                |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | Муфасский виадт      |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Муфасский            |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Колосинична Григорий |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 68 л.                |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | виадт 1922 г.        |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, с. д. и т. д.)  | в Губавке            |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | в Губавке            |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Машинист             |                   |                   |



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

С подписями должностных лиц, совершивших запись

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Губернском Совете* 192*3* год.

**Запись**  
о смерти.

| № граф |                                                               | Общий                                                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|--------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|        |                                                               |                                                             |                   |                   |
| 1      | № записи                                                      | <i>30</i>                                                   | <i>18</i>         |                   |
| 2      | Число, месяц совершения записи                                | <i>18 марта</i>                                             |                   |                   |
| 3      | Пол умершего                                                  | <i>Мужского</i>                                             |                   |                   |
| 4      | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Литвинов Тимофей</i>                                     |                   |                   |
| 5      | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | <i>50 лет</i>                                               |                   |                   |
| 6      | Число, месяц и год смерти                                     | <i>18 марта 1923</i>                                        |                   |                   |
| 7      | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, д. п. м.)       | <i>Сурявка</i>                                              |                   |                   |
| 8      | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>Руско-Игудевская вол. Шинского уезд. Вохоминский уд.</i> |                   |                   |
| 9      | Род занятий умершего                                          | <i>Извозчик</i>                                             |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Угавском Сельском Совете 1923 год.

**Запись**  
о смерти.

| № | граф                                                          | Общий              | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 31                 |                   | 14                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 19 августа         |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской            |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Добровольная А. И. |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 3 года             |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 19 августа 1923 г. |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. г., волость, д. ...)       | с Угавки           |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Угавки           |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Медработник        |                   |                   |



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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Губернском Смертвенном 1922 год.

М.М. граф

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | М. записи                                                     | 32                | 15                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 25 марта          |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | женский           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Кружкая Марта     |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 46 л.             |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 25 марта 1922 г.  |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, д.)           | в уезде Пустынь   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | в уезде Пустынь   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Небольшое         |                   |

|    |                                                                                               |                                                  |                                                      |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                   | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                | Тиф                                              |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданшего свидетельство о смерти, также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                           | Завражин Казимир                                 |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                              | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                             |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                            | Александрович                                    |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, подписавших запись                                                   |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Губернской Сиротской 192 3 год

ММ  
граф

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского по |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|
| 1 | № записи                                                      | 33                | 18              |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 26 марта          |                 |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской           |                 |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Варшавский Андрей |                 |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 6 лет             |                 |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 26 марта 1922     |                 |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. п., волость, д.)           | Сиротка           |                 |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Сиротка           |                 |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                   |                 |



|                                                                                                |                                                  |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|                                                                                                |                                                  |                                                      |
| Причина смерти                                                                                 | Детская слабость                                 |                                                      |
| Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Саричок Сильва                                   |                                                      |
| Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Неграмотный                                      |                                                      |
| Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Туркменском Совете Министров 1923 год

**Запись**  
о смерти.

| № | М. записи                                                     | Общий            | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
|   |                                                               | 34               | 19                |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | Муромский 28 Мар |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Муромский        |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Исупов Исадор    |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 85               |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 28 марта 1923г.  |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость)                 | д. Сагановка     |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Сагановка     |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Доброволец       |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Индрабиче Сельском 1923 год

**Запись**  
о смерти.

| № | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 55                | 16                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 2 апреля          |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Чернявская Раиса  |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 7 лет             |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 2 апреля 1923     |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, волость, село, деревня, хутор)  | с Индрабиче       |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Индрабиче       |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                   |                   |



|   |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 1 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 2 | Причина смерти                                                                                 | Дип                                              |                                                      |
| 3 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 4 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Александр Гаврилович                             |                                                      |
| 5 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 6 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 7 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | А. Гаврилович                                    |                                                      |
| 8 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Губернском Совете 192 3 год.

**Запись**  
о смерти.

| № | граф                                                          | Общий              | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 36                 | 20                |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 5 марта            |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской            |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Александр Петрович |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 28 лет             |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 5 марта 1923 г.    |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, д.)           | с. Удьявка         |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Удьявка         |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Свободный          |                   |                   |

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

38

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Губернской Сессии* 192*2* год.

**Запись**  
о смерти.

| № | М. запись                                                     | Общий                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|
|   |                                                               | <i>У</i>                 | <i>М</i>          |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>10 Января</i>         |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>Мужской</i>           |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Петруша Розова</i>    |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | <i>20</i>                |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>10 Января 1922 г.</i> |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, д.)           | <i>С. Гурьевка</i>       |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>С. Гурьевка</i>       |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Меховик</i>           |                   |                   |



|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|    | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|    | Причина смерти                                                                                 |                                                  |                                                      |
| 2  | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Петруша Вере                                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Неграмотный                                      |                                                      |
| 17 | Подпись должностного лица, архивировавшего запись                                              |                                                  |                                                      |

|                                               |                                                               |                   |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                   |                   |
| при <i>Губернском Салесском</i> 1922 год      |                                                               |                   |                   |
| З а п и с ь<br>о смерти.                      |                                                               |                   |                   |
| №                                             | граф                                                          | Общий             | Для мужского пола |
| 1                                             | № записи                                                      | 38                | 28                |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 1 Января          |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |
| 4                                             | Фамилия и имя умершего                                        | Колосовский Савва |                   |
| 5                                             | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 4 года            |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 1 Января 1922     |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельское)     | с. Ушаки          |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ушаки          |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Крестьянство      |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Сухавском Вологодском 192 2 го

**З а п и с ь**

о смерти.

|   |                                                               | Общий             | Для мужского пола | Для женского п |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|----------------|
| 1 | № записи                                                      | 39                |                   | 18             |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 18 апреля         |                   |                |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской           |                   |                |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Сухавский Алексей |                   |                |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 52                |                   |                |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 18 апреля 1922 г. |                   |                |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | с. Шрава          |                   |                |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Шрава          |                   |                |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Доброволец        |                   |                |



|                                                                                                |                                                  |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|                                                                                                |                                                  | Замужем                                              |
| Причина смерти                                                                                 | Миссо                                            |                                                      |
| Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Кизарино Павел                                   |                                                      |
| Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Кизарино Павел                                   |                                                      |
| Подпись свидетелей                                                                             |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Губернской Канцелярии 192 3 год.

**Запись**  
о смерти.

|                                                                  | Общий             | Для мужского пола | Для женского пола |
|------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1. № записи                                                      | 40                | 23                |                   |
| 2. Число, месяц совершения записи                                | 13 апреля         |                   |                   |
| 3. Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |                   |
| 4. Фамилия и имя умершего                                        | Монька Сеодор     |                   |                   |
| 5. Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 88 л.             |                   |                   |
| 6. Число, месяц и год смерти                                     | 13 апреля 1923 г. |                   |                   |
| 7. Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селение)        | с. Игравка        |                   |                   |
| 8. Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Игравка        |                   |                   |
| 9. Род занятий умершего                                          | Домохозяйство     |                   |                   |

|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                 | Неизвестно                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Григорий Мещеряков                               |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище 1                                       |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Неграмотности                                    |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                       |                                                  |                                                      |

92

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Индустрии Сибирского* 192 *4* год.

**Запись**  
о смерти

|   |                                                               |                   |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий             | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 11                | 24                |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужеский          |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Евдокимов Гавриил |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 28 лет            |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 1 Января 1924     |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | в Индустрии       |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | в Индустрии       |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Особотомство      |                   |                   |



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

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Губернском Сессии 192 3 год

## Запись

о смерти.

|   |                                                               | Общий                    | Для мужского пола | Для женского по |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-----------------|
| 1 | М. записи                                                     | 42                       |                   | 18              |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 21 января                |                   |                 |
| 3 | Пол умершего                                                  | женский                  |                   |                 |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Евдокимовна              |                   |                 |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 24                       |                   |                 |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 21 января 1923 г.        |                   |                 |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | с. Ушаки                 |                   |                 |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Замосево Казанской г. |                   |                 |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Учитель                  |                   |                 |

|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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 | Мир                                              |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Зинков В. Зозди                                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | З. Зозди                                         |                                                      |
|    | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Губернской Земельной* 192 *2* год.  
**Запись**  
о смерти.

| № | граф                                                          | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 43              | 25                |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | Март            |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской         |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Арсений Заборин |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 42              |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | Март 1922       |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селение)        | д. Пуртисов     |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Пуртисов     |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Сельскохозяйств |                   |                   |



|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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 заявителя)                            | Иван Кривкин                                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Николай Николаевич                               |                                                      |
|    |                                                                                                | Подпись должностных лиц, совершивших запись      |                                                      |

48 45

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Угдвенском Союзе* 1924 год.

**Запись**  
о смерти.

|   |                                                               | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 44              |                   | 19                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 25 апреля       |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской         |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Назаров Николай |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 3 лет           |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 25 апреля 1924  |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. л. волость, селение)       | с. м. Пустынь   |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. м. Пустынь   |                   |                   |
| 9 | Род записи умершего                                           |                 |                   |                   |

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

44 45

|            |                                                                       |                    |                   |                         |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------------|
| ММ<br>граф | Подотдел записей актов гражданского состояния                         |                    |                   |                         |
|            | при <i>Изравском Союзе</i> 192 <i>2</i> год.                          |                    |                   |                         |
|            | Запись<br>о смерти.                                                   |                    |                   |                         |
| 1          | М. записи                                                             | Общий<br>24        | Для мужского пола | Для женского пола<br>19 |
| 2          | Число, месяц совершения<br>записи                                     | 25 августа         |                   |                         |
| 3          | Пол умершего                                                          | мужской            |                   |                         |
| 4          | Фамилия и имя умершего                                                | Назаров Николай    |                   |                         |
| 5          | Возр. ст. (число, месяц и<br>год рождения)                            | 3 м.               |                   |                         |
| 6          | Число, месяц и год смерти                                             | 25 августа 1922 г. |                   |                         |
| 7          | Место смерти (губерния,<br>уезд, гор. л., волость,<br>село)           | село Нуткино       |                   |                         |
| 8          | Постоянное местожительство<br>умершего (указать под-<br>робный адрес) | село Нуткино       |                   |                         |
| 9          | Род занятий умершего                                                  |                    |                   |                         |



|                                                                                               |                                                  |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                   | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|                                                                                               |                                                  |                                                      |
| Причина смерти                                                                                | Смерть                                           |                                                      |
| Место, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                           | Назорова Савва                                   |                                                      |
| Место погребения                                                                              | Кладбище                                         |                                                      |
| Особые примечания                                                                             |                                                  |                                                      |
| Подпись лица, сделавшего заявление                                                            | Назорова Савва                                   |                                                      |
| Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                   |                                                  |                                                      |

|                                                |                                                               |                   |                   |                   |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния  |                                                               |                   |                   |                   |
| при <i>Губернском Совете</i> 192 <i>4</i> год. |                                                               |                   |                   |                   |
| З а п и с ь                                    |                                                               |                   |                   |                   |
| о смерти.                                      |                                                               |                   |                   |                   |
| 1.                                             | № записи                                                      | Общий             | Для мужского пола | Для женского пола |
|                                                |                                                               | 45                | 36                |                   |
| 2.                                             | Число, месяц совершения записи                                | 26 апреля         |                   |                   |
| 3.                                             | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |                   |
| 4.                                             | Фамилия и имя умершего                                        | Русские Мансеев   |                   |                   |
| 5.                                             | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 44 л.             |                   |                   |
| 6.                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 25 января 1924 г. |                   |                   |
| 7.                                             | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | г. Сараново       |                   |                   |
| 8.                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Сараново       |                   |                   |
| 9.                                             | Род занятий умершего                                          | Свободный         |                   |                   |

|                                                                                              |                                                  |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                  | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|                                                                                              |                                                  |                                                      |
| Причина смерти                                                                               | Смерть                                           |                                                      |
| Место, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти и также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                          | Назарово Савва                                   |                                                      |
| Место погребения                                                                             | Кладбище                                         |                                                      |
| Особые примечания                                                                            |                                                  |                                                      |
| Подпись лица, сделавшего заявление                                                           | Н. Назаров                                       |                                                      |
| Подпись должностного лица, совершившего                                                      |                                                  |                                                      |

|                                                 |                                                               |                 |                   |                   |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния   |                                                               |                 |                   |                   |
| при <i>Губернии Самарской</i> 192 <i>ж</i> год. |                                                               |                 |                   |                   |
| З а п и с ь                                     |                                                               |                 |                   |                   |
| о смерти.                                       |                                                               |                 |                   |                   |
| 1                                               | № записи                                                      | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2                                               | Число, месяц совершения записи                                | 45              | 35                |                   |
| 3                                               | Пол умершего                                                  | Мужской         |                   |                   |
| 4                                               | Фамилия и имя умершего                                        | Гусини Максим   |                   |                   |
| 5                                               | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 44 л.           |                   |                   |
| 6                                               | Число, месяц и год смерти                                     | 25 апреля 192 ж |                   |                   |
| 7                                               | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | г. Самара       |                   |                   |
| 8                                               | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Самара       |                   |                   |
| 9                                               | Род занятий умершего                                          | Служащий        |                   |                   |



|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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 заявителя)                            |                                                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               |                                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись других лиц, свидетелей                                                                 |                                                  |                                                      |

|                                                   |                                                               |                   |                   |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния     |                                                               |                   |                   |
| при <u>Управлении Сиверским</u> 192 <u>2</u> год. |                                                               |                   |                   |
| Запись о смерти.                                  |                                                               |                   |                   |
| 1                                                 | № записи                                                      | Общий             | Для мужского пола |
| 2                                                 | Число, месяц совершения записи                                | Для женского пола |                   |
| 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                                                                                 |                                                  |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            |                                                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               |                                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись свидетелей                                                                             |                                                  |                                                      |

|                                                |                                                               |                   |                   |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния  |                                                               |                   |                   |
| при <i>Губернском Совете</i> 192 <i>9</i> год. |                                                               |                   |                   |
| З а п и с ь                                    |                                                               |                   |                   |
| о смерти.                                      |                                                               |                   |                   |
| 1                                              | № записи                                                      | Общий             | Для мужского пола |
| 2                                              | Число, месяц совершения записи                                | Для женского пола |                   |
| 3                                              | Пол умершего                                                  |                   |                   |
| 4                                              | Фамилия и имя умершего                                        |                   |                   |
| 5                                              | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        |                   |                   |
| 6                                              | Число, месяц и год смерти                                     |                   |                   |
| 7                                              | Место смерти (руберная, уезд, гор. д., 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                                                                                | Мисор                                            |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                           | Антонина Владимировна                            |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                              | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                             |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                            | Неграмотная                                      |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                   |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Губернской Канцелярии* 192 *3* год.

**Запись**

о смерти.

|   |                                                               |                    |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий              | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 48                 |                   | 20                |
| 3 | Пол умершего                                                  | Женский            |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Евдокия Степановна |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 6 месяцев          |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | Январь 1923 г.     |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д., волость, селение)       | с. Урава           |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Урава           |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                    |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Губернской Земельной* 192 *3* год.

ММ  
граф

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 49                | 29                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 28 мая            |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужеский          |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Саско Николай     |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 6 дней            |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 28 мая 1923       |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор з, волость, селение)        | Сиряво            |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Сиряво            |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | О                 |                   |



|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                 | От Оспраузии                                     |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Даша Сакина                                      |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Н. Г. М. Т. И. С. И. И.                          |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

90 49

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Губернском Собрании* 192 *2* год.

З а п и с ь  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 50                | 21                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 28 мая            |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Губович Анна      |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 5 лет             |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 28 мая 1922       |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | с. Шрабле         |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Шрабле         |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Амбулатористка    |                   |





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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Губернском Сельскохозяйственном 192 8 год.

ММ  
граф

**Запись**  
о смерти.

|   |                                                               |                |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-------------------|
|   |                                                               | Общий          | Для мужского пола | Для женского пола |
| 1 | № записи                                                      | 51             |                   | 22                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | Май            |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской        |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Петруша Анна   |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 5 лет          |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 22 мая 1928 г. |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор и, волость, селенье)        | Сум. Путилов   |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Сум. Путилов   |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Губернской Канцелярии 1923 год.

**Запись**  
о смерти.

| № | Общий                                                         | Для мужского пола                                        | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 52                                                       | 23                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 7 июня                                                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской                                                  |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Новиково Натанов                                         |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения).                       | 9 мес.                                                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 7 июня 1923                                              |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, село и т.п.)    | С. Игравка                                               |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Возле г. того у. Карачовской вол. С. Игравка при Иванове |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                                                          |                   |



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

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Губернской Сельской* 192*3* год.

ММ  
граф

**Запись**  
о смерти.

|   |                                                               |                                                       |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий                                                 | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 52                                                    |                   | 23                |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской                                               |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Иваново Наталья                                       |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения).                       | Двадцать                                              |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 21 июля 1923                                          |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор и, волость, село и др.)     | С. Игавка                                             |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Возле г. того у. Камышевской вол. С. Игавка<br>Иванов |                   |                   |
| 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 Куга                                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявившего)                           | Новикова Наталья                                 |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Некрасов                                         |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

|                                                  |                                                               |                    |                   |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния    |                                                               |                    |                   |
| при <i>Губернском Сельском</i> 192 <i>8</i> год. |                                                               |                    |                   |
| З а п и с ь<br>о смерти.                         |                                                               |                    |                   |
| 1                                                | № записи                                                      | Общий              | Для мужского пола |
| 2                                                | Число, месяц совершения записи                                | 24                 | 24                |
| 3                                                | Пол умершего                                                  | Мужской            |                   |
| 4                                                | Фамилия и имя умершего                                        | Дмитрий Иванович   |                   |
| 5                                                | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 6 лет              |                   |
| 6                                                | Число, месяц и год смерти                                     | 7 июля 1928 г.     |                   |
| 7                                                | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селенье)      | с. Космодемьянское |                   |
| 8                                                | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Космодемьянское |                   |
| 9                                                | Род занятий умершего                                          |                    |                   |



|                                                                                                |                                                  |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|                                                                                                |                                                  |                                                      |
| Причина смерти                                                                                 | Детская слабость                                 |                                                      |
| Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 3 Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                          | Евдоким Киселев                                  |                                                      |
| 4 Место погребения                                                                             | Кладбище                                         |                                                      |
| 5 Особые примечания                                                                            |                                                  |                                                      |
| 16 Подпись лица, сделавшего заявление                                                          | Ногданишвили                                     |                                                      |
| 17 Подпись свидетелей, если замес                                                              |                                                  |                                                      |

94 13

|           |                                                                                               |               |                      |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|
| №<br>граф | Подотдел записей актов гражданского состояния<br>при <u>Губернском Сиротском</u> 1922 г. год. |               |                      |
|           | Запись<br>о смерти.                                                                           |               |                      |
| 1         | № записи                                                                                      | Общий 54      | Для мужского пола 30 |
| 2         | Число, месяц совершения записи                                                                | 13 Января     |                      |
| 3         | Пол умершего                                                                                  | Мужской       |                      |
| 4         | Фамилия и имя умершего                                                                        | Марченко Иван |                      |
| 5         | Возраст, (число, месяц и год рождения)                                                        | Всех.         |                      |
| 6         | Число, месяц и год смерти                                                                     | 13 Янв 1922г. |                      |
| 7         | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)                                      | с. Угавк.     |                      |
| 8         | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)                                 | с. Угавк.     |                      |
| 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                                                                                 | Уравашиев                                        |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Марченко Иван                                    |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Покровское                                       |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Марченко Иван                                    |                                                      |
| 17 | Подпись свидетелей, живущих вместе                                                             |                                                  |                                                      |

|                                               |                                                               |                      |                      |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                      |                      |
| при <i>Туркестанском Сельском</i> 1922 год.   |                                                               |                      |                      |
| З а п и с ь                                   |                                                               |                      |                      |
| о смерти.                                     |                                                               |                      |                      |
| 1                                             | М. записи                                                     | Общий 55             | Для мужского пола 31 |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 16 июня              |                      |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | Мужской              |                      |
| 4                                             | Фамилия и имя умершего                                        | Иван Семенов         |                      |
| 5                                             | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 52                   |                      |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 16 июня 1922г.       |                      |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селение)        | д. Туркестан         |                      |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д. Туркестан         |                      |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Сельскохозяйственный |                      |



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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Губернском Совете 1922 год.  
**Запись**  
о смерти.

| № | граф                                                          | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 86.             | 32                |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 28 Июня         |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской         |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Иван Владимиров |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 4 мес.          |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 26 июня 1922    |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селенье)      | д.т. Сарановка  |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | д.т. Сарановка  |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Крестьянин      |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Губернском Совете* 1922 год.

З а п и с ь  
о смерти.

|   |                                                               |                             |                             |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий <i>54</i>             | Для мужского пола <i>33</i> | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>25 июля</i>              |                             |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>Мужской</i>              |                             |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Михаил Андреевич</i>     |                             |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | <i>46 лет</i>               |                             |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>17 июля 1922 г.</i>      |                             |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельское)     | <i>с Гирявки</i>            |                             |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>с Гирявки</i>            |                             |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Сельскохозяйственный</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 заявителя)                            |                                                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               |                                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Туркестанской Губернии* 192 *2* год.

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола         | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | <i>58</i>                 | <i>34</i>         |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>28 июля</i>            |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>Мужской</i>            |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Брокотинко Евгений</i> |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | <i>48</i>                 |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>28 июля 1922</i>       |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селение)        | <i>с Туркест.</i>         |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>с Туркест.</i>         |                   |
| 9 | Род записи умершего                                           | <i>Родственников</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, выданного свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Имят Мешко                                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Неподписано                                      |                                                      |
| 17 | Подпись известных лиц, живших вместе                                                           |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Туркестанском Губернском* 192 *2* год.

**Запись**  
о смерти.

| № записи | Общий                                                         | Для мужского пола |          | Для женского пола |          |
|----------|---------------------------------------------------------------|-------------------|----------|-------------------|----------|
|          |                                                               | № записи          | № записи | № записи          | № записи |
| 1        | 58                                                            | 34                |          |                   |          |
| 2        | Число, месяц совершения записи                                | 28. Июнь          |          |                   |          |
| 3        | Пол умершего                                                  | Мужской           |          |                   |          |
| 4        | Фамилия и имя умершего                                        | Брокотинко Сергей |          |                   |          |
| 5        | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 48                |          |                   |          |
| 6        | Число, месяц и год смерти                                     | 28. Июнь 1922     |          |                   |          |
| 7        | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селение)        | с Туркестан       |          |                   |          |
| 8        | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Туркестан       |          |                   |          |
| 9        | Род занятий умершего                                          | Ремесленник       |          |                   |          |



|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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 заявителя)                            |                                                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               |                                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    |                                                  |                                                      |

5158

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Туркестанском Сиротском* 1922 год.

**Запись**  
о смерти.

| № | граф                                                          | Общий               | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 59                  |                   | 25                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 29 июня             |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской             |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Сергеевская Евдокия |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 4 м.                |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 20 июня 1922 г.     |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | с. Туркестан        |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Туркестан        |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Служащая            |                   |                   |

|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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, пишавших запись                                                       |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Туровском Соинспектом* 192 *2* год.

ММ  
граф

**Запись**  
о смерти.

|   |                                                               |                            |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
|   |                                                               | Общий                      | Для мужского пола | Для женского пола |
| 1 | № записи                                                      | <i>59</i>                  |                   | <i>25</i>         |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>29 июня</i>             |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>Мужской</i>             |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Семановская Евдокия</i> |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | <i>4м.</i>                 |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>20 июня 1922г.</i>      |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | <i>с Туровка</i>           |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>с Туровка</i>           |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Семановская</i>         |                   |                   |



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

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Губавкине Самуиле 1922 год.

№ 3 запись о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 60                | 35                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 1 июля            |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужеский          |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Губавкин Моисей   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 20                |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 1 июля 1922       |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селение)        | С. Губавки        |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. Губавки        |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Дневальщик        |                   |

|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                 | Дело от                                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Кривенко Алексей                                 |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Княдбине                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Негашин                                          |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, живших вместе                                                         |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Луганском Советском* 1922 год.  
**Запись**  
о смерти.

|   |                                                               | Общий          | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 61             | 36                |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 1 июля         |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской        |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Петруша Осифов |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 63г            |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 1 июля 1922г.  |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селение)        | с.т. Путивец   |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с.т. Путивец   |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Стебанинство   |                   |                   |



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

|                                               |                                                               |                 |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                 |                   |
| при Тиравском Сельском 1922 год.              |                                                               |                 |                   |
| Запись                                        |                                                               |                 |                   |
| о смерти.                                     |                                                               |                 |                   |
| №                                             | граф                                                          | Общий           | Для мужского пола |
| 1                                             | М. записи                                                     | 62              | 37                |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 6 июля          |                   |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | Мужской         |                   |
| 4                                             | Фамилия и имя умершего                                        | Алексей Искан   |                   |
| 5                                             | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 6 лет           |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 6 июля 1922г    |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селение)        | с Тиравк        |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Тиравк        |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Сельскохозяйств |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Туркменском Сельском* 1922 год.

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола                                                   | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1 | М. записи                                                     | 62                                                                  | 26                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 13 июля                                                             |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской                                                             |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Туркменский                                                         |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 20                                                                  |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 14 июля 1922                                                        |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | с. Туркмен                                                          |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Кустомайкин губ. туркмен. уезд. Алексеевской вол. Васильевский пос. |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Особнякомство                                                       |                   |



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

87/12

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Тирявском Санитарном* 1922 год.

**З а п и с ь**  
о смерти.

| №<br>граф |                                                                         | Общий                                                           | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|           |                                                                         |                                                                 |                   |                   |
| 1         | М з а в и и                                                             | 62                                                              |                   | 26                |
| 2         | Число, месяц совершена<br>запись                                        | 13 июля                                                         |                   |                   |
| 3         | Пол умершего                                                            | Мужской                                                         |                   |                   |
| 4         | Фамилия и имя умершего                                                  | Трушко Евдоким                                                  |                   |                   |
| 5         | Возраст, (число, месяц и<br>год рождения)                               | 20                                                              |                   |                   |
| 6         | Число, месяц и год смерти                                               | 14 июля 1922                                                    |                   |                   |
| 7         | Место смерти (губерния,<br>уезд, гор д, волость,<br>село)               | с Тирявки                                                       |                   |                   |
| 8         | Постоянное местожительст-<br>во умершего (указать под-<br>робный адрес) | Куемалайкин губ тог<br>у. Алексеевской вол<br>Васильевский пос. |                   |                   |
| 9         | Род занятий умершего                                                    | Особняком                                                       |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Иркутском Сельском Совете* 1922 год.

З а п и с ь  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола   | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| 1 | М записи                                                      | 64                  | 38                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 13 июля             |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужеский            |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Назарово Андрей     |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 9 л.                |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 10 Август - 1921 г. |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, сельские)       | с Туравки           |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Туравки           |                   |
| 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                                                                                 | Заводчик                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Иванов Иван                                      |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись и печать выдавшего                                                                     | Иванов                                           |                                                      |
| 17 | Подпись и печать свидетелей                                                                    |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Церковном Сельском* 1922 год.

ММ  
граф

Запись  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола   | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 64                  | 38                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 13 Мая              |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской             |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Назаров Александр   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 9 л.                |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 10 Август - 1921 г. |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор., волость, сельское)        | с Тугавки           |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Тугавки           |                   |
| 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                                                                                 | Дезертизм                                        |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Иван Назаров                                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | И. Назаров                                       |                                                      |
| 17 | Подпись свидетелей, живущих в том же доме                                                      |                                                  |                                                      |

6564

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Туровском Сельском 1922 год.

**З а п и с ь**  
о смерти.

| № | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | 65                                                            | 39                |                   |
| 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, гор д, волость, сельцо)         |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                   |                   |

15 июля

Мужского

Иван Назаров

1 год

5 июля 1922

с Туровки

с Туровки



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

66 65

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Судавском Окружном 1922 год.

**Запись**  
о смерти.

| № | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 66                | 25                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 16 июля           |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Круцкий Борис     |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 9 лет.            |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 16 июля 1922      |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селение)        | Судавки           |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Путилов        |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                   |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Губернской Канцелярии 1923 год.

З а п и с ь  
о смерти.

| № записи | Число, месяц совершения записи                                | Общий             |                   | Для женского пола |
|----------|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
|          |                                                               | Общий             | Для мужского пола | Для женского пола |
| 1        |                                                               | 02                |                   | 22                |
| 2        | 20 июля                                                       |                   |                   |                   |
| 3        | Пол умершего                                                  | Женский           |                   |                   |
| 4        | Фамилия и имя умершего                                        | Смирнов Александр |                   |                   |
| 5        | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | Н. и.             |                   |                   |
| 6        | Число, месяц и год смерти                                     | 19 июля 1923      |                   |                   |
| 7        | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | с. Пискарев.      |                   |                   |
| 8        | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Пискарев.      |                   |                   |
| 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>Судорожный</i>                                |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | <i>Удальский Григорий</i>                        |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | <i>Кладбище</i>                                  |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | <i>Г. Удальский</i>                              |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, пишущих запись                                                        |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
 при *Рязанской Смирновской* 1922 год.

ММ  
граф

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола        | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | <i>68</i>                | <i>28</i>         |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | <i>20 июля</i>           |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | <i>Мужской</i>           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Краунов Евдокимов</i> |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | <i>16 лет</i>            |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | <i>19 июля 1922 г.</i>   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селенье)      | <i>См. Путяев</i>        |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>См. Путяев</i>        |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | <i>Механик</i>           |                   |

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

69 08

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Губернском Управлении 1922 год.

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 69                | 40                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 21 июля           |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Петруша Петр      |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 2 лет.            |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 21 июля 1922      |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельские)     | В. Губавка        |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | В. Губавка        |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          |                   |                   |



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

2069

Подотдел записей, актов гражданского состояния  
при Губернской Землемерии 192 4 год.

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 40                | 41                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 26 Января         |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Петрович Петр     |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 25 лет            |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 26 Января 1924    |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | Губавка           |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | в Губавке         |                   |
| 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                                                                                 | Синдром                                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Петрович Петр                                    |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Негашкин                                         |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, живших вместе                                                         |                                                  |                                                      |

|                                                |                                                               |                           |                             |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния  |                                                               |                           |                             |
| при <i>Губернском Совете</i> 192 <i>2</i> год. |                                                               |                           |                             |
| № <i>3</i> запись о смерти                     |                                                               |                           |                             |
| 1                                              | М. запись                                                     | Общий <i>21</i>           | Для мужского пола <i>20</i> |
| 2                                              | Число, месяц совершения записи                                | <i>30 июля</i>            |                             |
| 3                                              | Пол умершего                                                  | <i>женский</i>            |                             |
| 4                                              | Фамилия и имя умершего                                        | <i>Кривошеина Евгения</i> |                             |
| 5                                              | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | <i>63г.</i>               |                             |
| 6                                              | Число, месяц и год смерти                                     | <i>29 июля 1922г.</i>     |                             |
| 7                                              | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, сельское)       | <i>с. Издаль</i>          |                             |
| 8                                              | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | <i>с. Издаль</i>          |                             |
| 9                                              | Род занятий умершего                                          | <i>Дневная работа</i>     |                             |



|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                 | Слабость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Николаев Петр                                    |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Николаев Петр                                    |                                                      |
| 17 | Подпись известных лиц, живших вместе                                                           |                                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Губернском Совете 192 2 год.

ММ  
граф

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 21                | 20                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 30 Июня           |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Женский           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Кривоножко Анна   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 63л.              |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 29 Июня 1922г.    |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селенье)        | с. Изяво          |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Изяво          |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Дневн. работница  |                   |

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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Гурьевском отд. А.г.с. 1922 год.

ММ  
граф

**Запись**  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | М записи                                                      | 72                | 42                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 3- Августа        |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Алексей Савва     |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 55 лет.           |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 2 августа 1922.   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селение)        | С. Суровка        |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | В Суровка         |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Александровский   |                   |



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

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Гурьевском отг. А.г.с. 1922 год.

ММ  
граф

Запись  
о смерти.

|   |                                                               |                 |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
|   |                                                               | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
| 1 | М записи                                                      | 72              | 42                | -                 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 3- Августа      |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской         |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Иваново Ольга   |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 55 лет.         |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 2 августа 1922. |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | С. Суровка      |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. Суровка      |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Александровский |                   |                   |

|                                                                                                   |                                                                 |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Семейное положение умершего                                                                       | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>вдов</i> | Для женского пола: Девушка, замужем, вдова, разведена |
| Причина смерти                                                                                    | <i>Сибирская оспа</i>                                           |                                                       |
| 2. Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства | <i>[Signature]</i>                                              |                                                       |
| 13. Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                           | <i>Мисинко Андрей</i>                                           |                                                       |
| 14. Место погребения                                                                              | <i>на кладбище</i>                                              |                                                       |
| 15. Особые примечания                                                                             | <i>[Signature]</i>                                              |                                                       |
| 16. Подпись лица, сделавшего заявление                                                            | <i>Мисинко</i>                                                  |                                                       |
| 17. Подписи должностных лиц, производивших запись                                                 | <i>Уполном. [Signature]</i>                                     |                                                       |

75

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Губернском отделе* 192*2* год.

**Запись**  
о смерти

| № записи | Общий                       | Для мужского пола | Для женского пола |
|----------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| 1        | <i>73</i>                   | <i>43</i>         | <i>—</i>          |
| 2        | <i>5 августа</i>            |                   |                   |
| 3        | <i>Мужской</i>              |                   |                   |
| 4        | <i>Петруша Филипп</i>       |                   |                   |
| 5        | <i>5 лет</i>                |                   |                   |
| 6        | <i>4 августа 1922</i>       |                   |                   |
| 7        | <i>8 м/тмв</i>              |                   |                   |
| 8        | <i>8 Путь</i>               |                   |                   |
| 9        | <i>Род занятий умершего</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 места, указанного в свидетельстве о смерти, также в свидетельстве

13 Место погребения

14 Особые примечания

15 Место рождения умершего

16 Место рождения умершего

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Губернском. Велес.* 1922 год.

З а п и с ь

о смерти.

1 34 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, гор. л., волость, селение)

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)

9 Род занятий умершего

|    |                                                                                                |                                                                                                          |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>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 заявителя)                            |                                                                                                          |
| 14 | Место погребения                                                                               |                                                                                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             |                                                                                                          |
| 17 | Подпись должностных лиц, делавших запись                                                       |                                                                                                          |

|                                                                                                |                                                               |       |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния<br>при <i>Туркеском. Воем.</i> 192 <i>2</i> год. |                                                               |       |                   |
| № <i>3</i> граф <i>запись</i><br>о смерти                                                      |                                                               |       |                   |
| 1                                                                                              | № записи                                                      | Общий | Для мужского 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, гор. 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                                                                                 | Вдова                                            |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства | Встараеть                                        |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявившего)                           | Тихонь Евсей                                     |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | на кладбище                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              | L                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Л. Е. с.                                         |                                                      |
| 17 | Подпись со стороны лиц, имеющих право замес                                                    | Уполномоченный                                   |                                                      |

|                                               |                                                               |                  |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                  |                   |
| при <u>Туркеском. вил.</u> 192 <u>2</u> год.  |                                                               |                  |                   |
| З а п и с ь                                   |                                                               |                  |                   |
| о смерти.                                     |                                                               |                  |                   |
| 1                                             | М записи                                                      | Общий            | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 48               | 44                |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | —                |                   |
| 4                                             | Фамилия и имя умершего                                        | Михайло Дмитриев |                   |
| 5                                             | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 9 месяцев.       |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 15 Августа       |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | X Туркеску       |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | X Туркеску       |                   |
| 9                                             | Род записи умершего                                           | —                |                   |





|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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 и свидетельство о смерти | Старость                                         |                                                      |
| 13 | Имя священника, совершившего обряд, и его адрес                                                 | Чернуцкий Степан                                 |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | на кладбище                                      |                                                      |
| 15 | Личные пометки                                                                                  | F                                                |                                                      |
| 16 | Подпись священника                                                                              | Куркин                                           |                                                      |
| 17 | Подпись свидетеля                                                                               | Удальцов                                         |                                                      |

|                                               |                                                               |                |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                |                   |
| при Гуревск. смт 1922 год.                    |                                                               |                |                   |
| Запись о смерти                               |                                                               |                |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий          | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 28             | 28                |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | мужской        |                   |
| 4                                             | Фамилия и имя умершего                                        | Петрович Марин |                   |
| 5                                             | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 9 года         |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 22 августа     |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селение)        | Муромский      |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Муромский      |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | Свободное      |                   |

|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                 | Девушка                                          |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства | Смерть                                           |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Петруша Гетини                                   |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | на кладбище                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Петруша Г.                                       |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, вышедших записи                                                       | Генерал. Ефимов                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Гурьевском: Вешен.* 1922 год.

ММ  
граф

Запись  
о смерти

|   | Общий                                                         | Для мужского пола  | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 44                 | 45                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 28 августа         |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской            |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Марусев Александр  |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 88 лет             |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 27 августа 1922 г. |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельское)     | С Гурьевка         |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С Гурьевка         |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Соборный певчий    |                   |



|    |                                                                                                         |                                                     |                                                         |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                         | Для мужского пола: холост,<br>женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица,<br>замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение<br>умершего                                                                          | вдов.                                               |                                                         |
| 11 | Причина смерти                                                                                          | по старости лет                                     |                                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный<br>адрес врача, выданшего<br>свидетельство о смерти и<br>также № свидетельства | [Signature]                                         |                                                         |
| 13 | Кем сделано заявление о<br>смерти, (указать подробный<br>адрес заявителя)                               | Марусев Н.                                          |                                                         |
| 14 | Место погребения                                                                                        | на кладбище                                         |                                                         |
| 15 | Особые примечания                                                                                       | [Signature]                                         |                                                         |
| 16 | Подпись лица, сделавшего<br>заявление                                                                   | [Signature]                                         |                                                         |
| 17 | Подпись должностных лиц,<br>совершивших запись                                                          | [Signature]                                         |                                                         |

79

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Тиревском. Вени, 1922 год.

МН  
граф

Запись  
о смерти.

|   |                                                                       | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                              | 80              | -                 | 34                |
| 2 | Число, месяц совершения<br>записи                                     | 29 августа      |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                          | мужской         |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                                | Петруша Анна    |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и<br>год рождения)                             | 34 месяцев      |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                             | 28 августа 1922 |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния,<br>уезд, гор. д., волость,<br>село и т. д.)   | с. Тиревка      |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство<br>умершего (указать под-<br>робный адрес) | Мстислав        |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                                  | [Signature]     |                   |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Неизвестно                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [Signature]                                      |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                             | Петруша Устинов                                  |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | на кладбище                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | [Signature]                                      |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Петруша                                          |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, подписавших запись                                                     | [Signature]                                      |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Иркутском Вешенском 1922 год.

З а п и с ь  
о смерти.

| № граф |                                                               | Общий             | Для мужского пола | Для женского пола |
|--------|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1      | № записи                                                      | 81                | 46                | —                 |
| 2      | Число, месяц совершения записи                                | 14 сентября       |                   |                   |
| 3      | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |                   |
| 4      | Фамилия и имя умершего                                        | Мамма Федор       |                   |                   |
| 5      | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 1 год.            |                   |                   |
| 6      | Число, месяц и год смерти                                     | 10 сентября 1922. |                   |                   |
| 7      | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельцо)       | С Турука          |                   |                   |
| 8      | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С Турука          |                   |                   |
| 9      | Род занятий умершего                                          | Дел.              |                   |                   |



|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                 | неизвестно                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства | [Signature]                                      |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Паша Я.                                          |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | мост над бичур                                   |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, введших запись                                                        | [Signature]                                      |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Городском Совете* 1922 год.

граф *Запись*  
о смерти

|   |                                                               |                        |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий                  | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 82                     | —                 | 35                |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской                |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Мойстренко [Signature] |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 23 г.                  |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 18 сентября 1922 г.    |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | с. Туревка             |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Туревка             |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | [Signature]            |                   |                   |

|    |                                                                                               |                                                  |                                                      |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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, также № свидетельства | Туберкулез легких                                |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                           | Майотренико<br>Врасин                            |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                              | на кладбище                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                             |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                            | Керанович                                        |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, архивных записей                                                     | Удостоверен                                      |                                                      |

|                                               |                                                               |                     |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния |                                                               |                     |                   |
| при Туревск - Велиск 1922 год.                |                                                               |                     |                   |
| З а п и с ь                                   |                                                               |                     |                   |
| о смерти.                                     |                                                               |                     |                   |
| 1                                             | № записи                                                      | Общий               | Для мужского пола |
| 2                                             | Число, месяц совершения записи                                | 83                  | 36                |
| 3                                             | Пол умершего                                                  | Мужской             |                   |
| 4                                             | Фамилия и имя умершего                                        | Николаевича Карачин |                   |
| 5                                             | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 33 года             |                   |
| 6                                             | Число, месяц и год смерти                                     | 20 сентября 1922.   |                   |
| 7                                             | Место смерти (губерния, уезд, гор д, волость, селение)        | с Туревка           |                   |
| 8                                             | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Туревка          |                   |
| 9                                             | Род занятий умершего                                          | либтанство          |                   |



|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                 | Заморозил                                        |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельство о смерти и также № свидетельства | туберкулез легких                                |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Осоломченко                                      |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | оно открыто                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              | на кладбище                                      |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | 10/10                                            |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    | Л. С. С. С. С.                                   |                                                      |

|                                                   |                                                                |                 |                   |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| Подотдел записей актов гражданского состояния     |                                                                |                 |                   |
| при <i>Григорьевском</i> <i>Семешков</i> 1922 год |                                                                |                 |                   |
| З а п и с ь                                       |                                                                |                 |                   |
| о смерти.                                         |                                                                |                 |                   |
| 1                                                 | № записи                                                       | Общий           | Для мужского пола |
| 2                                                 | Число, месяц совершения записи                                 | 84              | 44                |
| 3                                                 | Пол умершего                                                   | Мужской         |                   |
| 4                                                 | Фамилия и имя умершего                                         | Петруша Василий |                   |
| 5                                                 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                         | 5 лет           |                   |
| 6                                                 | Число, месяц и год смерти                                      | 11 окт. 1922.   |                   |
| 7                                                 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельское)      | С. Тутовку      |                   |
| 8                                                 | Постоянное местожительство умершего, (указать подробный адрес) | С. Тутовку.     |                   |
| 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                                                                                | Дифтерия                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданшего свидетельство о смерти, также № свидетельства | Савин С. № 39.                                   |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                           | Петруша Пусков                                   |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                              | На кладбище                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                             | f                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                            | Керасинович                                      |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц                                                                       | Иван. Митков                                     |                                                      |

84

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Горьковской Семии* 1920 год.

З а п и с ь

о смерти.

| № | граф                                                          | Общий          | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 85             | 48                |                   |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 12 окт. 1920   |                   |                   |
| 3 | Имя умершего                                                  | Петруша        |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Петруша Петров |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 5 лет          |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 12 окт. 1920   |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельское)     | С. Митов       |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. Митов       |                   |                   |
| 9 | Род, звание и умершего                                        |                |                   |                   |



|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                  | Неизвестно                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                             | Мама Давид                                       |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | на кладбище                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Неизвестно                                       |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц                                                                         | Уполн. Митин                                     |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Губернском Правлении 192 2 год.

З а п и с ь  
о смерти.

|   | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 86                | 49                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 22 октября        |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Карац Михаил      |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 90 лет            |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 22 окт. 1922      |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селение)      | г. Морозово       |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Морозово       |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Хлеботорговец     |                   |

|    |                                                                                                 |                                                  |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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)                             | Алекс. Карган                                    |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | на кладбище в Тарговице                          |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Карган Павел                                     |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                     | Уполн. Митин                                     |                                                      |

86

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Гурьевском Вешенском 1922, год.

З а р и с ь

о смерти.

|   | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|-----------------|-------------------|-------------------|
| 1 | 84              |                   | 34                |
| 2 | 24 октября      |                   |                   |
| 8 | Талис Валентина |                   |                   |
| 4 | полн. мужской?  |                   |                   |
| 5 | 41/2            |                   |                   |
| 6 | 24 октября      |                   |                   |
| 7 | г. Тарговица    |                   |                   |
| 8 | Гурьевск        |                   |                   |
| 9 | Свободном браке |                   |                   |



|    |                                                                                                |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                    | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                                 | Заморозило                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Товарищ Яков в сербии г. Шабад                   |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | Хитровица                                        |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              | F                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             | Игорь Яков                                       |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    | Уполномоченный                                   |                                                      |

57

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Гурев. Вел. и К. 1922 год.

З а р и с ь

о смерти.

| № | граф                                                          | Общий            | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 88               |                   | 38                |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 24 октября       |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской          |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Петруша Елиована |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 1 г. 10 мес      |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 24 окт 1922      |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, селенка)      | С. Гурьевка      |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. Гурьевка      |                   |                   |
| 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                                                                                  | Неизвестно                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 88                                               |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                             | Петруша тисина                                   |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                | на кладбище                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                               | 2                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                              | Петруша. о.                                      |                                                      |
|    |                                                                                                 | Уполн. Тарт.                                     |                                                      |

88

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при Одесском. Воем 1922 год.

ММ  
граф

Запись  
о смерти.

|                                                                  | Общий          | Для мужского пола | Для женского пола |
|------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-------------------|
| 1. № записи                                                      | 89             | 50                | —                 |
| 2. Число, месяц совершения записи                                | 27 / X         |                   |                   |
| 3. Пол умершего                                                  | мужской        |                   |                   |
| 4. Фамилия и имя умершего                                        | Засадченко Ав. |                   |                   |
| 5. Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 20 дней        |                   |                   |
| 6. Число, месяц и год смерти                                     | 26 / X 1922 г. |                   |                   |
| 7. Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельцо)       | О.             |                   |                   |
| 8. Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Мирна          |                   |                   |
| 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                                                                                 | Неизвестно                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданшего свидетельство о смерти а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                            | Захарченко Ев                                    |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                               | На кладбище                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                              |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                             |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                    | Иванов И.И.                                      |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния  
при *Гурьевском - Вешенском* 1922 год.

З а п и с ь  
о смерти.

| № | граф                                                          | Общий             | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | 91                | 52                | -                 |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 17 ноября         |                   |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской           |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Алексеев Андрей   |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 16 ноября 1909 г. |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 13 лет            |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д. волость, селение)       | с. Гурьевка       |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Гурьевка       |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | небольшое         |                   |                   |

|    |                                                                                                  |                                                  |                                                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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 подростный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |                                                  |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                              | Александр                                        | Средер                                               |
| 14 | Место погребения                                                                                 | на кладбище                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                                |                                                  |                                                      |
| 16 | Подпись жупа, сделавшего заявление                                                               |                                                  |                                                      |
|    | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                      | Александр                                        | Мутков                                               |

90

Подотдел записей актов гражданского состояния при *Горьском Советском* 1922 год.

о СМЕРТИ

|   |                                                               |                                                |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | Имя, фамилия и возраст умершего                               | Общий                                          | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц и год рождения                                   | 92                                             | 53.               | -                 |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской                                        |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Кочетов                                        | Николай           |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 12 лет                                         |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 17                                             | ноября            | 1922              |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д., волость, сельская)     | С Гуськова                                     |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Запорожская губ. Васильевский Кантон С. Сельки |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Механик                                        |                   |                   |



|    |                                                                                            |                                                  |                                                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|    |                                                                                            | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 10 | Семейное положение умершего                                                                | ребенок                                          |                                                      |
| 11 | Причина смерти                                                                             | туберкулез легких                                |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, также и свидетелей | Горюхины с сестрой<br>Александровской            |                                                      |
| 13 | Кем и где заявлено о смерти, также и подробный адрес заявителя                             | Горюха сестра<br>Александровской                 |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                           | на кладбище в деревне                            |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                          | D F                                              |                                                      |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство                                                      |                                                  |                                                      |
| 17 | Подпись должностного лица, заверившего запись                                              | Удольский                                        |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

Дирекция Семестр 1922 год

З а п и с ь

о смерти

|   |                                                               |                      |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1 | № записи                                                      | 93 - 30              |
| 2 | Число, месяц совершения записи                                | 22 декабря           |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской              |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Капошников Александр |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 67 лет               |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 1 декабря            |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. у., волость, селение)      | с. Диревка           |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Диревка           |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Хлеботорговец        |

|    |                                                                                          |                                                  |                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                              | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                           | В старости                                       |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, также свидетелей | Иванов                                           |                                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                      | Косовиченко                                      |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                         | На кладбище                                      |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                        | И                                                |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                       | Иванов                                           |                                                      |
| 17 | С должностью и подписью                                                                  | Уполном. Митков                                  |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

при ~~Семетовском~~ Семетовском 1922 год.

граф ~~Семетовский~~ о смерти

|   |                                                               |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | Общий                                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц и год смерти                                     | 94 = 30           | 6 Декабря         |
| 3 | Пол умершего                                                  | Мужской           |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | Косовиченко Мария |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц, год рождения)                          | 33 года           |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 6 Декабря 1922.   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор. д. волость, селенно)       | З.С. Зурька       |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | З.С. Зурька       |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Машинист          |                   |



|    |                                                                                            |                                                  |                                                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                             | Старость                                         |                                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подлинный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, также не свидетеля | И. Л.                                            |                                                      |
| 13 | Ком-спелено заявлено смерти, (указать подробный адрес, заявившего)                         | Рославинского<br>И. И.                           |                                                      |
| 14 | Место погребения                                                                           | Кладбище                                         |                                                      |
| 15 | Особые примечания                                                                          | И. И.                                            |                                                      |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                         | И. И.                                            |                                                      |
| 17 | Подпись должностных лиц, заверивших запись                                                 | И. И.                                            |                                                      |

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ при *Зариски* 1922 год.

граф *Зариски*

|   |                                                               |                 |                   |                   |
|---|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи                                                      | Общий           | Для мужского пола | Для женского пола |
| 2 | Число, месяц-совершения записи                                | 95              | 54                |                   |
| 3 | Пол умершего                                                  | мужской         |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        | И. И. И. И.     |                   |                   |
| 5 | Возраст, (число, месяц и год рождения)                        | 20 лет          |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     | 17 декабря 1922 |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, гор л, волость, селение)        | Суровка         |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подлинный адрес) | Суровка         |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                          | Художник        |                   |                   |





|                           |                                                                                   |                                                  |                                                      |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10                        | Семейное положение умершего                                                       | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
| 11                        | Причина смерти                                                                    | Старость                                         |                                                      |
| 12                        | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство, также и свидетелей | Семанов                                          |                                                      |
| 13                        | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)               | Семанов                                          |                                                      |
| 14                        | Место погребения                                                                  | Кладбище                                         |                                                      |
| 15                        | Особые примечания                                                                 | Семанов                                          |                                                      |
| 16                        | Подпись лица, сделавшего заявление                                                | Семанов                                          |                                                      |
| Подпись должностного лица |                                                                                   |                                                  |                                                      |

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Гор. Исполкоме*  
 губ. *Чернигов.* уезда *Канотоп.* волости *Карад*  
 села *Гиревка* города  
 за 192 *3* год Книга № *1* По Подзаписи № *1*

Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>1</i>       | № <i>-</i>  | № <i>1</i>  | <i>2 июля</i>                   |

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Сердюк* прозвище *-* имя *Петр* отчество *Евдоким*

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

4 Время смерти: 192 *2* года *Декабрь* месяца *31* числа

5 Место смерти: губерния *Чернигов.* уезд *Канот.* волость *Гиревка* город *-* селение, хутор *-* улица *-* дом № *-*

милицейский участок *-*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *-*

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Чер.* уезд *Канот.* волость *Карад* селение, хутор *Гиревка* город *-* дом № *-*

милицейский участок *-* улица *-*

7 Национальность *Украинка*

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

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

|    |                                                                                            |                                                                                                          |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего                                                                | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br>Для женского пола: Девица, замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти                                                                             |                                                                                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, также и свидетелей |                                                                                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти, (указать подробный адрес заявителя)                        |                                                                                                          |
| 14 | Место погребения                                                                           |                                                                                                          |
| 15 | Особые примечания                                                                          |                                                                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление                                                         |                                                                                                          |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись                                             |                                                                                                          |

исполн. 2  
состав. 107. 6 50к

96

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Горске Исполкоме  
губ. Чернигов. уезда Канот. волости Караб  
села Гиревка города  
за 192 3 год Книга № 1 По Подзагу № 1

**Запись о смерти**

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № <u>1</u>       | № <u>-</u>   | № <u>1</u>  | <u>2 Января</u>                 |

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Сергеев прозвище - имя Петр отчество Васильевич

3 Возраст 25 Время рождения: 1 - г. - месяца - числа

4 Время смерти: 192 2 года Декабрь месяца 31 числа

5 Место смерти: губерния Чернигов. уезд Канот. волость Караб  
селение, хутор Гиревка город -  
милицейский участок - улица - дом № -

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы -

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чер. уезд Канот.  
волость Караб селение, хутор Гиревка город -  
милицейский участок - улица - дом № -

7 Национальность Украинца

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

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



|    |                                                                                                                                        |                               |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 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                                                 | Тавришский С. Д.<br>от 8/1    |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                               | Сердюк<br>Тавришский<br>С. Д. |
| 13 | Место погребения                                                                                                                       | на кладбище                   |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                      |                               |

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Место  
для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Удостоверенный секретарь

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Туркеск. Исполкоме  
губ. Чернов. уезда Кочетов. волости Караб.  
села Туркеск. города  
за 192 3 год Книга № 1 По Подзаписи № 2

### Запись о смерти

| Общий порядковый<br>№                                                                                                                                                                           | Мужск. пола.                                                                                                                                                                                 | Женск. пола | Число и месяц совершения<br>записи |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------|
| № <u>2</u>                                                                                                                                                                                      | № <u>-</u>                                                                                                                                                                                   | № <u>2</u>  | <u>3 декабря</u>                   |
| 1                                                                                                                                                                                               | Пол умершего <u>Женский</u>                                                                                                                                                                  |             |                                    |
| 2                                                                                                                                                                                               | Фамилия <u>Шуколовская</u> имя <u>Анна</u> отчество <u>набел.</u>                                                                                                                            |             |                                    |
| 3                                                                                                                                                                                               | Возраст <u>65</u> - Время рождения: <u>1</u> г. <u>Декабрь</u> месяца <u>30</u> числа                                                                                                        |             |                                    |
| 4                                                                                                                                                                                               | Время смерти: 192 <u>2</u> года <u>Декабрь</u> месяца <u>30</u> числа                                                                                                                        |             |                                    |
| 5                                                                                                                                                                                               | Место смерти: губерния <u>Черн.</u> уезд <u>Кочетов.</u> волость <u>Караб.</u> селение, хутор <u>Туркеск.</u> город <u>Туркеск.</u> милицкий участок <u>-</u> улица <u>-</u> дом № <u>18</u> |             |                                    |
| Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |             |                                    |
| Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Черн.</u> уезд <u>Кочетов.</u> волость <u>-</u> селение, хутор <u>-</u> город <u>-</u> милицкий участок <u>-</u> улица <u>-</u> дом № <u>-</u> |                                                                                                                                                                                              |             |                                    |
| Национальность <u>Украинка</u>                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |             |                                    |
| Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)                                                                                              |                                                                                                                                                                                              |             |                                    |
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)                                                                                                              |                                                                                                                                                                                              |             |                                    |
| <u>Александров</u>                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                              |             |                                    |

|    |                                                                                                                                        |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства | Смерть           |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                | Иванов           |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                               | Иосифовская Сера |
| 13 | Место погребения                                                                                                                       | на кладбище      |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                      |                  |

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Губ. Чернов.* Исполкоме  
губ. *Чернов.* уезда *Кочетов* волости *Карп*  
села *Гиревка* города  
за 192 *3* год Книга № *1* По Подзагсу № *3*

### Запись о смерти

| Общий порядковый №                                     | Мужск. пола.                                                                                                                                                                   | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>3</i>                                             | № <i>1</i>                                                                                                                                                                     | № <i>-</i>  | <i>4 декабря</i>                |
| 1                                                      | Пол умершего <i>мужской</i>                                                                                                                                                    |             |                                 |
| 2                                                      | Фамилия <i>Гришаков</i> прозвище <i>Барис</i> отчество <i>Видр.</i>                                                                                                            |             |                                 |
| 3                                                      | Возраст <i>1</i> года <i>1</i> месяца <i>2</i> числа                                                                                                                           |             |                                 |
| 4                                                      | Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>декабрь</i> месяца <i>2</i> числа                                                                                                           |             |                                 |
| 5                                                      | Место смерти: губерния <i>Чернов.</i> уезд <i>Кочетов</i> волость <i>Карп</i> селение, хутор <i>Торговца</i> милицейский участок <i>улица</i> дом № <i>-</i>                   |             |                                 |
| Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы |                                                                                                                                                                                |             |                                 |
| 6                                                      | Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черн.</i> уезд <i>Коч.</i> волость <i>Карп</i> селение, хутор <i>Торговца</i> милицейский участок <i>улица</i> дом № <i>-</i> |             |                                 |
| 7                                                      | Национальность <i>Украин</i>                                                                                                                                                   |             |                                 |
| 8                                                      | Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>ребенок</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. | Неизвестно          |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | Кли                 |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Дриган<br>Александр |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | У гроба<br>Кладбище |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                     |

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполном. [Подпись]

Место для печати.

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Черниш. Исполкоме  
губ. Черниш. уезда Камени. волости Кареев  
села Туровка

за 192 3 год Книга № 1 По Потрагеу № 4

Запись о смерти

|                    |             |             |                                 |
|--------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| Общий порядковый № | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
| № <u>4</u>         | № <u>2</u>  | № -         | <u>10 Января</u>                |

Пол умершего мужской  
Фамилия Климанко Имя Николай  
Возраст 21 лет. Время рождения: 1 г. 10 месяца числа  
Время смерти: 192 3 года 10 месяца числа  
Место смерти: губерния Чер. уезд Камени. волость Туровка  
село, хутор Туровка  
милицейский участок улица дом №   
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы   
Господствующее местожительство умершего: губерния Чер. уезд Камени.  
волость Черниш. селение, хутор Туровка дом №   
милицейский участок улица дом №   
Национальность Украин.  
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост  
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Т.



|                                             |                                                                                                                                         |                      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 10                                          | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Неизвестно           |
| 11                                          | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                  | Иван                 |
| 12                                          | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Колесников, Григорий |
| 13                                          | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище, Кудрявцево |
| 14                                          | Особые примечания                                                                                                                       | Врач Иван            |
| Подпись лица, сделавшего заявление          |                                                                                                                                         | Колесников           |
| Подпись должностных лиц, совершивших запись |                                                                                                                                         | Колесников           |
| Место для печати.                           |                                                                                                                                         |                      |

3050K 99

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Чернигов уезда Кемин волости

села Черныш города

за 1923 год Книга № 1 По Потасу № 5.

Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № 511            | №            | № 311       | 12 июля                         |

1 Пол умершего Миски

2 Фамилия Миски имя Марфа

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

4 Время смерти: 1923 года 12 июля месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Чер. уезд Кемин волость

село, хутор Черныш

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чер. уезд Кемин волость Караб селение, хутор Черныш город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинка

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

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



|                                             |                                                                                                                                         |                       |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 10                                          | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Неизвестно            |
| 11                                          | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | Иван                  |
| 12                                          | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Березинский, Григорий |
| 13                                          | Место погребения.                                                                                                                       | Физический, кладбище  |
| 14                                          | Особые примечания                                                                                                                       | мать - Зинаида        |
| Подпись лица, сделавшего заявление          |                                                                                                                                         | Иванов                |
| Подпись должностных лиц, совершивших запись |                                                                                                                                         | Иванов                |
| Место для печати.                           |                                                                                                                                         |                       |

3050K 99 100

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Чернигов уезда Канев волости

села Черныш города

за 1923 год Книга № 1 По Подзаписи № 5.

Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № 511            | №            | № 311       | 12 июля                         |

1 Пол умершего Мещанин

2 Фамилия Мещанин имя Марфа

3 Возраст 36 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года июля месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Чер. уезд Канев волость

селение, хутор Черныш

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чер. уезд Канев волость Караб селение, хутор Черныш город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинка

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

Замужняя

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

Хлеботорговец

|    |                                                                                                                                         |                      |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Неизвестно           |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                  | Нест                 |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | А. С. С. С. И. И. И. |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | на кладбище          |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                      |

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Музске* Исполкоме  
губ. *Чернигов* уезда *Кочетов* волости  
села *Кр. о. Гиревка* города  
за 192 *3* Книга № *1* По Потрагеу № *6*

Запись о смерти

| Общий порядковый № | Мужск. пола                                                                                                                                                                                | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>6</i>         | № <i>35</i>                                                                                                                                                                                | № <i>-</i>  | <i>14 Января</i>                |
| 1                  | Пол умершего <i>мужской</i>                                                                                                                                                                |             |                                 |
| 2                  | Фамилия <i>Кочетов</i> Имя <i>Николай</i>                                                                                                                                                  |             |                                 |
| 3                  | Возраст <i>6 лет</i> рождения: 1 г. месяца числа                                                                                                                                           |             |                                 |
| 4                  | Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>14 Января</i> месяца числа                                                                                                                              |             |                                 |
| 5                  | Место смерти: губерния <i>Чернигов</i> уезд <i>Кочетов</i> волость<br>селение, хутор, город<br>милицейский участок, улица, дом №<br>Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы |             |                                 |
| 6                  | Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черн.</i> уезд <i>Кочетов</i><br>волость <i>Караб</i> селение, хутор <i>Гиревка</i> город<br>милицейский участок, улица, дом №            |             |                                 |
| 7                  | Национальность <i>украин</i>                                                                                                                                                               |             |                                 |
| 8                  | Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>ребенок</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. | Неизвестно              |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                  | Нет                     |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | К. Я. Миленин<br>Белого |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | на кладбище             |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                         |

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Путин

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

Под, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гиреве Исполкоме  
губ. Чернов уезда Камчат волости Курб.  
села Гиревки города  
за 192 3 год Книга № 1 По Потраге № 3

Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № <u>7</u>       | № <u>-</u>   | № <u>4</u>  | <u>17 декабря</u>               |

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Миленин имя Парасковий

3 Возраст 80 года Время рождения: 1 г. - месяца - числа

4 Время смерти: 192 3 года декабрь месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния Чернов уезд Камчат волость Курб.  
Карб селение, хутор Путинск  
милицейский участок - улица - дом № -

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черн. уезд Камчат  
волость Карб селение, хутор Путинск города -  
милицейский участок - улица - дом № -

7 Национальность украинца

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, работа) Алебанашев

|    |                                                                                                                                         |                      |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Старость             |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                  | Нет                  |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Коломийченко Мартин  |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | на кладб. у. туртисы |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                      |

Подпись лица, сделавшего заявление

Винник

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Уполномоченный Вертман

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

Под отдел Записей, Актов Гражданского Состояния при Рир. Исполком

губ. Черновол, уезда Канетин волости Карай

села Туревка города

за 1923 год Книга № 1 По Подзапу № 80

Запись о смерти

| Общий порядковый № | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| № 8                | № -         | № 5         | 5 Октября                       |

1 Пол умершего: Женский

2 Фамилия: Рысенко прозвище: Валентина отчество: Василий

3 Возраст: 10 лет рождения: 1 г. месяца: числа:

4 Время смерти: 1923 года 3 Октября месяца: 5 числа:

5 Место смерти: губерния Черновол уезд Канетин волость селение, хутор Туревка город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черновол уезд Канетин волость Туревка селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность: Украинской

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, жность, пол, промысел)



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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Удостоверенный

Нет семьи

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

Под, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гирев. Исполкоме

губ. Чернов. уезда Камчатка волости Гиревка

села Караб города Камчатка По Потзагсу № 9

за 192 3 года Книга № 1

Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № <u>9</u>       | № <u>4</u>   | № <u>-</u>  | <u>18</u> окт. <u>23.</u>       |

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Трофимов имя Николай отчество Влад.

3 Возраст 11 лет рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 3 года октябрь месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния Чернов. уезд Камчатка волость Гиревка

Караб селение, хутор Гиревка город

милиционный участок Гиревка улица Гиревка дом № Гиревка

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чернов. уезд Камчатка

Караб волости Гиревка селение, хутор Гиревка

милиционный участок Гиревка улица Гиревка дом № Гиревка

7 Национальность украин.

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

9 Род занятий ребенка

|    |                                                                                                                                         |                         |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Слабость                |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                  | Нет                     |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | М. Ф. Орлов<br>Владимир |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище                |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | F                       |

Подпись лица, сделавшего заявление: *В. Ф. Орлов*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Уполномоченный*

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Гор. Исполкоме*

губ. *Чернов.* уезда *Киев.* волости *Кар.*

села *Гор. Исполком* города

за 192 *3* год Книга № *1* По Потзагеу № *10*

**Запись о смерти**

| Общий порядковый                                              | Мужск. пола                                                                                               | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>10</i>                                                   | № <i>5</i>                                                                                                | № <i>-</i>  | <i>21 Октября</i>               |
| 1                                                             | Пол умершего <i>мужской</i>                                                                               |             |                                 |
| 2                                                             | Фамилия <i>Тустовский</i> имя <i>Дмитрий</i> отчество <i>Ан.</i>                                          |             |                                 |
| 3                                                             | Возраст <i>22</i> года Время рождения: 1 <i>г.</i> месяца <i>19</i> числа                                 |             |                                 |
| 4                                                             | Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>Октябрь</i> месяца <i>19</i> числа                                     |             |                                 |
| 5                                                             | Место смерти: губерния <i>Чернов.</i> уезд <i>Киев.</i> волость <i>Кар.</i>                               |             |                                 |
| село, хутор <i>Гор. Исполком</i> город                        |                                                                                                           |             |                                 |
| милицейский участок _____ улица _____ дом № _____             |                                                                                                           |             |                                 |
| Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы _____  |                                                                                                           |             |                                 |
| 6                                                             | Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернов.</i> уезд <i>Киев.</i>                            |             |                                 |
| волость <i>Кар.</i> селение, хутор <i>Гор. Исполком</i> город |                                                                                                           |             |                                 |
| милицейский участок _____ улица _____ дом № _____             |                                                                                                           |             |                                 |
| 7                                                             | Национальность <i>Украинцы</i>                                                                            |             |                                 |
| 8                                                             | Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, вдовец, сиротинная) |             |                                 |
| 9                                                             | Профессия (про-<br>фессия, ремесло, дол-<br>жность, положение в<br>промыслах: хозяин,<br>рабочий)         |             |                                 |
| <i>Посетительница</i>                                         |                                                                                                           |             |                                 |



|    |                                                                                                                                         |                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Убит от<br>нобего при<br>аресте Уринов<br>похитили как<br>бандит. |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | Нет                                                               |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Гусев Алексей                                                     |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище                                                          |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | Нет                                                               |

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,  
совершивших запись

Место  
для  
печати.

Уполномоченный

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при  
губ. Чернов. уезда Кассатинск. волости Караб  
села Гиревка города  
за 1923 год Книга № 1 По Подзагсу № 11

### Запись о смерти

| Общий порядковый<br>№ | Мужск. пола.                                                                                        | Женск. пола | Число и месяц совершения<br>записи |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------|
| № 11                  | № 6                                                                                                 | № -         | 26/II 23.                          |
| 1                     | Пол умершего                                                                                        | мужск.      | в браке. Имя                       |
| 2                     | Фамилия                                                                                             | Гусев       | отчество                           |
| 3                     | Возраст                                                                                             | 92          | Время рождения: 1 г. месяца числа  |
| 4                     | Время смерти: 1923 года                                                                             | 3           | Орехов. уезд Кассатинск. волость   |
| 5                     | Место смерти: губерния                                                                              | Чернов.     | уезд Кассатинск. волость           |
|                       | Гиревка селение, хутор                                                                              |             | город                              |
|                       | милицейский участок                                                                                 |             | улица дом №                        |
|                       | Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы                                              |             |                                    |
|                       | Постоянное местожительство умершего: губерния Чернов. уезд Кассатинск. волость Караб селение, хутор |             |                                    |
|                       | Гиревка селение, хутор                                                                              |             |                                    |
|                       | милицейский участок улица дом №                                                                     |             |                                    |
|                       | Национальность Украинцу                                                                             |             |                                    |
|                       | Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная    |             |                                    |
|                       | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)                  |             |                                    |
|                       | Амбташеско                                                                                          |             |                                    |

|    |                                                                                                                                         |                  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Старости.        |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                  | Вст              |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Тамушка<br>Савва |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище         |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                  |

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполном. Курт

6.50

106

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Гиреве* Исполконе  
 губ. *Чернов.* уезда *Климентий* волости *Караб*  
 села *Гиревка* города  
 за 192 *3* год Книга № *1* По Подзаписи №

Запись о смерти

| Общий порядковый № | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>12</i>        | № <i>7</i>  | № <i>-</i>  | <i>10 Октября</i>               |

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Сергеев* имя *Оред.* отчество *Един.*

3 Возраст *85* Время рождения: 1. *г.* месяца *числа*

4 Время смерти: 192 *3* года *Октябрь* месяца *28* числа

5 Место смерти: губерния *Чернов.* уезд *Климентий* волость *Гиревка* село, хутор город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Черн.* уезд *Климентий* волость *Караб* селение, хутор *Гиревка* город милицейский участок улица дом №

7 Национальность *Украинец*

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

9 Род занятий, профессия, ремесло, род занятий, род занятий, род занятий

*Амбстанин*



|    |                                                                                                                                                                      |               |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 10 | Причина смерти:<br>по медицинскому<br>свидетельству, по<br>опросу родствен-<br>ников или свиде-<br>телей, если не пред-<br>ставлено медицин-<br>ского свидетельства. | Старости      |
| 11 | Фамилия, имя, от-<br>чество врача, вы-<br>давшего свидетель-<br>ство о смерти, а<br>также № свиде-<br>тельства --                                                    | Нет           |
| 12 | Кем сделано за-<br>явление о смерти<br>(указать подроб-<br>ный адрес)                                                                                                | Миха<br>Макар |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                                                    | Кладбище      |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                                                    |               |

Подпись лица,   
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Место  
для  
печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Гиреве*. Исполкоме  
губ. *Камчатка* уезда *Жаулабум* волости .....

села *Гиревки* города .....

за 192 *3* год Книга № *1* По Подзагсу № *13*

Запись о смерти

| Общий порядковый                                                                                       | Мужск. пола,   | Женск. пола    | Число и месяц совершения записи |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|---------------------------------|
| № <i>13</i>                                                                                            | № —            | № <i>6</i>     | <i>5 марта</i>                  |
| 1 Пол умершего.....                                                                                    | <i>мужской</i> | <i>женский</i> |                                 |
| 2 Фамилия <i>Назарович</i> отчество <i>Анна</i>                                                        |                |                |                                 |
| 3 Возраст <i>1 1/2 года</i> месяцев рождения: 1 г. — —                                                 |                |                | месяца <i>4</i> числа           |
| 4 Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>марта</i>                                                         |                |                | месяца <i>4</i> числа           |
| 5 Место смерти: губерния <i>Черновская</i> уезд <i>Камчатка</i> волость                                |                |                |                                 |
| <i>Казаб</i> селение, хутор <i>Гиревка</i> город                                                       |                |                |                                 |
| милицейский участок — улица — дом №                                                                    |                |                |                                 |
| Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы                                                 |                |                |                                 |
|                                                                                                        |                |                |                                 |
| 6 Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Туркменская</i> уезд <i>Камчатка</i>                |                |                |                                 |
| волость <i>Казаб</i> селение, хутор <i>Гиревка</i> город                                               |                |                |                                 |
| милицейский участок — улица — дом №                                                                    |                |                |                                 |
| 7 Национальность <i>Украинцы</i>                                                                       |                |                |                                 |
| 8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,<br>вдова, разведенная) |                |                |                                 |
| 9 Род занятий (профессия, звание, место работы, должность, состояние в семье: хозяин, рабочий)         |                |                |                                 |

|    |                                                                                                                                         |                     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Неизвестно          |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | Нет                 |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Назаренко<br>Нестер |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище            |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                     |

Подпись лица, сделавшего заявление

А. Громиш

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполномоченный

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Гурьев* Исполкоме  
губ. *Чернышев.* уезда *Кеостан.* волости *Казаб*  
села *Гурьевка* города  
за 192 *3* год Книга № *1* По Потзагсу № *14*

Запись о смерти

| Общий порядковый № | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>14</i>        | № <i>8.</i> | № <i>-</i>  | <i>14 марта</i>                 |

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Шило* прозвище *Хрисанф* имя *Павел*

3 Возраст *60 лет* года рождения: 1 *г.* месяца *14* числа

4 Время смерти: 192 *3* года *марта* месяца *14* числа

5 Место смерти: губерния *Чернышев.* уезд *Кеостан.* волость *Казаб* селение, хутор *Гурьевка* город милицейский участок *Гурьевка* улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Чер.* уезд *Кеостан* волость *Казаб* селение, хутор *Гурьевка* город милицейский участок *Гурьевка* улица дом №

7 Национальность *Украинцы*

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

9 Род занятий, профессия, ремесло, жительство, промысел *Хлеботорговля*



|    |                                                                                                                                         |                       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Слабость при старости |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | Нет                   |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Мимо смерти           |
| 13 | Место погребения                                                                                                                        | на кладбище           |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                       |

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Украинской

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при г. Чернов. Исполкоме

губ. Чернов. уезда Кочетийск волости Караб. 15

села Гиревка города

за 1923 год Книга № 1 По Подзаписи № 15

Запись о смерти

| Общий порядковый № | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| № 15               | № 9         | № —         | 15 марта                        |

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Колосинский имя Николай отчество Елизар.

3 Возраст 2 года время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года марта месяца 15 числа

5 Место смерти: губерния Чернов. уезд Кочетийск волость Караб. селение, хутор Гиревка город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чернов. уезд Кочетийск волость Караб. селение, хутор Гиревка город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинской

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

9 Род занятий (профессия, ремесленность, промысел) Небеломышленство

|    |                                                                                                                                        |                            |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства | Падение<br>болезнь         |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                | Алм                        |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                               | Родственник<br>Сестра<br>А |
| 13 | Место погребения                                                                                                                       | Ресурсы                    |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                      |                            |

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Место  
для  
печати.

Подпись должностного лица,  
совершившего запись

Утомлен

Серб. сбер. и взыск. 110

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.  
Под. отдел Записей Актов Гражданского, Состояния при *Иркутск*. Исполкоме  
губ. *Чернов.* уезда *Кеметон* волости *Караб*  
села *Гирейко* города  
за 192 *3* год Книга № *1* По Подзаписи № *16*  
Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола.                                                                                                                                                                                                                         | Женск. пола. | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------|
| № <i>16</i>      | № <i>=</i>                                                                                                                                                                                                                           | № <i>7</i>   | <i>16 марта</i>                 |
| 1                | Пол умершего <i>Мужской</i>                                                                                                                                                                                                          |              |                                 |
| 2                | Фамилия <i>Чернов</i> инициалы <i>И. И.</i> имя <i>Клеков</i> отчество <i>Павл.</i>                                                                                                                                                  |              |                                 |
| 3                | Возраст <i>16 лет</i> рождения: 1 <i>г.</i> месяца <i>16</i> числа <i>16</i>                                                                                                                                                         |              |                                 |
| 4                | Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>март</i> месяца <i>16</i> числа <i>16</i>                                                                                                                                                         |              |                                 |
| 5                | Место смерти: губерния <i>Чернов.</i> уезд <i>Кеметон</i> волость <i>Караб</i> селение, хутор <i>Гирейко</i> город <i>Гирейко</i> улица <i>Гирейко</i> дом № <i>Гирейко</i> милицейский участок <i>Гирейко</i>                       |              |                                 |
|                  | Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы                                                                                                                                                                               |              |                                 |
| 6                | Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернов</i> уезд <i>Кеметон</i> волость <i>Караб</i> селение, хутор <i>Гирейко</i> город <i>Гирейко</i> улица <i>Гирейко</i> дом № <i>Гирейко</i> милицейский участок <i>Гирейко</i> |              |                                 |
| 7                | Национальность <i>Украинская</i>                                                                                                                                                                                                     |              |                                 |
| 8                | Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)                                                                                                                                   |              |                                 |
| 9                | Род занятий, профессии, должности, звания, в том числе в военное время                                                                                                                                                               |              |                                 |



|    |                                                                                                                                         |                                                 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Неизвестно                                      |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | Мет                                             |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Коммунальное предприятие<br>М.В.В.В.<br>Деревня |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище                                        |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                                                 |

Подпись лица, сделавшего заявление

А. Деревя

Место для печати.

Подпись должностного лица, совершившего запись

Умисс Билл

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гиревск Исполкоме  
губ. Сергиевск уезда Копотского волости Кароб  
села Гиревка города  
за 192 3 год Книга № 1 По Подзагу № 17

Запись о смерти

| Общий порядковый № | Мужск. пола                                                                                                                                            | Женск. пола                            | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| № <u>17</u>        | № <u>10</u>                                                                                                                                            | № <u>=</u>                             | <u>13 Апрель</u>                |
| 1                  | Пол умершего: <u>мужской</u>                                                                                                                           | Имя <u>Иван</u> отчество <u>Иванов</u> |                                 |
| 2                  | Фамилия <u>Никс</u> прозвище                                                                                                                           |                                        |                                 |
| 3                  | Возраст <u>32</u> года                                                                                                                                 | Время рождения: 1 <u>Апрель</u> года   | месяца <u>13</u> числа          |
| 4                  | Время смерти: 192 <u>3</u> года                                                                                                                        |                                        |                                 |
| 5                  | Место смерти: губерния <u>Сергиевская</u> уезд <u>Копотский</u> волость <u>Кароб</u> селение, хутор <u>Гиревка</u> город <u>=</u>                      |                                        |                                 |
|                    | милицейский участок <u>=</u> улица <u>=</u> дом № <u>=</u>                                                                                             |                                        |                                 |
|                    | Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <u>=</u>                                                                                        |                                        |                                 |
| 6                  | Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Сергиевск</u> уезд <u>Копотский</u> волость <u>Кароб</u> селение, хутор <u>Гиревка</u> город <u>=</u> |                                        |                                 |
|                    | милицейский участок <u>Украинцы</u> улица <u>=</u> дом № <u>=</u>                                                                                      |                                        |                                 |
| 7                  | Национальность <u>Украинцы</u>                                                                                                                         |                                        |                                 |
| 8                  | Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>женат</u>                                        |                                        |                                 |
| 9                  | Род занятий, профессия, ремесло, занятие, профессия, ремесло, занятие, профессия, ремесло, занятие <u>Хлебопашество.</u>                               |                                        |                                 |

|    |                                                                                                                                         |                                 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 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                                                 | Нет                             |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Сосинко Петр Осип<br>с. Туркани |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище                        |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                                 |

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Подпись должностных лиц,  
совершивших запись

Место  
для  
печати.

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Гирсее*. Исполкоме  
губ. *Чернов.* уезда *Кешман.* волости  
села ..... города  
за 192 *3* год Книга № *1* По Подзаписи № *18*

Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>18</i>      | № <i>11</i>  | № <i>-</i>  | <i>16/15</i> <i>23</i>          |

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Назаренко* имя *Иван* отчество *Иванович*

3 Возраст *27* лет время рождения: *1* г. *15* августа месяца *1923* года

4 Место смерти: губерния *Чернов.* уезд *Кешман.* волость *Гирсее* селение, хутор *Гирсее* город *Гирсее* улица *-* дом № *-*

милицейский участок *-*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернов.* уезд *Кешман.* волость *Гирсее* селение, хутор *Гирсее* город *Гирсее* улица *-* дом № *-*

милицейский участок *-*

Национальность *Украинцы*

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

Род занятий (профессия, ремесло, жность, полость, промысел) *Айбешанов*



|    |                                                                                                                                         |                     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | туберкулез<br>сечки |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | Нет                 |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Казаринко<br>Иван   |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище            |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                     |

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Казаринко

Место  
для  
печати

Подпись должностных лиц,  
совершивших запись

Уполномоченный

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Суровском* Исполкоме  
губ. *Сергиев* уезда *Конотопского* волости *Конотоп*  
села *Суровка* города  
за 192 *3* год Книга № *1* По Подзаписи № *19*

Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола    | Число и месяц совершения записи |
|------------------|-------------|----------------|---------------------------------|
| № <i>19</i>      | № <i>12</i> | № <i>- - -</i> | <i>2 мая</i>                    |

1 Пол умершего *мужеский*

2 Фамилия *Колосинский* имя *Сергий* отчество *Павлович*

3 Возраст *57* лет Время рождения: *1* г. *мая* месяца *1* числа

4 Время смерти: 192 *3* года *мая* месяца *1* числа

5 Место смерти: губерния *Сергиев* уезд *Конотоп* волость  
*Конотоп* селение, хутор *Суровка* город  
милицейский участок *- - -* улица *- - -* дом № *- - -*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Сергиев* уезд *Конотоп*  
волость *Конотоп* селение, хутор *Суровка* город  
милицейский участок *- - -* улица *- - -* дом № *- - -*

7 Национальность *Украинцы*

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

9 Род занятий *Хлеботорговец*

|    |                                                                                                                                         |                            |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | от отравления при алобасти |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | З                          |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Козимичина Козар Сергеев   |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище                   |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | Нет                        |

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполномоченный М. М. М.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сурово* Исполкоме  
 губ. *Чернов* уезда *Камчатка* волости *Караб*  
 села *Черевка* города  
 за 192 *3* год Книга № *1* По Подзаписи № *20*

### Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола.                                                                                                                              | Женск. пола.       | Число и месяц совершения записи |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| № <i>20</i>      | № <i>13</i>                                                                                                                               | № <i>-</i>         | <i>10 мая</i>                   |
| 1                | Пол умершего <i>мужской</i>                                                                                                               |                    |                                 |
| 2                | Фамилия <i>Кемисичина</i> имя <i>Николай</i> отчество <i>Денис</i>                                                                        |                    |                                 |
| 3                | Возраст <i>7 лет</i> месяца рождения: 1 г.                                                                                                |                    |                                 |
| 4                | Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>10 мая</i>                                                                                             |                    |                                 |
| 5                | Место смерти: губерния <i>Чернов</i> уезд <i>Камчатка</i> волость <i>Караб</i> селение, хутор <i>Черевка</i>                              |                    |                                 |
|                  | милицейский участок                                                                                                                       | улица              | дом №                           |
|                  | Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы                                                                                    |                    |                                 |
| 6                | Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Чернов</i> уезд <i>Камчатка</i> волость <i>Караб</i> селение, хутор <i>Черевка</i> город |                    |                                 |
|                  | милицейский участок                                                                                                                       | улица              | дом №                           |
| 7                | Национальность <i>Украинцы</i>                                                                                                            |                    |                                 |
| 8                | Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)                                        |                    |                                 |
| 9                | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение, промысел)                                                                          | <i>Лесопильщик</i> |                                 |



|    |                                                                                                                                         |                        |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Почае                  |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                  | Нет                    |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Демисенко<br>Демисенко |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище               |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                        |

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Суревск Исполкоме  
губ. Сергиевский уезда Конотопская волости Каробут  
села Суревки города  
за 192 3 год Книга № 1 По Потзагу № 21

### Запись о смерти

| № в вол-<br>ности                                               | Общий порядковый<br>№                                                                                                                                                                                          | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения<br>записи |       |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|------------------------------------|-------|
|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                |              |             | Число                              | Месяц |
|                                                                 | № <u>21</u>                                                                                                                                                                                                    | № <u>=</u>   | № <u>8</u>  | <u>23 мая</u>                      |       |
| 1                                                               | Пол умершего <u>Мужской</u>                                                                                                                                                                                    |              |             |                                    |       |
| 2                                                               | Фамилия <u>Манаева</u> прозвище <u>Внукович</u> <u>Григорьевна</u>                                                                                                                                             |              |             |                                    |       |
| 3                                                               | Возраст <u>55</u> Время рождения: 1 <u>г.</u> <u>мая</u> месяца <u>22</u> числа                                                                                                                                |              |             |                                    |       |
| 4                                                               | Время смерти: 192 <u>3</u> года <u>мая</u> месяца <u>22</u> числа                                                                                                                                              |              |             |                                    |       |
| 5                                                               | Место смерти: губерния <u>Сергиевская</u> уезд <u>Конотоп</u> волость <u>Каробут</u> селение, хутор <u>Суревка</u> город <u>Суревки</u> милицейский участок <u>улица</u> дом № <u>-</u>                        |              |             |                                    |       |
| Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <u>-</u> |                                                                                                                                                                                                                |              |             |                                    |       |
| 6                                                               | Постоянное местожительство умершего: губерния <u>Сергиевская</u> уезд <u>Конотоп</u> волость <u>Каробут</u> селение, хутор <u>Суревка</u> город <u>Суревки</u> милицейский участок <u>улица</u> дом № <u>-</u> |              |             |                                    |       |
| 7                                                               | Национальность <u>Украинка</u>                                                                                                                                                                                 |              |             |                                    |       |
| 8                                                               | Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <u>Вдова</u>                                                                                                |              |             |                                    |       |
| 9                                                               | Род занятий (профессия, должность, занятие в домашнем хозяйстве, и др.) <u>Хлебопашество</u>                                                                                                                   |              |             |                                    |       |

|    |                                                                                                                                         |                   |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Общая слабость    |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | Нет               |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Шоговский Евгений |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | общее кладбище    |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | Нет               |

Подпись лица, сделавшего заявление. *Низраметов*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

116

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Гиревск* Исполкоме  
губ. *Гиревск* уезда *Кокотой* волости *Кокотой*  
села *Гиревск* города  
за 192 *3* год Книга № *1* По Подзаписи № *22*

**Запись о смерти**

| Общий порядковый № | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>22</i>        | № —          | № <i>9</i>  | <i>26</i> <i>мая</i>            |

1 Пол умершего *женский*

2 Фамилия *Саушкин* прозвище *Котомин* отчество *Андрей*

3 Возраст *1 1/2* года. Время рождения: 1 *мая* года. *25* *мая* года.

4 Место смерти: губерния *Гиревск* уезд *Кокотой* волость *Кокотой* селение, хутор *Гиревск* город *Кокотой* милицейский участок *Гиревск* улица *Гиревск* дом № *Гиревск*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Гиревск* уезд *Кокотой* волость *Кокотой* селение, хутор *Гиревск* город *Кокотой* милицейский участок *Гиревск* улица *Гиревск* дом № *Гиревск*

7 Национальность *Украинские*

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, занятие в свободное время)

*Клибопомощество*



|    |                                                                                                                                         |                  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | вмешательство    |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | ММ               |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | А. В. Д. Романов |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище         |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | ММ               |

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме губ. Терингов. уезда Кемского волости

села за 1923 год Книга № 1 По Подзаписи № 23

Запись о смерти

| Общий порядковый № | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| № 23               | №           | № 10        | 28 мая                          |

1 Пол умершего: женский

2 Фамилия: Бугаев, прозвище: имя: Анна, отчество: Григорьевна

3 Возраст: 22 года, время рождения: 1 мая, месяца: 27, числа: 27

4 Время смерти: 1923 года, мая, месяца: 27, числа: 27

5 Место смерти: губерния: Чернов., уезд: Кемский, волость: селение, хутор: Пирогово, город: милиционный участок: —, улица: —, дом №: —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния: Чер., уезд: Кемский, волость: селение, хутор: Пирогово, город: милиционный участок: —, улица: —, дом №: —

7 Национальность: Украин

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промыслах)

|    |                                                                                                                                         |                              |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Воспаление<br>сердца         |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                  | ММ                           |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | С.И. Украин<br>г. Мухоморова |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище                     |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | ММ                           |

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Место  
для  
печати.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.  
Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме  
губ. Чернигов. уезда Кеметов. волости  
села ..... города .....  
за 1923 год Книга № 1 По Подзаголовку № 23  
Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № 23             | № .....      | № 10        | 28 мая                          |

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Бугас прозвище Дима отчество Ивановна

3 Возраст 2 года рождения: 1 ..... г. месяца ..... числа .....

4 Время смерти: 1923 года мая месяца 28 числа .....

5 Место смерти: губерния Чернигов. уезд Кеметов. волость .....  
селение, хутор Димово город .....  
милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

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

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чер. уезд Кеметов.  
волость ..... селение, хутор Димово город .....  
милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украин

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

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



|    |                                                                                                                                        |                                      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства | неизвестно                           |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                | Мст                                  |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                               | Б. Г. Гусев<br>Зинков<br>Б. Г. Гусев |
| 13 | Место рождения                                                                                                                         | Б. Г. Гусев                          |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                      |                                      |

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Н. Г. Гусев

Место  
для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

У. С. С. Р.

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Курске Исполкоме  
губ. Чернигов. уезда Кочетов. волости Казаб.  
села \_\_\_\_\_ города \_\_\_\_\_  
за 192 3 год Книга № 1 По Подзаписи № 24

**Запись о смерти**

| Общий порядковый<br>№ | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения<br>записи |
|-----------------------|--------------|-------------|------------------------------------|
| № <u>24</u>           | № <u>-</u>   | № <u>11</u> | <u>10</u> <u>Июня</u>              |

1. Пол умершего: мужской

2. Фамилия Никс. прозвище Анна имя \_\_\_\_\_ отчество Иванов

3. Возраст 2 года рождения: 1 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ числа

4. Время смерти: 192 3 года \_\_\_\_\_ месяца 10 числа

5. Место смерти: губерния Чернигов. уезд Кочетов. волость \_\_\_\_\_  
селение, хутор Курская город \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6. Постоянное местожительство умершего: губерния \_\_\_\_\_ уезд \_\_\_\_\_  
селение, хутор \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_  
волость \_\_\_\_\_ с Курская дом № \_\_\_\_\_  
милицейский участок \_\_\_\_\_

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. | Неизвестно |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                  | ММ         |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Устинов    |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище   |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |            |

Подпись лица, сделавшего заявление

Устинов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Устинов

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при <sup>Сиревск.</sup> Исполкоме  
губ. <sup>Черников.</sup> уезда <sup>Кокотанск.</sup> волости <sup>Караб.</sup>  
села <sup>Сиревка</sup> города  
за 1923 год Книга № 1 Но Подзагу № 25

Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № 25             | № =          | № 12        | 12 июня                         |

1 Пол умершего <sup>Мужской</sup>

2 Фамилия <sup>Ковалев</sup> прозвище <sup>Барбара</sup> имя <sup>Николай</sup>

3 Возраст <sup>2 года</sup> время рождения: 1 г. <sup>июня</sup> месяца <sup>12</sup> числа

4 Время смерти: 1923 года <sup>июня</sup> месяца <sup>12</sup> числа

5 Место смерти: губерния <sup>Черников</sup> уезд <sup>Кокотанского</sup> волость <sup>Сиревка</sup> селение, хутор <sup>Сиревка</sup> город

милицейский участок: <sup>улица</sup> дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния <sup>Воронежская</sup> волость <sup>Землянского у.</sup> с. <sup>Ширейко</sup> милицейский участок <sup>улица</sup> дом №

7 Национальность <sup>русский</sup>

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: <sup>раба</sup>)



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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

Уполномоченный

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Гирее* Исполкоме

губ. *Черновск* уезда *Кешистон* волости *караб.*

села *Ширва* города

за 192 *3* год Книга № *1* По Подзаписи № *26.*

Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>26</i>      | № <i>14</i>  | № <i>-</i>  | <i>19 июня</i>                  |

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Варин* прозвище *мисси* отчество *Евдокимов.*

3 Возраст *13 лет* Дата рождения: *1* г. месяца *-* числа *-*

4 Время смерти: 192 *3* года *июня* месяца *19* числа *-*

5 Место смерти: губерния *Чернов* уезд *Кешистон* волость *караб.*

село, хутор *Ширва* город

милицейский участок *-* улица *-* дом № *-*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернов* уезд *Кешистон*

волость *караб* селение, хутор *Ширва* 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)

*Ширва*

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполномоченный

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Гиреве* Исполкоме

губ. *Черновес* уезда *Кеисотнен* волости *Караб.*

села *Гиревка* города

за 192 *3* год Книга № *1* По Подзаписи № *26.*

**Запись о смерти**

| Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>26</i>      | № <i>14</i> | № <i>-</i>  | <i>19 июня</i>                  |

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Баранов* прозвище *Михайло* отчество *Евдокимов.*

3 Возраст *13 лет* месяца рождения: *1* г. месяца *19* числа

4 Время смерти: 192 *3* года *июня*

5 Место смерти: губерния *Черновес* уезд *Кеисотнен* волость *Гиревка* село, хутор *Гиревка* город

милицейский участок *Гиревка* улица *Гиревка* дом № *-*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Черновес* уезд *Кеисот.* волость *Караб* село, хутор *Гиревка* город

милицейский участок *Гиревка* улица *Гиревка* дом № *-*

7 Национальность *Литовская*

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. | туберкулез<br>Легочный        |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, также № свидетельства                                                   | Овчаренко<br>Завьял<br>Виктор |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                |                               |
| 13 | Место погребения                                                                                                                        | Кладбище                      |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                               |

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Место  
для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Уполномоченный *Трутин*

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

Под, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Сиревых* Исполкоме  
губ. *Чернов* уезда *Решотин* волости *Рарод*  
села *Сиревка* города  
за 192 *3* год Книга № *1* По Подзаписи *27*  
**Запись о смерти**

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>27</i>      | № <i>15</i>  | № <i>-</i>  | <i>3 Июнь</i>                   |

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Орлов* прозвище *Эмисей* отчество *Борис.*

3 Возраст *4 месяца* рождения: 1 г. *2* месяца *-* числа *-*

4 Время смерти: 192 *3* года *Июнь* месяца *3* числа *-*

5 Место смерти: губерния *Чернов* уезд *Решот.* волость *Сиревка* город *Сиревка* селение, хутор *Сиревка* город *Сиревка* улица *-* дом № *-*

милицейский участок *-* улица *-* дом № *-*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *-*

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернов* уезд *Решот.* волость *Сиревка* селение, хутор *Сиревка* город *Сиревка* улица *-* дом № *-*

милицейский участок *-* улица *-* дом № *-*

7 Национальность *русский*

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

9 Род занятий *Хлебопашество*

|    |                                                                                                                                         |                              |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | общая<br>Слабость            |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 |                              |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Орехов<br>Егор               |
| 13 | Место погребения                                                                                                                        | в саду Осадского<br>Тихонова |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                              |

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Помощник

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

Под отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шевчен. Исполкоме  
губ. Черниговск. уезда Кочетовск. волости Караб  
села Шевченковского города  
за 192 3 год Книга № 1 По Потзагу 28  
Запись о смерти

| Общий порядковый № | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| № <u>28</u>        | № =         | № <u>13</u> | <u>11 Августа</u>               |

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Сурин прозвище Молов отчество Евген.

3 Возраст 6 лет рождения: 1 г. Орехов месяца 11 числа

4 Время смерти: 192 3 года Августа месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Чернигов. уезд Кочетовск. волость Шевченковский селение, хутор Шевченковский милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Кочетовск. волость Караб селение, хутор Шевченковский милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинский

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

9 Год занятия (профессия, ремесло, должность, занятие в прошлом)



|    |                                                                                                                                                                      |                                                                                      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти:<br>по медицинскому<br>свидетельству, по<br>опросу родствен-<br>ников или свиде-<br>телей, если не пред-<br>ставлено медицин-<br>ского свидетельства. | неизвестно                                                                           |
| 11 | Фамилия, имя, от-<br>чество врача вы-<br>давшего свидетель-<br>ство о смерти, а<br>также № свиде-<br>тельства                                                        |    |
| 12 | Кем сделано за-<br>явление о смерти<br>(указать подроб-<br>ный адрес)                                                                                                | Сергиз<br>Евгений                                                                    |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                                                    | кладбище                                                                             |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                                                    |  |

Подпись лица,  
сделавшего заявление *Е. Сундз*

Подписи должностных лиц,  
совершивших ~~действия~~

\* Место  
для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших расчет

| У. С. С. Р.                                                                                         |                                         | Народный Комиссариат Внутренних Дел. |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при                                                 |                                         | Исполком                             |                                 |
| губ.                                                                                                | Чернышевск. уезда                       | волости Караб                        |                                 |
| села                                                                                                | Швакино                                 | города                               |                                 |
| за 1923 год                                                                                         | Книга № 1                               | По Подзагу № 2                       |                                 |
| Запись о смерти                                                                                     |                                         |                                      |                                 |
| Общий порядковый                                                                                    | Мужск. пола.                            | Женск. пола                          | Число и месяц совершения записи |
| № 2                                                                                                 | № 16                                    | № -                                  | 17 го Август.                   |
| 1 Пол умершего                                                                                      | Мужской                                 |                                      |                                 |
| 2 Фамилия                                                                                           | Имя Степан                              |                                      |                                 |
| 3 Возраст 58                                                                                        | Время рождения: 1 - г. - месяца - числа |                                      |                                 |
| 4 Время смерти: 1923 года                                                                           | Август - месяца 17 - числа              |                                      |                                 |
| 5 Место смерти: губерния Черн.                                                                      | уезд - волость                          |                                      |                                 |
| село, хутор Швакино                                                                                 |                                         |                                      |                                 |
| милицейский участок - улица - дом №                                                                 |                                         |                                      |                                 |
| Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы                                              |                                         |                                      |                                 |
| 6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чернышевск.                                         | уезд                                    |                                      |                                 |
| волости Караб.                                                                                      | село, хутор - город                     |                                      |                                 |
| милицейский участок - улица - дом №                                                                 |                                         |                                      |                                 |
| 7 Национальность                                                                                    | Украинский                              |                                      |                                 |
| 8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) | вдов.                                   |                                      |                                 |
| 9 Род занятий (профессия, занятие)                                                                  | Неботорговля                            |                                      |                                 |

|    |                                                                                                                                         |                        |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Катар<br>Омариона      |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                  | <i>[Signature]</i>     |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Косовиничко<br>Евгений |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | кладбище               |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | <i>[Signature]</i>     |

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Место  
для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*[Signature]*

Умариона 184

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Шевченко*

губ. *Чернигов.* уезда *Кочетовского*

села *Шевченковского* города

за 192 *3* год Книга № *1* По Подзаписи № *30*

Запись о смерти

| Общий порядковый № | Мужск. пола | Женск. пола | Число лет жизни   |
|--------------------|-------------|-------------|-------------------|
| № <i>30</i>        | №           | № <i>14</i> | <i>17</i> Августа |

1 Пол умершего *Мужской*

2 Фамилия *Шевченко* прозвище *Марию* отчество *Олегов.*

3 Возраст *3* года рождения: *1923* г. *Июль* месяца *25* числа

4 Время смерти: 192 *3* года *Августа* *17* числа

5 Место смерти: губерния *Чернигов.* уезд *Кочетовский* волость *Шевченковский* город *Шевченковский* селение, хутор *Шевченковский* дом № *81*

милицейский участок *Шевченковский* улица *Шевченковский*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *Шевченковский* дом № *81*

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов.* уезд *Кочетовский* волость *Шевченковский* селение, хутор *Шевченковский* дом № *81*

милицейский участок *Шевченковский* улица *Шевченковский*

7 Национальность *Украинская*

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

9 Род занятий (профессия, по долгу, в хозяйстве, рабочий)



|    |                                                                                                                                         |                    |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | дети<br>Владимир   |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | Л                  |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Ривен<br>Орловский |
| 13 | Место погребения                                                                                                                        | Кладбище           |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | Е                  |

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Уполномоченный В. П. М. М.

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

Под, отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. *Калужская* волости *Ивский*

села *Ивский* города

за 192 *3* год Книга № *1* По Подзагу № *31*

**Запись о смерти**

| Общий порядковый № | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>31</i>        | № <i>17</i> | № <i>-</i>  | <i>19</i> / <i>июль</i>         |

1 Пол умершего *Мужское*

2 Фамилия *Скрипникова* имя *Михаил* отчество *Иванов.*

3 Возраст *7 лет* время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 *3* года *Августа* месяца *19* числа

5 Место смерти: губерния *Чернов* уезд *Ивский* волость *Ивский*

селение, хутор *Ивский* город *Ивский*

милицейский участок *Ивский* дом № *Ивский*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Чер.* уезд *Ивский*

волость *Ивский* селение, хутор *Ивский* город *Ивский*

милицейский участок *Ивский* дом № *Ивский*

7 Национальность *украинский*

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. | общая<br>Слабость |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 |                   |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | М. Сурин          |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище          |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                   |

Подпись лица, сделавшего заявление

И. Сурин

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Умисин

справка не взымать 5p 126

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шетского Исполкоме  
губ. Керниг. уезда Ново-Александровской волости Карпо-Губ.  
села Шетского города  
за 1923 год Книга № 1 По Подзаписи № 32

**Запись о смерти**

| Общий порядковый № | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| № 32               | № 18        | № —         | 23/VI 1923                      |

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Лосин прозвище имя Василь отчество Григорьевич

3 Возраст 12 лет рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 23 Августа месяца числа

5 Место смерти: губерния уезд волость  
селение, хутор Шетского села город  
милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Керниг. уезд Ново-Александровской волость селение, хутор Шетского села город Карпо-Губ.  
милицейский участок дом №

7 Национальность Украинца

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, жнось, по промысел)



|    |                                                                                                                                         |                     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Относительно смерти |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 |                     |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Могилко<br>Мойсеев  |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кировская           |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                     |

Подпись лица, сделавшего заявление *М. Могилко*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Мерников* исполкоме  
 № *Мерников* уезда *Космодемьянский* волости *Караб*  
 села *Мельниковское* города  
 за 192 *3* год Книга № *1* По Потзагу № *33*

Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| <i>33</i>        | № <i>14</i>  | № <i>2</i>  | <i>9 сентября</i>               |

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Петруша* инициалы *Т. П.* отчество *Кузб. и.*

3 Возраст *73 года* рождения: 1 г. *9* месяца *9* числа

4 Время смерти: 192 *3* года *Сентября* *9* числа

5 Место смерти: губерния *Курганская* уезд *Космодемьянский* волость *Караб* селение, хутор *Мельниковское* милицейский участок *улица* дом № *улица*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Мерников* уезд *Караб* волость *Мельниковское* селение, хутор *улица* дом № *улица*

7 Национальность *украинское*

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, пол, промысел) *Мельников*



|    |                                                                                                                                         |                 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Слабость        |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                  |                 |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Петруша<br>Мина |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       |                 |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                 |

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Место  
для  
печати.

Подпись должностных лиц,  
совершивших запись

Уполномоченный

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме  
губ. Черников уезда Кононовского  
села Шевченковского  
за 1923 год Книга № 1 По Подзаписи № 34

Запись о смерти

| Общий порядковый<br>№ | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения<br>записи |
|-----------------------|--------------|-------------|------------------------------------|
| № 34                  | № 20         | № -         | 20 сентября                        |

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Ишма прозвище имя Иван. отчество Орехов

3 Возраст 33 лет. Дата рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года 30 сентября месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Черников. уезд Кононов. волость  
селение, хутор Шевченковский город  
милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чер. уезд  
волость селение, хутор Шевченковский город  
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, иное в жизни)



|    |                                                                                                                                         |                   |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | общая<br>слабость |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 |                   |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Мило<br>Оросов    |
| 13 | Место погребения                                                                                                                        | в кладбище        |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                   |

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подпись должностного лица, совершившего запись

Уполномоченный

129  
180

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме  
губ. Чернигов. уезда Канотинского волости Караб.  
села Шевчиновского

за 1923 год Книга № 1 По Подзаписи № 35

Запись о смерти

| Общий порядковый № | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № 35               | № 1          | № 15        | 22/IX 23.                       |

1 Пол умершего: Шевчиновский

2 Фамилия: Черниговский

3 Возраст: 1 год рождения: 1 г.

4 Время смерти: 1923 года 22 сентября

5 Место смерти: губерния Чернигов. уезд Канотин. волость село Шевчинов. город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов. уезд Канотин. волость Караб. селение, хутор Шевчинов. город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

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

9 Род занятий (профессия, должность, занятие в хозяйстве, ремесло)



|    |                                                                                                                                         |                                |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | <i>Мужской</i>                 |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | <i>И</i>                       |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | <i>Чернышевский<br/>Резань</i> |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | <i>Рязань</i>                  |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | <i>И</i>                       |

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Место  
для  
печати.

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Уполномоченный*

Отрывки о регистрации не взыскать. 130

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Шевшиковской* Исполкоме  
губ. *Сергиевской* уезда *Конаковский* волости *Укоробутин*  
села *Шевшиковское* города —  
за 192 *3* года Книга № *1* По Подзаписи № *35*

**Запись о смерти**

| Общий порядковый № | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>35</i>        | №            | № <i>16</i> | <i>27/IX</i>                    |

1 Пол умершего *Ясский*

2 Фамилия *Уозин* прозвище *Анна* отчество *Василь*

3 *сма* Возраст *55* лет. Время рождения: 1 *Сент-ябрь* года *26* числа

4 Время смерти: 192 *3* года *Сент-ябрь* года *26* числа

5 Место смерти: губерния *Сергиевская* уезд *Конаковский* волость *Укоробутин* селение, хутор *Нутинский* город *Укоробутин* милицейский участок *Укоробутин* улица *Укоробутин* дом № *1*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Сергиевская* уезд *Конаковский* волость *Укоробутин* селение, хутор *Нутинский* город *Укоробутин* милицейский участок *Укоробутин* улица *Укоробутин* дом № *1*

7 Национальность *Украинская*

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

9 Род занятий (профессия, должность, занятие в хозяйстве, ремесло, промысел)

*Укоробутин*



|    |                                                                                                                                         |                             |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 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                                                  | нет                         |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Кожин<br>Варвара<br>Марков. |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | общее кладбище              |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | нет                         |

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати.

131  
132

справка  
в суд

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

Под. отдел Записей, Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. Чернигов уезда Почепской волости

села Шивчиновское города

за 1923 год Книга № 1 По Подзагу № 38

**Запись о смерти**

| Общий порядковый № | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| № 36               | № 21        | № —         | 30/IX                           |

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Раушен прозвище имя Корни отчество Виктр.

3 Возраст 5 мес. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Сентябрь месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Чернигов уезд Почепской волость селение, хутор Шивчиновское

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Почепской волость Караб селение, хутор Шивчиновское город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

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

9 Род занятий (профессия, занятие в хозяйстве, рабочий)



|    |                                                                                                                                         |                        |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Острое восп.<br>Легких |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 |                        |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Тяжело<br>Видеян       |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище               |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       |                        |

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Утомович

182

183

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Швейцарском

губ. Черниг. уезда Кошоп. волости Караб

села Швейцарского города

за 1923 год Книга № 1 По Подзаписи № 34

Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № 34             | № —          | № 17        | 3 Октяб.                        |

1 Пол умершего Украинский

2 Фамилия Кузнецов имя Мотр. отчество Мок

3 Возраст 70 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Октября месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния Чернигов уезд Кошоп. волость Караб селение Швейцарское город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

в с. Ти

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Кошоп. волость Караб селение Швейцарское город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинская

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

9 Род занятий (профессия, должность, ин.) Медик.



|    |                                                                                                                                                                     |                    |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 10 | Причина смерти:<br>по медицинскому<br>свидетельству, по<br>опросу родствен-<br>ников или свиде-<br>телей, если не пред-<br>ставлено медицин-<br>ского свидетельства | обшир<br>слабость  |
| 11 | Фамилия, имя, от-<br>чество врача, вы-<br>давшего свидетель-<br>ство о смерти, а<br>также № свиде-<br>тельства                                                      |                    |
| 12 | Кем сделано за-<br>явление о смерти<br>(указать подроб-<br>ный адрес)                                                                                               | Кузьменко<br>Роман |
| 13 | Место рождения                                                                                                                                                      | Князьковиче        |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                                                   |                    |

Подпись лица,  
сделавшего заявление

Место  
для  
печати

Подпись должностных лиц,  
совершивших запись

Уполномоченный

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме  
губ. Чернигов. уезда Канотопского волости Караб  
села Мельниково города  
за 1923 год Книга № 1 По Подзаписи № 38

**Запись о смерти**

| Общий порядковый<br>№ | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения<br>записи |
|-----------------------|-------------|-------------|------------------------------------|
| № 38                  | № 22        | № 1         | 9 октября                          |

1 Пол умершего: Мужской

2 Фамилия: Высесенца прозвище: имя: Владимирство: Мухом

3 Возраст: 22 лет рождения: 1 г. месяца: числа:

4 Время смерти: 1923 года: 9 октября месяца: 9 числа:

5 Место смерти: губерния: Чернигов. уезд: Канотоп. волость:  
селение, хутор: Мельниково село: город:  
милицейский участок: улица: дом №:

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния: Чернигов. уезд: Канотоп.  
волость: Караб. селение, хутор: Мельниково село: город:  
милицейский участок: улица: дом №:

7 Национальность: Украинской

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

9 Место рождения (про-  
исхождение, дол-  
жность, место в  
доме: хозяин,  
работный)



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

Подпись лица, сделавшего заявление: *Мещеряков*

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Уполномоченный*

Справка выдана  
Уполномоченным

134  
135

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Мещеряков* Исполконе  
губ. *Чер.* уезда *Кален* волости *Кален*  
села *Мещеряков* города  
за 192 *3* год Книга № *1* По Подзапу № *39*

Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>39</i>      | № <i>5</i>   | № <i>18</i> | <i>14/VI</i>                    |

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Мещеряков* имя *Евгений* отчество *Евграфович*

3 Возраст *12 лет* рождения: 1 *14* г. *1911* года *14* месяца *14* числа

4 Время смерти: 192 *3* года *14* июля *14* часов *14* минут

5 Место смерти: губерния *Чер.* уезд *Кален* волость *Кален*  
селение, хутор *Мещеряков* город *Мещеряков*  
милицейский участок *Мещеряков* улица *Мещеряков* дом № *Мещеряков*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Чер.* уезд *Кален*  
волость *Кален* селение, хутор *Мещеряков* город *Мещеряков*  
милицейский участок *Мещеряков* улица *Мещеряков* дом № *Мещеряков*

7 Национальность *Украинский*

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение, промысел)



|    |                                                                                                                                         |                              |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | <i>Неизвестно</i>            |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | <i>[Signature]</i>           |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | <i>Евгений Александрович</i> |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | <i>Кладбище</i>              |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | <i>[Signature]</i>           |



Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

*Исх. 111*  
*Уполномоченный*

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

Под. отдел Записей актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*  
губ. *Удмуртская* уезда *Кинотопского* волости *Карабутов*  
села *Ильинское* города  
за 192 *3* год Книга № *1* По Подзаписи № *40*

**Запись о смерти**

| № в рос. архиве | Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|-----------------|------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
|                 | № <i>40</i>      | № <i>23</i> | № <i>-</i>  | <i>17 ноября 1923.</i>          |

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Ильин* прозвище *Илья* имя *Евгений* отчество

3 Возраст *26* лет Время рождения: *16 ноября* года *1907* месяца *11* числа *1907*

4 Время смерти: 192 *3* года *16 ноября* месяца *11* числа *1923*

5 Место смерти: губерния *Удмуртская* уезд *Кинотопский* волость *Ильинское* селение, хутор *-* город *-*  
милицейский участок *-* улица *-* дом № *-*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Удмуртская* уезд *Кинотопский* волость *Карабутов* селение, хутор *-* город *-*  
милицейский участок *-* улица *-* дом № *-*

7 Национальность *украинская*

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, промысел) *Хлеботорговец*



|    |                                                                                                                                        |                            |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства | Убит                       |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                |                            |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                               | Катюша Викентьевна Шварцко |
| 13 | Место погребения                                                                                                                       | на кладбище                |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                      |                            |



Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

С. М. Шварцко

С. М. Шварцко. Героиня Отечественной войны  
Уч. акт. 1941 г.

136

138

|                                                     |                                                                                                                                   |                                      |               |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| У. С. С. Р.                                         |                                                                                                                                   | Народный Комиссариат Внутренних Дел. |               |
| Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при |                                                                                                                                   | Исполкоме                            |               |
| губ. Тернопольск                                    | уезда Конопоток                                                                                                                   | волости Карпачин                     |               |
| села Шварцково                                      | города                                                                                                                            |                                      |               |
| за 1923 год                                         | Книга № 1                                                                                                                         | По Подзаписи № 41                    |               |
| Запись о смерти                                     |                                                                                                                                   |                                      |               |
| № в рос. архиве                                     | Общий порядковый №                                                                                                                | Мужск. пола №                        | Женск. пола № |
|                                                     | 41                                                                                                                                | 24                                   | —             |
| Число и месяц совершения записи                     |                                                                                                                                   |                                      |               |
| 11 декабря 1923 г.                                  |                                                                                                                                   |                                      |               |
| 1                                                   | Пол умершего: мужской                                                                                                             |                                      |               |
| 2                                                   | Фамилия: Назаренко, прозвище: имя: Микола, отчество: Олександр                                                                    |                                      |               |
| 3                                                   | Возраст: 35 л. Время рождения: 1 г. месяца: числа:                                                                                |                                      |               |
| 4                                                   | Время смерти: 1923 года: 11 декабря, месяца: 11, числа:                                                                           |                                      |               |
| 5                                                   | Место смерти: губерния: Тернопольск, уезд: Конопоток, волость: Шварцково, селение, хутор: город:                                  |                                      |               |
|                                                     | милицейский участок: —, улица: —, дом №: —                                                                                        |                                      |               |
|                                                     | Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы:                                                                           |                                      |               |
| 6                                                   | Постоянное местожительство умершего: губерния: Тернопольск, уезд: Конопоток, волость: Карпачин, селение, хутор: Шварцково, город: |                                      |               |
|                                                     | милицейский участок: —, улица: —, дом №: —                                                                                        |                                      |               |
| 7                                                   | Национальность: украинская                                                                                                        |                                      |               |
| 8                                                   | Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная): холост                        |                                      |               |
| 9                                                   | Род занятий (профессия, место, должность, положение в семье: хозяин, рабочий): Шварцковский                                       |                                      |               |



|    |                                                                                                                                                                     |                                             |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти:<br>по медицинскому<br>свидетельству, по<br>опросу родствен-<br>ников или свиде-<br>телей, если не пред-<br>ставлено медицин-<br>ского свидетельства | Неизвестно                                  |
| 11 | Фамилия, имя, от-<br>чество врача вы-<br>давшего свидетель-<br>ство о смерти, а<br>также № свиде-<br>тельства                                                       |                                             |
| 12 | Кем сделано за-<br>явление о смерти<br>(указать подроб-<br>ный адрес)                                                                                               | Совва Оми. Чанрахи<br>с Исламатова Кадрибур |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                                                   | на кладбище                                 |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                                                   |                                             |



Подпись лица,  
сделавшего заявление

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Учюлюлю. *Итава*

У. С. С. Р.

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме  
губ. Черниговск уезда Конотинского волости Карачун

села Шевченко города

за 1923 год Книга № 1 По Подзагу № 42

**Запись о смерти**

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № 42             | № —          | № 19        | 14 декабря 1923.                |

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Новикова* прозвище *Дядя* имя *Василий* отчество *Григорьевич*

3 Возраст *38 лет*, Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1923 года *Декабря* месяца *13* числа

5 Место смерти: губерния *Черниговская* уезд *Конотинский* волость *Шевченково* селение, хутор — город — милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигл.* уезд *Конотинский* волость *Карачун* селение, хутор — город — милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность *украинская*

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

9 Род занятий (фессия, ремесло, профессия, промысел) *Клишотайшева*



|    |                                                                                                                                         |                          |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | 7 летняя                 |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | <i>[Signature]</i>       |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Федор Иванович Давиденко |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | На кладбище              |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | <i>[Signature]</i>       |



Подпись лица, сделавшего заявление *Ф. Давиденко*  
 Подпись должностных лиц, совершивших запись *Иванов. Ивану*

138  
139

Справка выдана  
Уполномоченным *Ивану*

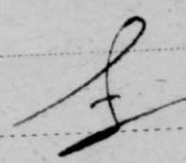
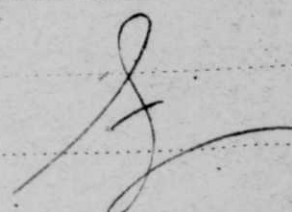
У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Шариков* Исполкоме  
 губ. *Черниговск* уезда *Конавского* волости *Карадутин*  
 села *Шевченково* города  
 за 192 *3* год Книга № *1* По Подзаписи № *43*

**Запись о смерти**

| № записи                                                        | Общий порядковый                                                                                                                                        | Пол         |             | Число и месяц совершения записи |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
|                                                                 |                                                                                                                                                         | Мужск. пола | Женск. пола |                                 |
|                                                                 | № <i>43</i>                                                                                                                                             | № <i>25</i> | № <i>-</i>  | <i>17 декабря 1923 г.</i>       |
| 1                                                               | Пол умершего <i>мужской</i>                                                                                                                             |             |             |                                 |
| 2                                                               | Фамилия <i>Деревко</i> прозвище <i>Андрей</i> имя <i>Андрей</i> отчество <i>Васильевич</i>                                                              |             |             |                                 |
| 3                                                               | Возраст <i>35</i> лет. Время рождения: <i>1</i> г. <i>17</i> месяца <i>17</i> числа                                                                     |             |             |                                 |
| 4                                                               | Время смерти: 192 <i>3</i> года <i>17</i> декабря                                                                                                       |             |             |                                 |
| 5                                                               | Место смерти: губерния <i>Черниговск</i> уезд <i>Конавский</i> волость <i>Карадутинск</i> селение, хутор <i>Шевченково</i> город                        |             |             |                                 |
|                                                                 | милицейский участок <i>-</i> улица <i>-</i> дом № <i>-</i>                                                                                              |             |             |                                 |
| Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы <i>-</i> |                                                                                                                                                         |             |             |                                 |
| 6                                                               | Постоянное местожительство умершего: губерния <i>Черниговск</i> уезд <i>Конавский</i> волость <i>Карадутинск</i> селение, хутор <i>-</i> город <i>-</i> |             |             |                                 |
|                                                                 | милицейский участок <i>-</i> улица <i>-</i> дом № <i>-</i>                                                                                              |             |             |                                 |
| 7                                                               | Национальность <i>украинская</i>                                                                                                                        |             |             |                                 |
| 8                                                               | Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) <i>женат</i>                                         |             |             |                                 |
| 9                                                               | Род занятий (профессия, должность, место: хозяин, рабочий) <i>Александров</i>                                                                           |             |             |                                 |



|    |                                                                                                                                                                      |                                                                                      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти:<br>по медицинскому<br>свидетельству, по<br>опросу родствен-<br>ников или свиде-<br>телей, если не пред-<br>ставлено медицин-<br>ского свидетельства. | туберкулез крови                                                                     |
| 11 | Фамилия, имя, от-<br>чество врача, вы-<br>давшего свидетель-<br>ство о смерти, а<br>также № свиде-<br>тельства                                                       |    |
| 12 | Кем сделано за-<br>явление о смерти<br>(указать подроб-<br>ный адрес)                                                                                                | узнаю Державина М.М.<br>с.м.м.<br>с. Мелеченково                                     |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                                                    | на кладбище                                                                          |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                                                    |  |

Подпись лица,  
сделавшего заявление *Дегусовича*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

Умножением  $\partial$  на  $\partial$



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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Исполкоме*  
губ. *Черниловск* уезда *Кенотопск* волости *Карабурь*  
села *Шевшино* города  
за 192 *3* год Книга № *1* По Подзагу № *44*

**Запись о смерти**

| № в вол-<br>рост | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
|                  | № <i>44</i>      | № <i>-</i>   | № <i>20</i> | <i>21 Декабря 1923</i>          |

1 Пол умершего *женский*

2 Фамилия *Корова* прозвище *Исена* имя *Данил* отчество

3 Возраст *90 л.* Время рождения: 1 *Декабря* года *20* месяца *20* числа

4 Время смерти: 192 *3* года *Декабря* месяца *20* числа

5 Место смерти: губерния *Черниловск* уезд *Кенотопск* волость  
*Шевшино* селение, хутор город

милицейский участок *-* улица *-* дом № *-*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы *-*

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниловск* уезд *Кенотопск*  
волость *Карабурь* селение, хутор *Шевшино* город

милицейский участок *-* улица *-* дом № *-*

7 Национальность *украинка*

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

9 Род занятий *Алкоголизм*

|    |                                                                                                                                        |                                       |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 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                                                | <i>[Signature]</i>                    |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                               | Александрович Корольков<br>Мельникова |
| 13 | Место погребения                                                                                                                       | на кладбище                           |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                      | <i>[Signature]</i>                    |

Подпись лица, сделавшего заявление *А. Корольков*

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
Уполномоченный *Отставной*

Место для печати

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Медиков* Исполкоме  
губ. *Черниговск* уезда *Конотопск* волости *Карачун*  
села *Торговиц* города  
за 1923 год Книга № *1* По Подзаписи № *45*

**Запись о смерти**

| Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| № <i>45</i>      | № <i>26</i> | № -         | <i>24 Декабря 1923</i>          |

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Косенко* прозвище *Григор* имя *Григор* отчество *Иванов*

3 Возраст *6 лет* время рождения: 1. *Декабря* месяца *21* числа

4 Время смерти: 1923 года *Декабря* месяца *21* числа

5 Место смерти: губерния *Черниговск* уезд *Конотопск* волость  
*Карачун* селение, хутор *Торговиц* город  
милицейский участок *Торговиц* улица *Торговиц* дом № *Торговиц*

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговск* уезд *Конотопск*  
волость *Карачун* селение, хутор *Торговиц* город  
милицейский участок *Торговиц* улица *Торговиц* дом № *Торговиц*

7 Национальность *украинцы*

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

9 Вид занятий (профессия, ремесло, должность, положение в семье, промысле: хозяин, работник)

*Хитомашев*



|    |                                                                                                                                         |                                  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | суфотис                          |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | L                                |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Трофимов Костяшко<br>х. Марьянов |
| 13 | Место погребения                                                                                                                        | на кладбище                      |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | L                                |



Подпись лица, сделавшего заявление

И. Костяшко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Иванов А. М.

24/7.25. Сиротка Вера  
Умисси. Атаман

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Шевинск Исполкоме  
губ. Черниговской уезда Почепского волости Каравут  
села Шевинского города  
за 192 3 год Книга № 1 По Погзагу № 46

**Запись о смерти**

| Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| № <u>46</u>      | № <u>-</u>  | № <u>21</u> | <u>24 Декабря 1923.</u>         |

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Назаров имя Александр отчество Артурович

3 Возраст 29 Время рождения: 1 г. месяца - числа -

4 Время смерти: 192 3 года Декабрь месяца 23 числа -

5 Место смерти: губерния Черниговская уезд Почепский волость Шевинского селение, хутор - город -  
милицейский участок - улица - дом № -

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Почепский  
волость Каравут селение, хутор Шевинского город -  
милицейский участок - улица - дом № -

7 Национальность украинка

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

9 Род Александров (про-  
ф. -, дол-  
жность -, по-  
ложение в  
доме: хозяин,  
рабочий)



|    |                                                                                                                                         |                             |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Чайотта                     |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                  | Л                           |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Яковом Колосовом с Шевченко |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | на кладбище                 |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | Л                           |

Подпись лица, сделавшего заявление: *Григорьев*

Подпись должностного лица, совершившего запись: *Иванов*

Место для печати: *Иванов*

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Шевченко* Исполкоме  
 губ. *Черниговск* уезда *Конотопск* волости *Козабутов*  
 села *Шевченко* города  
 за 1923 год Книга № 1 По Подзаписи № 47

Запись о смерти

| Общий порядковый № | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|--------------------|--------------|-------------|---------------------------------|
| № 47               | № -          | № 22        | 31 Декабря 1923                 |

1 Пол умершего: *мужск.*

2 Фамилия: *Голосова* прозвище *Анна* отчество *Иванов*

3 Возраст: *4* года Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года *Декабря* месяца *30* числа

5 Место смерти: губерния *Чернигов* уезд *Конотопск* волость *Козабутов* селение, хутор *Шевченко* город милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Чернигов* уезд *Конотопск* волость *Козабутов* селение, хутор *Шевченко* город милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность: *украинка*

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

9 Род (про-  
фессия, долж-  
ность, служеб-  
ное положение, хозяин, и др.) *Александров*



|    |                                                                                                                                        |                          |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства | Неизвестно               |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                 | <i>[Signature]</i>       |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                               | Иваном Ледко<br>Медвежьи |
| 13 | Место погребения                                                                                                                       | на кладбище              |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                      | <i>[Signature]</i>       |

Подпись лица, сделавшего заявление: *[Signature]*

Подписи должностных лиц, совершивших запись: *[Signature]*

ПЕЧАТЬ  
Место  
записи  
печати.

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

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при *Михайлов* Исполкоме  
губ. *Черниговск* уезда *Конотопск* волости *Карабунт*  
села *Шевченко* города  
за 1923 год Книга № *1* По Подзаписи № *48*

Запись о смерти

| Общий порядковый<br>№ | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения<br>записи |
|-----------------------|--------------|-------------|------------------------------------|
| № <i>48</i>           | № <i>24</i>  | № <i>-</i>  | <i>31 Декабря 1928.</i>            |

1 Пол умершего *мужской*

2 Фамилия *Назаренко* прозвище *Василь* отчество *Василь*

3 Возраст *64* года Время рождения: *1864* года *1* месяца *1* числа

4 Время смерти: 1923 года *Декабря* *31* месяца *31* числа

5 Место смерти: губерния *Черниговск* уезд *Конотопск* волость  
*Карабунт* селение, хутор *Шевченко* город

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы \_\_\_\_\_

6 Постоянное местожительство умершего: губерния *Черниговск* уезд *Конотопск*  
волость *Карабунт* селение, хутор *Шевченко* город

милицейский участок \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

7 Национальность *украинец*

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

9 Профессия (про-  
фессия, ремесло, дол-  
жность, положение в  
промысле: хозяин,  
рабочий) *Механик*

|    |                                                                                                                                         |                               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Старость                      |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства                                                  | <i>[Signature]</i>            |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)                                                                                | Виктор Назаренко<br>Мельников |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                       | Кладбище                      |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                       | <i>[Signature]</i>            |



Подпись лица, сделавшего заявление *[Signature]*

Подписи должностных лиц, совершивших запись  
*[Signature]*

Пр. е. з. вірку:



ЗАВЕРИТЕЛЬНА КНИЖКА

В ДАННОМ МЕСТНОМ ЦИВИЛЬНОМ ЗАПИСНОМ УПРАВЛЕНИИ

144 листів

світ. с. 1083

директор *[Signature]*

1983



|    |                                                                                                                                                                      |                               |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 10 | Причина смерти:<br>по медицинскому<br>свидетельству, по<br>опросу родствен-<br>ников или свиде-<br>телей, если не пред-<br>ставлено медицин-<br>ского свидетельства. | Старость                      |
| 11 | Фамилия, имя, от-<br>чество врача вы-<br>давшего свидетель-<br>ство о смерти, а<br>также № свиде-<br>тельства                                                        | I                             |
| 12 | Кем сделано за-<br>явление о смерти<br>(указать подроб-<br>ный адрес)                                                                                                | Виктор Назаренко<br>Мельников |
| 13 | Место погребения.                                                                                                                                                    | кладбище                      |
| 14 | Особые примечания                                                                                                                                                    | I                             |



Подпись лица,  
сделавшего заявление

*В. Назаренко*

Подписи должностных лиц,  
совершивших запись

*Удальцов, Ермаков*

Пр. е. з. вірку:



|                    |             |
|--------------------|-------------|
| ЗАВЕРИТЕЛЬСТВО     |             |
| В данном документе | 1444 листок |
| содержит четыре    |             |
| листьев            |             |
| Итого: 1444        |             |
| инспектор по учету |             |
| Итого: 1444        |             |