

опис № 6
справа 189

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Храстинського району

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про Смерть

почата " 1 " січня 1925 р.

закінчена " 25 " грудня 1925 р.

Записи актів _____

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 250

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

Фонд № Р2720.

Опис № 6

Архівний № 189

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

*The text
is written by a
pencil*

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

Оглавление

№ п.п.	Наименование районов, городов, сельских, поселковых Советов народных депутатов в алфавитном порядке, по которым составлены записи актов гражданского состояния	Номера записей с № по №	Номера листов	Примечание
1.	В. Родина 1925г.	1-22	1-59	
2.	М. Родина -" -	1-13	60-90	
3.	Мезинка 1925г.	1-3	91-93	
4.	Мезинка -" -	1-11	94-150	
5.	Мезинка -" -	4-17	151-164	
6.	Мезинка 1925г.	1-18	165-182	
7.	Мезинка -" -	185-250	183-250	

Краснополье, тип. Зап. № 4956—500—1984 г.

7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Вешняе-Родина, Троицкий уезд, Курский губ.
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	Село Вешняе-Родина
9	Род занятий умершего.	

записаний:

Отдел записей актов гражданского состояния
 при *В-Д. Районном совете г. 1925* год.

ЗАПИСЬ
 о смерти

№ записи.	О.ш.ч.ч.		
	О.ш.ч.ч.	Для муж. пола	Для женского пола.
1	1		21
2	Число и месяц совершения записи. <i>6 октября</i>		
3	Пол умершего. <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего. <i>Касимов Аким</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>28 октября 1924 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти. <i>6 октября 1925 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>Село Великое Рабичи, Смирновский уезд, Троицкий губ.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). <i>Село Великое Рабичи</i>		
9	Род занятий умершего.		

57 8

12-55 р.

то-батьков!

3

прописка

91

р.

о-батьков!

ск.т

интер

е записаний:

ск.т

с.т.т.

у.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>от несчастной болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>отцом Степаном Харитоновичем</i>	
14	Место погребения.	<i>В-Давыдовское кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>был 12 лет</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Степан Харитонов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Степан Харитонов</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>В-Давыдовском сель. совете</i> <i>23</i> 19 <i>25</i> год.			
ЗАПИСЬ о смерти			
№ записи.	Ообщ.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	3	2	
2	Число и месяц совершения записи. <i>23 октября</i>		
3	Пол умершего. <i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего. <i>Першин Василий Григорьевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>2 октября 1925 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти. <i>23 октября 1925</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>Село Великое-Давыдовское, Давыдовский уезд, Троицкий район, Кудряковское сельское</i>		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес). <i>Село Великое-Давыдовское</i>		
9	Род занятий умершего.		



10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развсд.
11	Причина смерти.	<i>от иждивенческой болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>отцом</i>	
14	Место погребения.	<i>Р-Рыбницкое кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>Вн. т. 12. Вн. д. 12.</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Александр Петрович Рыбницкий</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Секретарь Р. Рыбницкий</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Р-Рыбницком с/с* за 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ош. для муж. пола. для женск. пола.		
	Ош.	Для муж. пола.	Для женск. пола.
1	<i>4</i>		<i>2</i>
2	<i>27 октября</i>		
3	<i>женский</i>		
4	<i>Сергейта ильи Илья Андреевич</i>		
5	<i>28 марта 1921 г.</i>		
6	<i>25 октября 1925 г.</i>		
7	<i>село Весеннее - Рыбницкое Троицкого уезда Курской губернии</i>		
8	<i>село Весеннее - Рыбницкое</i>		
9	Род занятий умершего.		

по-батьков:
Илья
арошенин
91
р.
о-батьков:
Илья
записаний:
Илья
Илья

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Умерла ввиду естественных причин	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Свидетельство о смерти № 149 выдано в 1925 году в г. Вильнюс	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	г. Вильнюс, ул. Б. Давидсон, № 12, Христиан	
14	Место погребения.	В Вильнюсском кладбище	
15	Особые примечания.	Выдана 12 выдана	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Христиан	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[Подписи]	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Вильнюсском гражданском отделении* за 1925 год.

№ *32* граф *5*

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ошк.		
	Для мужского пола	Для женского пола	Для женского пола
1	5		3
2	27 октября 1925		
3	Христиан		
4	Семья Христова, Анна Андреевна		
5	16 июля 1923 г.		
6	25 октября 1925		
7	Село Вильнюс, Вильнюсский уезд, город Вильнюс, Троицкий район, Куреный губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать погребный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

по-батьков: *Христиан*
 ародження: *31*
 р. *1923*
 о-батьков: *Христиан*
 с записаний: *Христиан*

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	девица	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	свидетельство о смерти № 49 выдано гражданским Миротомаской Волостной Управой Миротомаской.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	гр-кой ссн Василией Давидовны Мещеряковой	
14	Место погребения.	в Давидовском кладбище	
15	Особые примечания.	Выпущен 12 августа	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния

при *В-Д. Мещеряковской ссн* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ообщ.		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	6		4
2	29 октября		
3	женский		
4	Васильева Василия Давидовна		
5	15 сентября 1871 г.		
6	28 октября 1925 г.		
7	село Васильевское Давидовской волостной Миротомаской волостной управой		
8	село Васильевское Давидовское		
9	улицы Мещеряковской		

№ 9285 р.

по-батьков!

р.

о-батьков!

скит

в записан:

авки

а.с.с.с.

у/.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Умерла от холеры	
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 Баронесса Министрой Архив. С. В. Давыдов	
14	Место погребения.	В Давыдовском кладбище	
15	Особые примечания.	Выдана 12 выдана	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Министрой Архив. С. В. Давыдов	
17	Подпись должностных совершивших запись.	Секретарь Давыдов	



Отдел записей актов гражданского состояния

при *В. Давыдовском сел. совете* за 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общ. Для муж. кого пола Для женского пола.		
	7	3	2
1			
2	29 октября		
3	Мужской		
4	Евдокимов Василий Иванович		
5	4 января 1925 г.		
6	27 октября 1925 г.		
7	село Вейкино - Давыдовский уезд, город, волость, селение.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

№ 92-50-р.

по-батьков!

31

р.

о-батьков!

с записаний:

Давыдов

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Умер от мнголетней болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отец	
14	Место погребения.	В Давыдовском кладбище	
15	Особые примечания.	Выписан из выданных	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Давыдовском с/х совете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ощ. №		
	Для муж. к-го пола	Для женского пола	
1	8	—	5
2	30 октября		
3	оросенский		
4	Кравченко Бориса		
5	27 августа 1857 г.		
6	29 октября 1925 г.		
7	село Великая-Давыдовская волость Троицко-Ильинского уезда Кудинской губернии		
8	село Великая-Давыдовская		
9	Давыдовский Казимир		

№ 92-50-р.

по-батьков!

30

91

р.

о-батьков!

окт

интер

—

—

с записаний:

окт

окт

—

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Умерла от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сыном Кравчиной Анной Михайловной с. В. Рыбачье	
14	Место погребения.	В Рыбачье Кладбище	
15	Особые примечания.	Вытис 12 выдано	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Имя должностных лиц, совершивших запись.	[Signature]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Рыбачье* *с. Рыбачье* 19 *25* год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ошк.		Для мужского пола	Для женского пола.
	9			6
2	Число и месяц совершения записи. 30 октября			
3	Пол умершего. Женский			
4	Фамилия и имя умершего. Дмитриевна Ульяна			
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 15 мая 1918 года			
6	Число, месяц и год смерти. 30 октября 1925 г.			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). с. В. Рыбачье, Рыбачьинской волости, Тобольского уезда, Курганской губернии			
8	Постоянное местожительство умершего (указать погребный адрес). с. В. Рыбачье, Рыбачьинской волости, Тобольского уезда, Курганской губернии			
9	Род занятий умершего.			

№ 92-550

по-батьков

3 мая

91

р.

о-батьков

окт

интер

с записаний:

окт

окт

интер

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развсд.
11	Причина смерти.	<i>ушибленной черепом</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес живившего).	<i>отцом умершего Дмитрием Митроном в. В. Давыдов</i>	
14	Место погребения.	<i>В. Давыдовское кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>умер 12 января</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>М. Давыдов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

10

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Давыдовском сельском с/пункте* 1925 год.

№ *10* граф

ЗАПИСЬ о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	<i>10</i>	<i>7</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>31 октября</i>	
3	Пол умершего.	<i>мужского</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Богданов Зинков</i> <i>Никифоров</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>7 лет 1849 г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>30 октября 1925 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Смоленская губерния, Волосовский уезд, Давыдовское селение</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать погребенный адрес).	<i>Село Вешня-Давыдов</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>домашним хозяйством</i>	

№ *10*
92 *55* р.

по-батьков

Зинков

91

р.

по-батьков

Зинков

Зинков

Зинков

Зинков

с записаний:

Зинков

Зинков

Зинков

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>Умерла от пехоты</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Сестра вдовы В. В. В.</i>	
14	Место погребения.	<i>В-Давыдовское кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>Выдана 12 выдана</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

12

Отдел записей актов гражданского состояния

при *В. Давыдовском совете* 1925 год.

№ *12* граф

ЗАПИСЬ о смерти

	Общ.	Для муж. пола	Для женского пола.
1	<i>12</i>	<i>4</i>	
2	<i>5 ноября</i>		
3	<i>муж. кав.</i>		
4	<i>Виктор Викторович</i>		
5	<i>16 марта 1925г.</i>		
6	<i>5 ноября 1925г.</i>		
7	<i>Село Великая Рабочая, Сосновский уезд, Купеческий уезд</i>		
8	<i>Село Великая Рабочая</i>		
9			

по-батьков!

Р.

о-батьков!

о записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>умер от инсульта</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>7</i>	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>отцом умершего</i>	
14	Место погребения.	<i>В Давыдовском кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>Вместе с супругой</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>В. В. В. В.</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>В. В. В. В.</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния

№ *13* при *13* граф *13*

ЗАПИСЬ о смерти

19 *25* год.

№ записи.	Ошар.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	<i>13</i>		<i>1</i>
2	Число и месяц совершения записи. <i>12 ноября</i>		
3	Пол умершего. <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего. <i>Васильков Иван</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>8 / 860 год</i>		
6	Число, месяц и год смерти. <i>11 ноября 1925 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>Село Васильков, Давыдовский уезд, Ярославская губ.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). <i>Село Васильков, Давыдовский уезд, Ярославская губ.</i>		
9	Род занятий умершего. <i>работник</i>		

№ *13*
92 *8* р.

по-батьков

3

91

р.

о-батьков

10

11

12

13

с записаний:

14

15

16

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Умер от инсульта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Оргком. Великого Новгорода	
14	Место погребения.	В Рязанской кладбище	
15	Особые примечания.	Выдан 18-го января	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Евгений	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Сергей	



15

Отдел записей актов гражданского состояния

при *В. Великом Новгороде* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общая.		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	15		10
2	5 декабря		
3	Фамилия и имя умершего.		
4	Менделеев Александр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	15 июля 1851 г.		
7	Число, месяц и год смерти.		
8	5 декабря 1925 г.		
9	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
	Село Великое Рязанской губернии		
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
	Село Великое Рязанской губернии		
	Род занятий умершего.		
	Учитель		

№ 9257

по-батьков:

3

Р.

о-батьков:

окт

с записаний:

окт

дека

январь

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Умерла от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	2	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Свином. кондуктор ст. В. Д. Вильямс	
14	Место погребения.	В. Д. Вильямс	
15	Особые примечания.	Витно / 2 выдана	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Свином. кондуктор	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

16

№ 16

Граф

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Д. Вильямс* *с. Витно* за 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ записи.	Ообщ.		
	Для муж. пола	Для женского пола	
1	16	6	-
2	8 декабря		
3	Свином. кондуктор		
4	Фамилия и имя умершего. Вильямс Тарас		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 26 лет 1904 г.		
6	Число, месяц и год смерти. 7 декабря 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Свином. кондуктор ст. В. Д. Вильямс Тарасовской волости Курской губернии		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес). Свином. кондуктор		
9	Род занятия умершего. Земледелец		

№ 928

по-батьков

р.

о-батьков

с записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Умер от воспаления легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	L	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Отецом Игнатьев Савелием	
14	Место погребения.	В Давыдовском кладбище	
15	Особые примечания.	Свидетельство о смерти выдано в 1925 году 18 декабря в 12 часов 15 минут. Свидетельство о смерти выдано в 1925 году 18 декабря в 12 часов 15 минут. Свидетельство о смерти выдано в 1925 году 18 декабря в 12 часов 15 минут.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Савелий Игнатьевич Игнатьев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Савелий Игнатьевич Игнатьев	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при 15-й Московской сессии за 1925 год.			
ЗАПИСЬ о смерти			
№ записи.	Ошар.	Для муж. пола	Для женского пола.
1	17	7	-
2	8 декабря		
3	Мужчина		
4	Клеменс Давид Иванович		
5	6 1840 г.		
6	8 декабря 1925 г.		
7	Еще в жизни - Давид Иванович Клеменс		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>холод</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>умер от мн. аденоидной болезни</i>	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>отцом Дмитрием Терасимом жителем в. в. Давыдов</i>	
14	Место погребения.	<i>в Давыдовском кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>был в 12 лет</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Терасимов</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>С. В. Давыдов</i>	



19

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Давыдов* *в. в. Давыдов* *1925* год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общая		Для муж. пола	Для женского пола.
	19	9		
2	Число и месяц совершения записи. <i>14 декабря</i>			
3	Пол умершего. <i>мужской</i>			
4	Фамилия и имя умершего. <i>Давыдов Василий</i>			
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>2 апреля 1925</i>			
6	Число, месяц и год смерти. <i>14 декабря 1925</i>			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>Село Давыдовское, в. в. Давыдов, уезд Давыдовский, губерния Рязанская</i>			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). <i>Село Давыдовское, в. в. Давыдов</i>			
9	Род занятия умершего.			

№ 925

по-батьков: *В. в. Давыдов*

р. *Давыдов*

о-батьков: *Давыдов*

в записаний: *Давыдов*

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>Умерла от малярии</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>2</i>	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Сынцом Ренуи-ем Десмондом</i>	
14	Место погребения.	<i>В-Дубинин кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>Витис 12 августа</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Витис</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Витис</i>	

20

20

Отдел записей актов гражданского состояния

при *В-Дубинин сел. совете* *20* 19*25* год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общая.	Для муж. пола.	Для женского пола.
1	<i>20</i>	<i>10</i>	
2	<i>18 декабря</i>		
3	<i>сид. текли</i>		
4	<i>Иванов Иван Иванович</i>		
5	<i>15 октября 1925 г.</i>		
6	<i>17 декабря 1925 г.</i>		
7	<i>Курган. губ. Троицк. уезд. с. Дубинин. сел. Дубинин.</i>		
8	<i>Сын Десмонд - Дубинин</i>		
9	<i>Род занятий умершего.</i>		

№ 92

по-батьков

р.

о-батьков

с записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>холод</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>2</i>	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>отцом и матерью</i>	
14	Место погребения.	<i>3-й Рибинский кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>Виты 1-й выдан</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>А. Иванов</i>	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	<i>С. С. С.</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Рибинском с/с совете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общая.		
	Для муж. пола	Для женского пола	
1	<i>21</i>	<i>11</i>	
2	<i>23 декабря</i>		
3	<i>мужского</i>		
4	<i>Семенин</i>		
5	<i>Николай Фролович</i>		
6	<i>3 мая 1924г.</i>		
7	<i>22 декабря 1925г.</i>		
8	<i>Село Весеннее - Рибинский уезд</i>		
9	<i>Тосен-Воронцово уезд</i>		

№ 928

по-батьков

Р.

о-батьков

с записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Умер от малярии	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	?	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Свети- миром	
14	Место погребения.	В-Равнинное кладбище	
15	Особые примечания.	Выписка из выданных	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[Подпись]	
17	Подпись должностных совершивших запись.	[Подпись]	



Отдел записей актов гражданского состояния

при *Великом Равнинном с/пункте* 24 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	22	12
Число и месяц совершения записи.	25 Декабря	
Пол умершего.	мужской	
Фамилия и имя умершего.	Кравченко Иван	
Возраст (число, месяц и год рождения).	6 марта 1925 года	
Число, месяц и год смерти.	25 Декабря 1925 года	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Великая-Тыбница Троицкого уезда Смоленской губернии	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Село Великая-Тыбница	
Род занятий умершего.		

№ 92-55-р

по-батьков

о-батьков

с записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Умер от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	7	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Михайлом Артемьевичем Мещеряковым сс. Великая Дубина	
14	Место погребения.	В Дубинке Кандиши	
15	Особые примечания.	Выписан 2 выдана	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. А. Мещеряков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[Подписи]	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Д. Мещеряков сс. Великая Дубина* 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общая.		Для мужского пола	Для женского пола.
	Число и месяц совершения записи.	Пол умершего.	Фамилия и имя умершего.	Возраст (число, месяц и год рождения).
1	24	—	11	
2	4 января	Мужской	Баранов Павел Иванович	6 1837 году
3	4 января 1926 г.			
4	Курейка, губ. Трав.-Курган.			
5	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
6	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
7	Род занятий умершего.			



№ 9257

по-батьков:

Р.

о-батьков:

о записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>Длительная менингеальная болезнь</i>	
12	Фамилия, имя и по-родный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также не судмедошества.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес явившегося).	<i>Мать Мария Исуповна Афанасьева</i>	
14	Место погребения.	<i>В Д. Рубинском кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>мать Мария Исуповна Афанасьева</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Анна Исупова и др.</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Трудовой отдел</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. В. И. Совете* за 19*25* год.
ЗАПИСЬ

7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Великая-Тавлица Могилевской волости Гродненской губернии
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Село Великая-Тавлица
9	Род занятий умершего.	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>Зубная боль</i> <i>Душица ит мндресской болити</i>	
12	Фамилия, имя и по- рожденный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также ле- карствителя.	?	
13	Кем, сделано заявле- ние о смерти (указать полный адрес заявившего).	<i>Майстров Иосифович</i> <i>Антон</i>	
14	Место погребения.	<i>В Д. Блуды Кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>от этого издана</i> <i>выдана</i>	
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	<i>Анти Мухомова и др.</i> <i>или маршант</i> <i>сану.</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Пред. с. вол.</i> <i>Солдат</i> <i>15 коп.</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Д. Мещеряков* *Секрет* за 1925 год.

№ №
град

ЗАПИСЬ

Иванов Иван Иванович
Соборный священник
Свято-Духовской церкви
в г. Москве
Секрет

№	Имя	Фамилия	Отчество	Дата	Возраст	Пол	Состояние	Причина смерти	Место смерти	Постоянное место жительства умершего	Род занятий умершего
1	Иван	Иванов	Иванович	1925	41	М	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть
2	Иван	Иванов	Иванович	1925	41	М	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть
3	Иван	Иванов	Иванович	1925	41	М	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть
4	Иван	Иванов	Иванович	1925	41	М	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть
5	Иван	Иванов	Иванович	1925	41	М	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть
6	Иван	Иванов	Иванович	1925	41	М	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть
7	Иван	Иванов	Иванович	1925	41	М	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть
8	Иван	Иванов	Иванович	1925	41	М	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть
9	Иван	Иванов	Иванович	1925	41	М	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть
10	Иван	Иванов	Иванович	1925	41	М	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть	Смерть

7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Великая-Тыльма-Тыльма, Волостной волостной уезд, Кудинской губернии.
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	Село Великая-Тыльма-Тыльма.
9	Род занятий умершего.	

с записаний.

10	Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Место погребения		
12	Особые примечания		
13	Подпись лица, сделавшего заявление.	Анна Николаевна и др.	
14	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель сельсовета	

15 коп.

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В.П. Мещеряков* *сельсовет* за 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

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

№ 9251

по-батьков:

о-батьков:

с записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	девичья	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	порок сердца	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Строим Степанен- ном сродном Дани- ловым	
14	Место погребения.	В-Равицкое кладбище	
15	Особые примечания.	свидетельство о рождении 1925	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ф.И.О. умершего	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В-Равицком сельсовете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ошибки.		Для мужского пола	Для женского пола.
	1	2		
1	2	1		
2	5 сентября			
3	мужской			
4	Андрей Степанов			
5	25 августа 1925			
6	5 сентября 1925			
7	Село Великая-Равица Троицко-Ильинского уезда Курганской губ.			
8	Село Великая-Равица			
9	Род занятий умершего.			

№ 157
1925 г.

по-батьков:

по-батьков:

с записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>от скарлатины</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>отцом и дядей покойного</i>	
14	Место погребения.	<i>Велико-Давыдовское кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Ф. [подпись]</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Директор [подпись]</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния

при *В-Д [подпись]* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ошиб.	Для муж. пола	Для женского пола.
1	3		2
2	Число и месяц совершения записи. <i>14 сентября 1925</i>		
3	Пол умершего. <i>мужчина</i>		
4	Фамилия и имя умершего. <i>Семинский Александр Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>12 лет 1925 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти. <i>14 сентября 1925 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>Смоленская губерния, Дмитровский уезд, Троицкая волость, Косовский губ.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). <i>Смоленская губерния, Дмитровский уезд, Троицкая волость, Косовский губ.</i>		
9	Род занятий умершего.		

№ *157*

1925 г.

по-батьков: *Семин*

р. *3*

о-батьков: *Семин*

с записаний: *Семин*

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	от индийской болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом Сидорова	
14	Место погребения.	в-Великая Рубица	
15	Особые примечания.	сообщено в Миротополь. Волост. 1925	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Сидорова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Сидорова	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *В-Великая Рубица* за 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общий.	Для муж. пола.	Для женского пола.
	4		3
1			
2	19 сентября		
3	женский		
4	Сидорова Анна		
5	18 сентября 1925 г.		
6	19 сентября 1925 г.		
7	село Великая Рубица Миротопольской волост. Троицко-Ильинского уезда Курополь губ.		
8	село Великая Рубица		
9	Род занятий умершего.		

№ 157
1925 г.

по-батьков:
село
13 мей
91

р.

о-батьков:
село
13 мей

в записан:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	девушка
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	аи Магдальны Болезни
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом Светилинны Болесной
14	Место погребения.	В-Добрыньки Никольский
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Светилинны Болесной
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Трег. са... Стрелков...



Отдел записей актов гражданского состояния
при *В-Добрыньки Никольский* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Остаток.		Для женского пола.
	Для мужского пола		
1	5	2	
2	23 сентября		
3	Мужской		
4	Светилинны Иван Иванович		
5	в 1827 году		
6	23 сентября 1925 г.		
7	село Вешняе-Давыдовское Муромский уезд Троицкий уезд Курский уезд		
8	село Вешняе-Давыдовское		
9	земледельца		

№ 157
1925 г.

по-батьков:
Светилинны
31

о-батьков:
Светилинны

в записан:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>от отравления</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Сыном Светловым Григорий</i>	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		
14	Место погребения.	<i>В Рыбницкой Кладбище</i>	
15	Особые примечания.	<i>о смерти сообщено им- портному эк. тов. Зисель м 994</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Сыном Светловым</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Сотренин</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Рыбницком с/м совете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ошк.		Для мужского пола	Для женского пола.
	6	3		
1				
2	<i>29 сентября</i>			
3	<i>мужской</i>			
4	<i>Путинский Андрей Евгеньевич</i>			
5	<i>13 апреля 1894г.</i>			
6	<i>29 сентября 1925г.</i>			
7	<i>село Весинка - Рыбницкая уезд Курганский</i>			
8	<i>село Весинка - Рыбницкая</i>			
9	<i>Сотренин</i>			

№ *151*
1925 г.

по-батьков:
Сыном
Зисель

Р.

о-батьков:
Сыном
Зисель

в записаний:
Сыном
Зисель

10
11
12
13
14
15
16
17

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Г. Губернаторе* *с 1-го июля* за 1925 год.

**ЗАПИСЬ
о смерти**

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи.	1		
2 Число и месяц совершения записи.	8 августа		
3 Пол умершего.	Мужской		
4 Фамилия и имя умершего.	Иванов		
5 Возраст (число, месяц и год рождения).	Александр Федорович		
6 Число, месяц и год смерти.	8 августа 1925 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Великая-Павлица Муромский уезд Троицкой волости Курганской губернии		
8 Постоянное местожительство умершего (указать погребный адрес).	Село Великая-Павлица		
9 Род занятий умершего.			

№ 92

по-батьков

о-батьков

с записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен.
11	Причина смерти.	от инсульта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Федоренко Иван	
14	Место погребения.	Воскресенский кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Андреев	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	[Stamp: ЗАГС, ВОСКРЕСЕНСКИЙ РАЙОН, МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *ВОСКРЕСЕНСКОМ РАЙОННОМ ЗАГСе* 19 *25* год.

ЗАПИСЬ о смерти

	Общ.	Для муж. пола.	Для женского пола.
1	№ записи. <i>3</i>		
2	Число и месяц совершения записи. <i>14 сентября 1925</i>		
3	Пол умершего. <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего. <i>Васильев Иван Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>12 июля 1925</i>		
6	Число, месяц и год смерти. <i>14 сентября 1925</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>Смоленская губерния, Вяземский уезд, Вязьма</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). <i>Смоленская губерния, Вязьма</i>		
9	Род занятий умершего.		

157
а № *1925*
р.

я, по-батьков!
Васильев
II народження.
91
р.

о-батьков!
Васильев
и записаний:
Васильев
Иван

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, разведена.
11	Прич на смерти.	<i>этот человек был</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Виктор 1/2 с оппозитной работой</i>	
14	Место погребения.	<i>в Радичи Кемдубини</i>	
15	Особо примечания.	<i>содержание в больнице и в больнице</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Виктор 1/2 с оппозитной работой</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Виктор 1/2 с оппозитной работой</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *В-9 Радичи* *его соб. за* 1925 год.

ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

	Общая	Для муж. пола	Для женского пола
1 № записи.	4		3
2 Число и месяц совершения записи.	<i>19 сентября</i>		
3 Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4 Фамилия и имя умершего.	<i>Светильников Анна</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>18 сентября 1925г</i>		
6 Число, месяц и год смерти.	<i>19 сентября 1925г</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Оно Вешняк - Радичи</i> <i>широкой - Вешняк</i> <i>Трой воеводенский уезд</i> <i>Кудинский губ.</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Вешняк - Радичи</i>		
9 Род занятий умершего.			

157
№
1925 г.
я, по-батьков
13 лет
II народження
91
р.
о-батьков
жизнь
в записаний
Виктор 1/2 с оппозитной работой

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



Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. В. Исполнительном совете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	О. п. д. н.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	1	—	1
2	Число и месяц совершения записи.	6 октября	
3	Пол умершего.	женский	
4	Фамилия и имя умершего.	Кешишова Анна Варениковна	
5	В. возраст (число, месяц и год рождения).	28 октября 1924 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	6 октября 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	село Великая-Рыбница Смирновской волости Троице-Ильинского уезда Кировской губ.	
8	Постоянное место жительства умершего (указать погребный адрес).	село Великая-Рыбница	
9	Род занятия умершего.		

га №
а 1925 г.

ч'я, по-батьков!

и рождения.

о-батьков!

з записаний:

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



Отдел записей актов гражданского состояния
при В. Д. М. Совете 2-й 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	1	1
2	Число и месяц совершения записи.	6 октября	
3	Пол умершего.	Женский	
4	Фамилия и имя умершего.	Касенинова Анна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	28 октября 1924 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	6 октября 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	село Великое-Давыдовское Минусинский уезд Троице-Богородицкого уезда Курганский губ.	
8	Постоянное местожительство во умершего (указать подробный адрес).	село Великое-Давыдовское	
9	Род занятия умершего.		

та №
а 1925 г.

ч'я, по-батьков!

и рождения.

о-батьков!

а записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен.
11 <td>Прич на смерти.</td> <td colspan="2">от насущной болезни</td>	Прич на смерти.	от насущной болезни	
12 <td>Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.</td> <td colspan="2"></td>	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13 <td>Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).</td> <td colspan="2">отцом Степана-ном Жаковичем</td>	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом Степана-ном Жаковичем	
14 <td>Место погребения.</td> <td colspan="2">в Давыдовской кладбище</td>	Место погребения.	в Давыдовской кладбище	
15 <td>Особые примечания.</td> <td colspan="2">Возраст 12 лет, рост 150 см, вес 15 кг.</td>	Особые примечания.	Возраст 12 лет, рост 150 см, вес 15 кг.	
16 <td>Подпись лица, сделавшего заявление.</td> <td colspan="2">Сергей Степанов</td>	Подпись лица, сделавшего заявление.	Сергей Степанов	
17 <td>Подпись должностного лица, совершившего запись.</td> <td colspan="2">Секретарь</td>	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В-У. Институте с.х. ебт. из. 1925 год.*

ЗАПИСЬ
о смерти

		о смерти		
		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	3	2	—
2	Число и месяц совершения записи.	23 октября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Сергей Васильевич Преобразов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 октября 1925 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	23 октября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Великая-Рубица Широкопольской волости Троицко-Истринского уезда Курской губернии		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Село Великая-Рубица		
9	Род занятий умершего.			

-a №
a 192 *55* p.

ч'я, по-батьков!

13 см.

ї народження.

8

о-батькові

ok, it

river road

с записаний:

объе

[illegible]

[Handwritten signature]

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, разведен.
11	Причина смерти.	Холост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	От естественной смерти	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом	
14	Место погребения.	В Давыдовском кладбище	
15	Особые примечания.	Вскрытие 12 с 10 часов утра	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[Подпись]	
17	Подпись и печать должностного лица, совершившего запись.	[Подпись и печать]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при 13 Районном совете г. 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи.	4	—	2
2 Число и месяц совершения записи.	27 октября		
3 Пол умершего.	мужской		
4 Фамилия и имя умершего.	Сергеев Николай Андреевич		
5 Возраст (число, месяц и год рождения).	28 марта 1921 г.		
6 Число, месяц и год смерти.	25 октября 1925 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Смоленская губерния, Смоленский уезд, Троицко-Ивановское селение		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Смоленская губерния, Смоленский уезд, Троицко-Ивановское селение		
9 Род занятий умершего.	—		

157

а № 8
а 1925 г.

год 25

о пола

4-я, по-батьков

Вид

и рождения.

91

р.

о-батьков

окт

и 25

з записаний:

и

и

и

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

11 Прич на смерти. *умершая от перенесенной болезни*

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

13 Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). *Мужем Барановым Николаем Александровичем, с. в. Давыдов*

14 Место погребения. *В-Давыдовское кладбище*

15 Особые примечания. *Выдана 1/2 санинспектор. в 15 ном. вв.*

16 Подпись лица, сделавшего заявление. *Николай Александрович Баранов*

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись. *М. Свешников*

Отдел записей актов гражданского состояния при *В-Давыдовском сельсовете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи. *7*

Число и месяц совершения записи. *29 октября*

Пол умершего. *мужской*

Фамилия и имя умершего. *Семён Семёнович Васильев*

Возраст (число, месяц и год рождения). *4 января 1925 г.*

Число, месяц и год смерти. *27 октября 1925 г.*

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). *Село Васильевское, Давыдовский уезд, Владимирская губерния*

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). *Село Васильевское, Давыдовское*

Род занятий умершего.

№ 151

1925 г.

з, по-батьков

В

народження.

р.

о-батьков

а записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Умер от заболевания	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом	
14	Место погребения.	В-Давыдовское кладбище	
15	Особые примечания.	Выдана 15 копий герб. ебору 15 коп. выдана	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	В. Степаненко	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	[Подпись]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В-Давыдовском с/с совете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

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

№ 157
1925 г.
Зем. по-батьков
В. Степаненко
13 лет
народження.
Р.
о-батьков
окт
вн
е записаний:
вк
ас
и

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Прич на смерти.	умирал от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Свином Кравченко Адрес: с. Р-Давыдов	
14	Место погребения.	с. Р-Давыдов кладбище	
15	Особые примечания.	умер в с. Р-Давыдов	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. В. Кравченко	
17	Подпись лица, совершившего запись.	[Подпись]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В-Давыдовском с/с* за 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Олшан.		
	Для муж. пола.	Для женского пола.	Ого пола.
1	9	6	
2	30 октября		
3	русский		
4	Фамилия и имя умершего: <i>Дмитрий Иванович</i>		
5	Взраст (число, месяц и год рождения): <i>15 мая 1918 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти: <i>30 октября 1925 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение): <i>село Великая-Давыдовская волость Троицко-Ильинского уезда Рязанской губернии</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес): <i>село Великая-Давыдовская</i>		
9	Род занятий умершего:		

№ *157*
1925 г.

по-батьков: *Великая*
и рождения: *91*
р. *Великая*
о-батьков: *Великая*
а записаний: *Великая*

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.	Девичья
11	Прич на смерти.		Умерла от болезни
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		Отцом умершего Д. И. Павловым с. с. в. Д. Павлов
14	Место погребения.		В Давыдовское кладбище
15	Особые примечания.		Вышла из дома 12 октября 1925 г. в 15 ч. 15 мин. выдана
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		М. Давыдов
17	Подпись должностного лица, совершающего запись.		С. С. Давыдов

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Давыдовском сельсовете* за 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№	№ записи.	Особый		
		Для мужского пола.	Для женского пола.	Ого пола
1	10		2	
2	Число и месяц совершения записи.	31 октября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Баранова Зинаида		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 лет 1849 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	30 октября 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	село Великая-Давыдовка Смоленской губернии Тверской волости Кудряковской волости		
8	Постоянное местожительство во умершего (указать подробный адрес).	село Великая-Давыдовка		
9	Род занятий умершего.	домашнее хозяйство		

№ 157
1925 г.
Год 24
4, по-батьков
Великая
народження.
91
р.
о-батьков
записаний:
Давыдов

10
11
12
13
14
15
16
17

Семейное положение умершего.

Причина смерти.

Фамилия, имя и покровный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).

Место погребения.

Особые примечания.

Подпись лица, сделавшего заявление.

Подпись должностного лица, совершившего запись.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Умерла от старости	
12	Фамилия, имя и покровный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	7	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сем. пом. В. Давидовича Давидом, жит. по ул. 2. В. Давидовича	
14	Место погребения.	В-Давидовское кладбище	
15	Особые примечания.	Выписана 15 ноября 1925 г.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Давидович	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Секретарь В. Давидович	



48

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Давидовском с/собрании* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	О. п. ч.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	11		8
2	Число и месяц совершения записи. 2 ноября		
3	Пол умершего. Женский		
4	Фамилия и имя умершего. Бегло Сидорова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 5 лет 18 1/2		
6	Число, месяц и год смерти. 2 ноября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Село Великое Давидовское, уезд Троицкий, губерния Кудрявская		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес). Село Великое Давидовское		
9	Род занятий умершего. Домохозяйка		

151

№ 1925 г.

3, по-батьков

В. Давидов

11 ноября

р.

о-батьков

в записан:

В. Давидов

10
11
12
13
14
15
16
17

Фамилия, имя и отчество умершего

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностного лица, совершившего запись

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	умерши от болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	7	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	сестра и брат Борис	
14	Место погребения.	в Давыдовское кладбище	
15	Особые примечания.	Выписка из описи покойного с 15 ном. выдана	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е. Борис	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	[Подпись]	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Давыдовском сельсовете* 1925 год.

№ *12*
град *49*

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая	Для муж. пола	Для женского пола
1	№ записи.	12	4
2	Число и месяц совершения записи.	5 ноября	
3	Пол умершего.	мужского	
4	Фамилия и имя умершего.	Васильев Алексей Владимирович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	16 марта 1925 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	5 ноября 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	село Васильевское Давыдовского уезда Новгородской губернии	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	село Васильевское Давыдовское	
9	Род занятий умершего.		

№ *157*
1925 г.

по-батьков *Васильев*
и рождения *91*
р. *1925*
о-батьков *Васильев*
и рождения *91*
е записаний: *Васильев*

10
11
12
13
14
15
16
17

Фамилия и имя умершего

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Прич на смерти.	Умер от истинной болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	2	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Елизаветой Владимировной	
14	Место погребения.	В Давыдовском кладбище	
15	Особые примечания.	Выдана 1/2 с опплатой герб. сборов 15 коп. выдана	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Е. Владимировна	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	



Отдел записей актов гражданского состояния

при *В Давыдовском акс. в. в. 20* 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ записи.	Олция.	Для муж. пола.	Для женского пола.
1	13		9
2	Число и месяц совершения записи. 12 ноября		
3	Пол умершего. Женский		
4	Фамилия и имя умершего. Владимировна Елизавета		
5	В. возраст (число, месяц и год рождения). 6/1860 г.		
6	Число, месяц и год смерти. 11 ноября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). село Давыдовское, Давыдовский уезд, Курганской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). село Давыдовское, Давыдовский уезд, Курганской губ.		
9	Род занятий умершего. Домашний хозяйствен.		

№ 157

1925 г.

Января 25

по-батьков

Вид

и рождения.

р.

о-батьков

и записаний:

Вид

и рождения.

10
11
12
13
14
15
16
17

Г
Фамилия и имя
Кем
М
Ос
Под
Под

Возраст умершего
Пол умершего
Пол

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Прич на смерти.	причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Сынот Родина	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сынот Родина	
14	Место погребения.	в Давидово кладбище	
15	Особые примечания.	Вскрытие 12 с отиктацией срб. с 15 по 16	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[Подпись]	
17	должность и наименование	[Подпись]	



Отдел записей актов гражданского состояния

при *В. Давидово* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Олщия	Для муж. пола.	Для женского пола.
1	14	5	
2	Число и месяц совершения записи. 28 ноября		
3	Пол умершего. Мужской		
4	Фамилия и имя умершего. Никитин Алексей Емельянов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 1925 года		
6	Число, месяц и год смерти. 28 ноября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). село Вешенское, Давидово, Широкотомская волость, Трай-Вараново, Курский губернский		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). село Вешенское, Давидово		
9	Род занятий умершего.		

60 у

1925 год

1, по-батьков

13 лет

народження.

91

р.

о-батьков

записаний:

1

10
11
12
13
14
15
16
17

Фамилия, имя и отчество умершего

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)

Место погребения

Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Умер от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сделано заявлением старосты с. Давыдовское	
14	Место погребения.	В Давыдовском кладбище	
15	Особые примечания.	Выдана 15 коп. выдана	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. Давыдов	
17	Подпись	С. Давыдов	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Давыдовском сельском совете* 1925 год.

№ *16*
граф *б*

ЗАПИСЬ о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	16	б
2	Число и месяц совершения записи.	8 декабря	
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Амурская Георгий Семенович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	26 мая 1925 г. / 1904 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	7 декабря 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Веймис Давыдовского уезда Иркутской губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Село Веймис Давыдовского уезда	
9	Род занятий умершего.	Земледелец	

157
8

60
1925 год

Мужского пола

1, по-батьков

Веймис

народження.

р.

о-батьков

Панна

да

25 г.

Веймис

а записаний:

Веймис

да

у.

10	Се
11	Г
12	Фамил ней а мел См
13	Кем мел п
14	Ми
15	Ос
16	Под
17	Под ли

60 у	151
стояния	№
1935 год	192 50 р.
женского пола	1, по-батьков
1	Вид
на	13 м
	і народження.
	91
	р.
Панте	о-батькові
ода	окіт
9252	гін в р
корен	
шр поа	
1 дер	е записаний:
кни	овки
Вулиця	основ
	шр

10
11
12
13
14
15
16
17

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
11	Прич на смерти.	Душою ей ищавшею	
12	Фамилия, имя и покровный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	?	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Войном Дмитрием Терешиним и женою Е. О. Терешин	
14	Место погребения.	В-Рыбницкой кладбище	
15	Особые примечания.	Выпущен с опечаткой герб. 15 ноя. 1925г.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Т. Терешин	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	[Подпись]	



56

Отдел записей актов гражданского состояния
при *В. Рыбницком с/с совете* г. 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ордин.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	19	9	
2	Число и месяц совершения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

157

№ 192-55 р.

1925 год.

по-батьков!

13 лет

народження.

р.

о-батьков!

окт

г. 1925г.

в. 1925г.

е записаний:

в. 1925г.

в. 1925г.

10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	понос	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	сестрой Иустиной Андреевны	
14	Место погребения.	В-Давыдовское кладбище	
15	Особые примечания.	Вскрытие с опуханием живота 15.10.1925 г.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Иустинов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[Секретарь]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при В-Давыдовском с. волост. уезде 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	21	11	
Число и месяц совершения записи.	23 декабря		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Степанов Илья Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 июля 1924 г.		
Число, месяц и год смерти.	22 декабря 1925 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Вельское Давыдовского уезда Троицко-Ильинского губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать погребный адрес).	Село Вельское Давыдовского уезда		
Род занятий умершего.			

60 у

остатки 1925 год.

по-батьков

В. И.

народження.

р.

о-батьков

окт

интер

25 г.

записаний:

вск

дети

и.

		Для мужского пола; холост, женат, вдова, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.	<i>Холост</i>	
11	Прич на смерти.	<i>умер от естественной болезни</i>	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>отцом Кравченко Александром Фроловичем</i>	
14	Место погребения.	<i>В. Рабизинском клад.</i>	
15	Особые примечания.	<i>Выдана 12 с опплатой пер. сборов 15 коп. Выдан</i>	
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	<i>[Подпись]</i>	
17	Подпись должностного лиц, совершившего за- писи.	<i>[Подпись] Сердюков</i>	



60 у

Отдел записей актов гражданского состояния г.и. <i>шанс-Видицкий /с/свер</i> 19 <i>25</i> год.			
ЗАЯВЛЕНИЕ о смерти.			
1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола. Для женского пола.
		1	1
2	Число и месяц совершения записи.	<i>октябрь 6 дня</i>	
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Ягловцев Прасковья Панфиловна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>6 июня 1924 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>6 октября 1925 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Курская губ. пром. уезд ского уезда, км. по ской волости, дер Бобышовой - при км</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>деревня Бобышовой-Вушко</i>	
9	Род занятий умершего.		

157
№
192 *55* p.

по-батькові
Владислав
13 червня
народження.

о-батькові

е записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развел.	девица
11	Причина смерти.	от естественного	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	отцом	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом Д. Я. Голуш Пантеимов и Николаев	
14	Место погребения.	местное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Д. Я. Голуш,	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	[подпись]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *М. Г. Губернского Собрания* 1925 год.

**ЗАПИСЬ
о смерти**

№ записи.	Ош. Д. муж. Д. жен.		
	Ош.	Д. муж.	Д. жен.
1	1		1
2	3 Августа 1925 г.		
3	мст.		
4	Крутица Борис Голуш		
5	11 Января 1924 года		
6	2 Августа 1925 г.		
7	М. Г. Губернского Собрания Уд. в. уездного Курск. губ.		
8	М. Г. Губернского		
9	Род занятий умершего.		

№ 157
1925 г.
по-батьков
В. М.
народження
91
р.
о-батьков
[подпись]
записаний:
[подпись]

10	С	10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11		11	Причина смерти.	Гибель	
12	Ф	12	Фамилия, имя и покров- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Зависание отца Крутицкий, Гордей Иванович	
13	К	13	Кем, сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Витольд Крутицкий Гордей С. М. Крутицкий Мироновской вол. Зайвороников уезд Курское губ.	
14		14	Место погребения.	Восточное кладбище	
15		15	Особые примечания.		
16	Г	16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	Крутицкий Гордей Николаевич Зайвороников уезд Курское губ.	
17	Г	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Крутицкий Гордей	



Отдел записей актов гражданского состояния
при М. Губернии Курского 1925 год.

**ЗАПИСЬ
о смерти**

	Общий.	Для муж. кго пола.	Для женского пола.	
1	№ записи.	2	1	8
2	Число и месяц совер- шения записи.	5 августа 1925 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Андрей Иванович Крутицкий / Илья Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	25 августа 1924 года		
6	Число, месяц и год смерти.	5 августа 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Восточной приком. ст. при Мироновской волости Зайвороников уезд Курское губ.		
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес).	г. В-Приком. ст. при Мироновской волости		
9	Род занятий умершего.			

№ 157
1925 г.
Д.
П.
по-батьков
13 лет
народження.
91
р.
о-батьков
окт
интер
е записаний:
окт
детей
м.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>смерть естественная</i>	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>д-р И. И. Курочкин, ул. Гагарина, д. 10, кв. 10, Курочкин Иван Иванович</i>	
13	Кем, сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>узнал о смерти в семье, проживающей по адресу: Курочкин Иван Иванович, ул. Гагарина, д. 10, кв. 10</i>	
14	Место погребения.	<i>село Час Кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	<i>Иван Иванович Курочкин</i>	
17	Подпись, полные имена лиц, совершивших заявление.	<i>Иван Иванович Курочкин</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>м. Губернаторе</i> <i>Самарской</i> 19 <i>25</i> год.			
ЗАПИСЬ о смерти			
№ записи.	Общая.	Для муж. и го пола.	Для женского пола.
1	4	2	
2	Число и месяц совер- шения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

№
192 *55* р.

и, по-батьков

В

народження.

91

р.

о-батьков;

окт

интер

2

е записаний:

окт

детей

инт.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	статическая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	заявление отца Демид Александр Иванович подтвержденное врачом Сидоровым И. г-не д. Болотова Прииска	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отец	
14	Место погребения.	лесное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Григорий Григорьевич	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *г. Болотова Прииска* 1925 год.

ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

№ записи.	Оформление		
	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	2		4
2	15 августа		
3	мужской		
4	Сидоров, Анна Александровна		
5	28 января 1925 года		
6	15 августа 1925 г.		
7	г. Болотова Прииска Брянской губернии Брянского уезда Кульские н.д.		
8	г. Болотова Прииска		
9	Род занятий умершего.		

№ 157
1925 г.

1, по-батьков
13 лет
народження
91
р.
по-батьков;
е записаний:

10	С	10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11		11	Причина смерти.	смерть	
12	Фамилия и имя	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	заявление о смерти Дегтярева Николая Ивановича, подписанное врачом с. Большего Прифона	
13		13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отец	
14		14	Место погребения.	местное кладбище	
15		15	Особые примечания.		
16		16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Григорий Григорьевич	
17		17	Подпись лица, сделавшего заявление.	Григорий Григорьевич	



Отдел записей актов гражданского состояния			
при № 151 от 1925 год.			
ЗАПИСЬ о смерти			
№ записи.	Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	2	3	4
2	Число и месяц совершения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

№ 151
1925 г.

1, по-батьков

13 мая

(народження)

91

р.

о-батьков;

скит

интер

е записаний:

вкел

вект

инт.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	смерть от старости
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	губернский врач подполковник Звонин свидетельство о смерти г. Рыбинского уезда
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	отцом Е. Яковлев Александром Надеждин г. Б. Мухомов
14	Место погребения.	мусульманское кладбище
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Александр Яковлев
17	Подпись свидетелей.	Александр Яковлев

Отдел записей актов гражданского состояния при <i>См. Рибинском сельсовете</i> 19 <i>25</i> год.				
ЗАПИСЬ о смерти				
		Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	8	4	
2	Число и месяц совершения записи.	19 августа 1925г		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Семенинко Иосиф Ефимович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	17 июля 1925г		
6	Число, месяц и год смерти.	19 августа 1925г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Мамалы - Рибинский уезд, Курский губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Село Мамалы - Рибинский уезд, Курский губ.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Доктор Александровский, проживающий в с. Мамал-Рыбница, Курганского уезда, Курганской губ.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сестра умершего, Мария Ивановна Рыбница	
14	Место погребения.	Семейная кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Мария Ивановна Рыбница	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мамал-Рыбницком сельсовете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Оформление		
	Общий.	Для муж. и го пола	Для женского пола.
1	9		5
2	Число и месяц совершения записи. 27 августа		
3	Пол умершего. Женский		
4	Фамилия и имя умершего. Деревницкая Мария Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 1853 года		
6	Число, месяц и год смерти. 26 августа 1925г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). с. Мамал-Рыбница, Курганского уезда, Курганской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). с. Мамал-Рыбница		
9	Род занятий умершего. Домохозяйство		

№ 157
1925 г.
4, по-батьков
Вн
13
народження
91
Р.
по-батьков
окт
ин
е записаний:
окт
окт
ин

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Завление сына Романа Семеновича Деревницкого подтвержденное двумя свидетелями: у-не С. М. Руднички	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сыном у-н с.м. Роман Семенович Руднички	
14	Место погребения.	Местное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Деревницкий Роман Семенович	



Отдел записей актов гражданского состояния			
при М. Р. Рудничком с.м. с.м. 1925 год.			
ЗАПИСЬ о смерти			
1	№ записи.	Ош.ж.	Для муж. к-го пола
2	Число и месяц совершения записи.	10	5
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Д. Руднич Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	25 июня 1925 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	29 августа 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Руднич - Прикамье, уезд, город, волость, селение.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Руднич - Прикамье	
9	Род занятий умершего.		

№ 1925

а, по-батьков

В. с. м.

на рождение.

91

Р.

по-батьков

с. м. т.

г. м. т. р.

е записаний:

в. к. т.

г. с. м. т.

и. т. р.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Младенческие	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	заведующий амбулаторией Иванова Александровича, подтвержденный врачом, свидетелем гр-не д. Волыной-Прикоп	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом гр-н д. Волыной-Прикоп	
14	Место погребения.	местные кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иванова Александровича	



Отдел записей актов гражданского состояния при Местном Совете 1925 год.			
ЗАПИСЬ о смерти			
№ записи.	Ощай.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	11	6	
2	Число и месяц совершения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

№ 192-557

з, по-батьков

13

народження.

91

р.

по-батьков;

окт

гит

е записаний:

авг

авг

авг

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Метастазическая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Зав. виллеи аптека ур-на г. Волыно-Григорьев Искрига, Григорий Искривич, подшеф дедичина дичина свидетели	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом	
14	Место погребения.	Смешное Кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Искрига Григорий	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь. Л. К.	



12 72 157

Отдел записей актов гражданского состояния
при Миро-Григорьевском Сельсовете 1925 год.

№ записи: 12

Число и месяц совершения записи: 31 августа

Пол умершего: не определен

Фамилия и имя умершего: Макашенко Татьяна

Возраст (число, месяц и год рождения): 21 августа 1925

Число, месяц и год смерти: 30 августа 1925

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение): Село - Масляе-Григорьевское
Миро-Григорьевской волости
уезд Варянского уезда
Курской губ.

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес): Село - Масляе-Григорьевское

Род занятий умершего:

№ 192-55-р.

я, по-батьков

13

народження.

91

Р.

по-батьков;

жик

гитер

е записаний:

вк

акон

и.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Ненатуральная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Завражица отца подтвержденная врачом свидетельств. № 10 с. м. р. в. м. н. р.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом и матерью Андрей Яковлевич	
14	Место погребения.	Местное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	от Андрей Макарович	



13 23

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Масло-Григорьевской Сельской* 1925 год.

№ *13*
граф *13*

**ЗАПИСЬ
о смерти**

№	Опись.	Для муж. пола	Для женского пола.
1	№ записи.	13	7
2	Число и месяц совершения записи.	4 сентября	
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Григорий Иван Васильевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	22 января 1925 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	4 сентября 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	село Масло-Григорьевское Муромовская волость Григорьевского уезда Муромов. губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	село Масло-Григорьевское	
9	Род занятий умершего.		

№ 157
1925 г.

я, по-батьков

13 лет

народности.

91

р.

по-батьков

с. м. р. в. м. н. р.

2

в записаний:

от Андрей Макарович

с. м. р. в. м. н. р.

с. м. р. в. м. н. р.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен.
11	Причина смерти.	Народническая	
12	Факты, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	задание отца погребенный вдове свидетельство С. Машин. Рядом	
13	Как, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	от отца Гасио Василия Александровича г-н С. Машин. Рядом	
14	Место погребения.	Местное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Василий Гасио	



14

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Наша Родина* 1925 год.

граф

ЗАПИСЬ
о смерти

1	№ записи.	Ошай.	Для мужского пола	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	14		2
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Васильченко Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	28 февраля 1925 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	5 сентября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер. Большая Прикоп Сурово-Польская волость Рязанской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Большая Прикоп		
9	Род занятий умершего.			

157

№ 1925 г.

я, по-батьков

В

народження.

р.

по-батьков

е записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	младенческая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	группа изданных младенца на похороны в лесу, на улице Дудко Дарья Милоево, сиротской в ст. ст. Курск, уезд С. С. Младенца	
14	Место погребения.		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	 Дарья Милоево	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Миро-Троицком Гробе* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№	№ записи.	Оршай.		
		Для муж. пола	Для женского пола	Для женского пола
1	№ записи.	16.	8	
2	Число и месяц совершения записи.	10 сентября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Котур Павел Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	10 сентября 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курская губ. Грайворонский уезд. Миротроицкий волост. дер. Болыной Припой		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Болыной Припой Миротроицкий волост. Грайворонский уезд Курской губ.		
9	Род занятий умершего.	Земледелие		

157

№ 192-555-р.

я, по-батьков

13

91

р.

по-батьков

е записаний:

вск

д. ст.

м.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	от Сибирской	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	заведение сына	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Сыном Котуров Николем, деревня Большая Прикоп, Мухомовской волости, уезд. Воронежского уезда Курской губ.	
14	Место погребения.	Место кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	 	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Миро-Рыбниковском Сельсовете* 1925 год.

гражд. ЗАПИСЬ о смерти

	Общий.	Для муж. пола	Для женского пола.
1 № записи.	17	9	8
2 Число и месяц совершения записи.	14 сентября		
3 Пол умершего.	Мужской		
4 Фамилия и имя умершего.	Давыдов Александр		
5 Возраст (число, месяц и год рождения).	24 мая 1925 года		
6 Число, месяц и год смерти.	13 сентября 1925 г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курский уезд, Районный уезд, Мухомовская волость, деревня Большая Прикоп		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Большая Прикоп		
9 Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	инфаркт	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	заведение матери	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	родная мать умершего г. Волынский - приком	
14	Место погребения.	мемориал Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	зачеркнуто в. за неграмотности А. Прохорова	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мано Ридишном* с *сентября 1925* год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ош. для муж. пола		Для женского пола.
	18	10	
1			
2	24 сентября		
3	мужской		
4	Мурьяненко Никандр. Дмитрич.		
5	18 июня 1915 года		
6	23 сентября 1925 года		
7	Курская губ., пригородно-курский уезд, с. Мироньевский, в селении дер. Большой Приком		
8	г. Волынский Приком		
9	Род занятий умершего.		

№ 157
1925 г.
я, по-батьков
13
91
ю-батьков
е записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>тиф.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Зав. вилле родного брата сурьезно Ишра. Дим. туркмен</i>	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Братом</i>	
14	Место погребения.	<i>мешинское кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Петр</i>	



49 2 12 157

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Маме-Рибичи* *Савен* 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>2</i>	<i>1</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>7 октября</i>	
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>прилего Иван Павлович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>18 августа 1925г</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>6 октября 1925г</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Курскан губ, уезд Каронского уезда, сурьезно-скан-ское село</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>село Маме-Рибичи</i>	
9	Род занятий умершего.		

№ 192-57

я, по-батьков

13

р.

ю-батьков;

окт

гидро

в записаний:

окт

окт

10	Семейное положение умершего.	холост	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	тигр.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Заведение родного брата суквально Ишута Дим туркмен	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Братом	
14	Место погребения.	мешинное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иван	



49 2 12 157

Отдел записей актов гражданского состояния
пои. Мамед-Ризаев 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	2	1
2	Число и месяц совершения записи.	7 октября	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Иван Павлович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	18 августа 1925г	
6	Число, месяц и год смерти.	6 октября 1925г	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курганская губ., уезд Каронского уезда, селение Ишута	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	село Мамед-Ризаев	
9	Род занятий умершего.		

№ 1925г.

я, по-батьков

13

р.

ю-батьков;

в записан:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развел.
11	Причина смерти.	вдова
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	от старости
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	заявление гр-на Кручин Иван Иванович
14	Место погребения.	гр-ном ссела м. Ридицкое Кручин Иван Иванович
15	Особые примечания.	местное кладбище
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	
17	Подпись и печать.	Иван Кручин

814. 12 157

а № 1925

Отдел записей актов гражданского состояния
при мало-Ридицком селении 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	4	2
2	Число и месяц совершения записи.	19 Октября	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Изербаков Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	07 августа 1925 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	18 Октября 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курский губ., Грязинский уезд, Курский оклад, ссело Крестьянское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	ссело Крестьянское	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	от старости
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	свидетельство гр-на Кручин Иван Иванович
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	гр-ном ссеном М. Рудничем Кручин Иван Иванович
14	Место погребения.	местное кладбище
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иван Кручин
17	Подпись и печать уполномоченного.	М. Руднич

814. 12 157

а № 192 814

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Малом Рудничком Селении* 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1		4	2	
2	Число и месяц совершения записи.	19 Октября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Церданов Иван Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	07 августа 1925 года		
6	Число, месяц и год смерти.	18 Октября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курский губ., Грейваранского уезда, Кичуринской волости, с. сено Креничное		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	сено Креничное		
9	Род занятий умершего.			

м'я, по-батьков

В

р.

по-батьков

в записаний:

Иван

Руднич

М. Руднич

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	от сибирского
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	заведение врача
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	отцом с. Крепичное Миродомов Миродомов Миродомов
14	Место погребения.	Местное кладбище
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	В. Миродомов.

8. 82. 5183 157

а № 192. 82. 5183

30 д.

Отдел записей актов гражданского состояния
при Мано-Ридном селении 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	5	3
2	Число и месяц совершения записи.	19 октября	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Бидикова Маргоа Никиздаровна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1907 году	
6	Число, месяц и год смерти.	19 октября 1925 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курск. губ., Гринваренского уезда, Миродомовской волости, село Крепичное	
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	село Крепичное	
9	Род занятий умершего.	домашнее хозяйство	

	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10		холост	
11	Причина смерти.	от скарлатинного	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	заявление врача	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом ссина Кренич нос. мироданов по мост. Щербанов Влад Свиродович	
14	Место погребения.	Местное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	В. Щербанов.	



8. 82. 183 157

304.

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мано-Рыбников* ссина 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	№ записи.	Общий. Для мужского пола. Для женского пола		
		5		3
2	Число и месяц совершения записи.	19 октября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Бибикова Маргарита Николаевна в		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1907 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	19 октября 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ., Грайваровского уезда, Миротомской волости, ссина Креничное		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	ссина Креничное		
9	Род занятий умершего.	домашнее хозяйство		

а №
з 1925 г.

м'я, по-батьков

о-батьков

е записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развела.	Девича
11	Причина смерти.	Тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Завьявление от родного отца сына с крестьянского двора с. Масловского подтверждено двумя свидетелями.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Зяком с.о. крестьянина Рудикова Федора Ивановича	
14	Место погребения.	Местная кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Федор Рудиков	

8483 157

а № 192 85 р.

а № 192 85 р.

м'я, по-батьков

Виде

91

р.

по-батьков

окт

гитер

е записаний:

вк

акон

ш.

Отдел записей актов гражданского состояния при <u>Масло-Рудиком Сельсовете</u> 1925 год.			
ЗАПИСЬ о смерти.			
		Общий.	Для мужского пола. Для женского пола
1	№ записи.	6	3
2	Число и месяц совершения записи.	27 Октября	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Рудика Семён Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	17 Октября 1905 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	26 Октября 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курская губ., г. Курск, с. Масловское, с. Масловское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Масловское - Рудик	
9	Род занятий умершего.	урачник	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развел.
11	Причина смерти.	тубер.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	заведение мучка гр-н с.с.а. м.а.с.а. - П.м. близк. с.м.р.о.н.о.м.а. во.л.о.с.т.и. гр-н м.а.р.а. с.в.о.г.о. у.е.з.д. курск. у.д.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	м.у.о.с.т., м.у.к. и.в.а.н. г.о.д.о.у.с.л.и.ч. гр-н с.с.а. м.а.р.а. П.м.б.и.ц.а. м.у.р.о.й.о.н. с.к.о.й. во.л.о.с.т.и. гр-н м.а.р.а. у.е.з.д. курск. у.д.
14	Место погребения.	м.е.с.т.о. с. к.и.е.д.и.ц.е.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	г.с.с.и.н. г.с.у.р.
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	г.с.с.и.н. г.с.у.р.



85 83

157

а №
192 85 г.

Отдел записей актов гражданского состояния
при м.а.с.а. Р.и.д.и.ц.о.н. Р.е.с.с.а.в.у.р. 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	8	5
2	Число и месяц совершения записи.	31 Октября	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Кочура Екатерина	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	16 июня 1925 года	
6	Число, месяц и год смерти.	30 октября 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	курск. у.д. г.о.д.о.у.с.л.и.ч. с.в.о.г.о. у.е.з.д. м.у.р.о.й.о.н. с.к.о.й. во.л.о.с.т.и. гр-н м.а.р.а. у.е.з.д. курск. у.д.	
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	г.р. Р.о.с.с.и.н. Р.и.д.и.ц.о.н.	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развел.
11	Причина смерти.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	зав. врачом Анна
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	внучка Кочура Вера Владимировна
14	Место погребения.	м. с. с. Кладбище
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Кочура Владимир
17	Подпись должностных лиц.	Осипов Осипов

Отдел записей актов гражданского состояния при <u>М. Рязанском с/совещ</u> 1925 год.			
ЗАПИСЬ			
о смерти.			
		Общий.	Для мужского пола. Для женского пола
1	№ записи.	9	6
2	Число и месяц совершения записи.	4 ноября	
3	Пол умершего.	женский	
4	Фамилия и имя умершего.	Крутова Татьяна Ивановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	78 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	3 Ноябрь 1925 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курская губ. Гринбургского уезда, Гринбургский волост. село М. Рязань	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	село Мамалы - Рязань	
9	Род занятий умершего.	дом. хозяйство	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развела.	девица
11	Причина смерти.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		заведение Анна
13	Кем следано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		отец Кошур Вина Григор Павлович
14	Место погребения.		мешина кладбище
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		Кошур Вадим
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Смирнов Смирнов

8684

Отдел записей актов гражданского состояния
при М. Ридишном С/собрании 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	9	6
2	Число и месяц совершения записи.	4 ноября	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Круговик Татьяна Ивановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	78 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	3 Ноябрь 1925 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курская губ. Гринский ского уезда, Гринского села - поселение село М. Ридиша	
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	село Манай - Ридиша	
9	Род занятий умершего.	дом. хозяйство	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развел.	Вдова
11	Причина смерти.		от старости.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		зависание сына
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		Сыном Крутиком Василием Ефимовичем
14	Место погребения.		мешинские кладбище
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		В. Крутик
17	Подпись лица, сделавшего заявление.		Сергей Александрович Крутик

Отдел записей актов гражданского состояния
при Маме Фридрих Селенке 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	10	10	4	
2	Число и месяц совершения записи.	10 ноября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Крутик Иван Павлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1849 года		
6	Число, месяц и год смерти.	9 ноября 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курская губ. Грайворонского уезда, м. Полевая, село Мамы-Фридриха		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	село Мамы-Фридриха		
9	Род занятий умершего.	земледелие.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.	вдова
11	Причина смерти.		от старости.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		заведение сына
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).		Сыном Крутиком Василием Ефимовичем
14	Место погребения.		мемориальное кладбище
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		В. Крутик
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.		Председатель Семья Сергий Александрович Крутик



84-38

Отдел записей актов гражданского состояния
при Масло-Фабрике Селенский 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	10	4	
2	10 ноября		
3	мужеский		
4	Крутик Иван Павлович		
5	1849 года		
6	9 ноября 1925 года		
7	Курский губ. Урай-во- рянского уезда, муром- польской волости село Маслов-Рыбница		
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес). село - Маслов-Рыбница		
9	Род занятий умершего. земледелие.		

157

а №

а 1925 г.

од.

по-батьков

по-батьков

е записаний:

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>вдов</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>старости</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>заявление его родного сына</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>родным сыном Кругляк Василием Ивановичем гр-и с. Мамая - Рыбница</i>	
14	Место погребения.	<i>местное кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Кругляк Василий</i>	
17	Подпись лица, удостоверяющего подлинность копии свидетельства.	<i>Семин</i>	



88 38.

94

Отдел записей актов гражданского состояния
при *М. Рыбницком сельсовете* 1925 год.

граф. ЗАПИСЬ
о смерти.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола
1	№ записи.	<i>11</i>	<i>5</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>18 ноября</i>	
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Кругляк Семен Васильевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>1904 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>16 ноября 1925 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Курской губернии, г. Рыбницкого уезда, Миропольской волости, село Мамай - Рыбница</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>село Мамай - Рыбница</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>земледельцу.</i>	

10	10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	11	Причина смерти.	умер от удара дерева	
12	12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	заведение матери.	
13	13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего).	материала Круляк уедин. нид. Кудряковича	
14	14	Место погребения.	мешинка кладбище	
15	15	Особые примечания.		
16	16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	У. Круляк	
17	17	Подпись, должность лиц, составивших свидетельство.	Секретарь Курдюков	

89 382

Отдел записей актов гражданского состояния
при Мамое-Рибницком Сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

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

7 Декабря
мужского
Громенко Иван Дмитриевич.
в 1870 году
6 Декабря 1925 года
Курский губ., Крайкован-
ского уезда, Кудряковичской
волости. село
Мамое-Рибница
село Мамое-Рибница
земледелие

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Колар-железная	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	заведение дочери	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего).	родной дочерию гра- фини Любови Ива- новны	
14	Место погребения.	местное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	Валерийков	
17	Подпись свидетеля.	А. Шмидт	



90 12 1925

Отдел записей актов гражданского состояния
при Мамой-Фридрихском сельском совете 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	№ записи.	Общий.		Для мужского пола	Для женского пола
		13	7		
1					
2	Число и месяц совер- шения записи.	12 Декабря			
3	Пол умершего.	мужской			
4	Фамилия и имя умершего.	Семейство Шмидт			
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	80 лет.			
6	Число, месяц и год смерти.	17 Декабря 1925 года			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курск. губ. Грязинского уезда. Миротопольской волости село Мамой-Фридриха			
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес).	село Мамой-Фридриха			
9	Род занятий умершего.	земледелие			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	исчезает старости	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	забыл свое	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сыном Самойленко Иван Михайлович	
14	Место погребения.	местное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	А. М. Митин	



Секретарь А. Митин

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Орловском сельсовете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

1	№ записи.	Общ.	Для муж. к-го пола	Для женского пола.
2	Число и месяц совер-	1	1	-

Книга № _____ за 1925 г.

Установка ЗАГС № _____

Запис про смерть № 1

Дата запису: "26" дня *Сентя* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-
ме *Вондариш*

3. Я *Вондариш* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *20 р.*

5. М *Сумського* району *Слов'янськ* село *М. З.*

помершого (ої) *1* або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Сентя* міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Родит.* 11. Причина смерті _____

12. Чи не є а _____

«мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 *Вондариш* Адреси { 1 *Митин*
по батьк. заявительів { 2 *Митин* заявит. { 2 *Слов'янськ*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Вондариш* Зав. Загсом { *Митин*
заявительів { *Митин* Регистратор { *Митин*



10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	глубокая старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	г. Львов, ул. Св. Св.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сын Иван Михайлович	
14	Место погребения.	м. Князь-Дорога	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. М. Савченко	



Председатель А. М. Митин

Сергей Митин

Отдел записей актов гражданского состояния

при Освеженском сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ записи.	Общ.	Для муж. к. го пола	Для женского пола.
1	1	1	-

2. Число и месяц соверш.

Книга № 91 за 1925 г.

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 1

Дата запису: "26" дня Освежен міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Войдакивський Дмитро Григорович

3. Я. Українець 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років

5. М. Сучавка району Слов'янського с. Мизинівка будинок № 1

6. Коли помер (ла): 1925 р. Освежен міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

8. Національність Українець 9. Головні заняття Родовик 11. Причина смерті старецький вік

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

«мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Войдакивський Дмитро Адреси { 1. Мизинівка

2. Митин А. М. 2. Слов'янськ

Назви й №№ документів або постанови Суду Висновок

Підписи { Войдакивський Дмитро Зав. Загсом { Митин А. М.

заявительів { Митин А. М. Реєстратор { Митин А. М.

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

31 грудня 1925 р.

Сергей из М...

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Орловском сельсовете* 1925 год.

**ЗАПИСЬ
о смерти**

1	№ записи.	Общ.	Для муж. пола	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	4-го августа 1925 г.		

№ 157
1925 г.

г.я, по-батькові
Віт
ї народження.

З. Р. Р. *Мініон*
КОМІСАРІЯТ
ІНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____ Книга № *92*
за 1925 р.

Запис про смерть № *2*

Задання запису: "1" дня *10* місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові *Петро Степанович Малешишин*

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *97* 5. *25* р.

6. Коли помер (ла): 1925 р. 1 міс. *10* дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *укр* 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний: _____

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і 1 *Петро Степанович* Адреси 1 *х. М. Митиш*
по батьк. заявитель 2 *Петров* 2 *Мизніфков*
Назви й №№ документів або постанови Суду *сім'я*

Підписи *М. А. М.* Зав. Загсом _____
заявитель Регистратор _____

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

Отдел записей актов гражданского состояния
при Осоевском сельсоветі 1925 год.

**ЗАПИСЬ
о смерти**

№ записи.	Ошн.	Для муж. к-го пола	Для женского пола.
1			

Р. М. 2 мин. Установа ЗАГС № 93 Книга № 13 за 192 5 р.

БІСАРІЯТ ІХ СПРАВ **Запис про смерть № 3.**

Заявля запису: 4 " дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Безуськи Натя Максимівна

3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років

5. місце проживання | округа Осоевском район Сосновий село Соснівське будинок № 1

6. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. 4 " дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дівчина

8. Національність українська 9. Головне заняття хазяїн 11. Причина смерті старість

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

«мертвонародж.» або «оголошеном за помершого» (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і | 1 Безус Максим Адреси | 1 Соснівська

по батьк. заявитель | 2 заявитель | 2 Осоевский Р.З.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи | Безус Максим | Зав. Загсом | Регистратор

заявитель | заявитель |

Род занять умершего.

Сергей из М...

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	меланх.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	защитник сына	

94 8

Отдел записей актов гражданского состояния
при Осоевском сельсовете 1925 год.

**ЗАПИСЬ
о смерти**

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

4-го августа 1925 г.
мужской.
Зинаида Кипр
1925 г. 25 июня
4-го августа 1925 г.
с. Осоевка
с. Осоевка, вол. Мирнопольская
у. Харьковской губ. Курская.

10	Семейное умершего
11	Причина
12	Фамилия, имя и отчество врача, свидетельство о смерти, а так же свидетельс

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Младенческая	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	2	
13	Кем, сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Матерью	
14	Место погребения.	Сельмадбуше С. Осовка	
15	Особые примечания.	2	
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	Виктора Николая Кирши. а за не рассме. В. М. Кирши	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при Особком Сельмадбуше 1925 год.			
ЗАПИСЬ о смерти			
№ записи.	Ощип.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	2		1
2	Число и месяц совер- шения записи.	4-го августа 1925 г.	
3	Пол умершего.	женский	
4	Фамилия и имя умершего.	Замиса Вера	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	20 октября 1924 года	
6	Число, месяц и год смерти.	4-го августа 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осовка	
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес).	с. Осовка, вол. Миропольская у. Крайворонский, губ. Курская	
9	Род занятий умершего.		

о-батьков

рождения.

№

и)

их итримуться).

е записаний

10	Сем
11	Пре
12	Фамилия ный адре шего св смерти, свиде

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Младенческая	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Миром	
14	Место погребения.	с. Осовка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	И. И. Королёв	
17	Г. должностных совершивших запись.	М. В. [подпись]	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Осовском сельсовете 1925 год.

**ЗАПИСЬ
о смерти**

№ записи.	Общи.	Для муж. кго пола	Для женского пола.
1	3	2	2
2	5 ^ю августа 1925г.		
3	мужской		
4	Зайкин Петр.		
5	12 февраля 1924г.		
6	5 ^ю августа 1925г.		
7	с. Осовка		
8	с. Осовка, вол. Миротопик. у. Крайворонский, изб. Курская.		
9	Род занятий умершего.		

о-батьков:

рождения:

№

с записаний

10	Семейное положение умершего.	холост.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Иваном Николаевичем Замкинским, ул. Куренная, у. Крайворонского, Миропольск. вол. с. Осеовки.	
14	Место погребения.	с Осеовки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иван Замкин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Замкин	

Отдел записей актов гражданского состояния

№ записи при Осеовском сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

	Общий.	Для муж. к-го пола	Для женского пола.
1	№ записи.	4	3
2	Число и месяц совершения записи.	7 ^{го} августа 1925г.	
3	Пол умершего.	мужской.	
4	Фамилия и имя умершего.	Иванов Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	22 июля 1924г.	
6	Число, месяц и год смерти.	7 ^{го} августа 1925г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осеовка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осеовка, вол. Миропольская у. Крайворонский, ул. Куренная	
9	Род занятий умершего.		

Ю-батьков!

Земель

ародження.

Миропольск.

№

с) (не принимается).

с записаний

Иванов Иван

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Холост.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом, Федором Андреевичем Уликовским, с. Осовка, вол. Миропольская у. Урюмворонекской губ. Курская.	
14	Место погребения.	с. Осовка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Уликов Федор	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния
при Осовском сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ощ.ч.	Для муж. к-го пола	Для женского пола.
1	5	4	
2	Число и месяц совершения записи. 8 ^{го} августа 1925г.		
3	Пол умершего. мужеский		
4	Фамилия и имя умершего. Васильцов Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 16 июля 1925г.		
6	Число, месяц и год смерти. 8 ^{го} августа 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). с. Осовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). с. Осовка, вол. Миропольская у. Урюмворонекской губ. Курская		
9	Род занятий умершего.		

10-батьков
рождения.
к №
от
взятых
е записаний

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

10-й батальон
рождения.
к №
с)
(х аттестуется)
е записаний

Отдел записей актов гражданского состояния

№ при Осоевском Сельсовете 1925 год.

гражд

ЗАПИСЬ о смерти

	Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	6	2
2	Число и месяц совершения записи.	8 ^{го} августа 1925г.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Шевцова Мария	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	10 ^{го} октября 1924г.	
6	Число, месяц и год смерти.	8 ^{го} августа 1925г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Осоевка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осоевка, вол. Миропольская у. Урюковской, н.д. Курская	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Золотение легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом, Гавриилом Алексеевичем Мельниковым, с. Осевка, вол. Митропольская, у. Троицко-Ильинский, губ. Курская.	
14	Место погребения.	с. Осевка.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г. Мельников	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[Подписи]	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Бессонове и Сельсвенце</i> 1925 год.			
ЗАПИСЬ о смерти			
		Ошн.	Для муж. к-го пола
1	№ записи.	7	3.
2	Число и месяц совершения записи.	11 Августа 1925 г.	
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Золота Зосима	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	10 Августа 1925 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	11 Августа 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осевка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осевка Митропольской волости Троицко-Ильинского уезда Курской губ.	
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Черотина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Своими руками сын Умканыч. с. Осовки Мироньевской вол. Трай-Бориспольского уезда Курской губ.	
14	Место погребения.	Метрост. Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Мирон Умканыч Назаров	
17	Подпись лица, с которым...	Антон Сергеевич	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Осовской С. Совете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№	№ записи.	Ощич.	Для муж. пола	Для женского пола.
1	№ записи.	9	5	-
2	Число и месяц совершения записи.	14 Августа 1925г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Бондарев М. Ф. Фомин.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1845г. Ноябрь 5г.		
6	Число, месяц и год смерти.	14 Августа 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Осовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Осовка, Мироньевской волости Трай-Бориспольского уезда Курской губ.		
9	Род занятий умершего.	Вспомогательный.		

102 151 8

№ 192-500 р.

я, по-батьков...

13 лет

и народження...

№ 192-500 р.

нок №

(ої)

или (х атримуться).

е є записаний

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развел.
11	Причина смерти.	Младенческая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Александром Владим. с. Осоевск.	
14	Место погребения.	с. Осоевск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. С. Осоев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Осоевск. волост. правления	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Осоевском Совете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ообщий.		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	11	7	-
2	15 Августа 1925 г.		
3	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего: Горничено Кокуйло		
5	Возраст (число, месяц и год рождения): 1894 г. Сентября 20 г.		
6	Число, месяц и год смерти: 15 Августа 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение): с. Осоевск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес): с. Осоевск Мисонольской волости Трансволоченского уезда Курганской губернии.		
9	Род занятий умершего: Земледелие.		

№ 104 157
1925 г.

я, по-батькові
13 лет
и рождения.
к №
инок №
(оі)
не є записаний

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	дегениерит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Иваном Антон. Зинкиным с. Осовка.	
14	Место погребения.	с. Осовка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Зинкина	
17	Подпись должностных лиц, составивших акт.	Зинкина	



Отдел записей актов гражданского состояния

при Осеевском сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

	Общий.	Для муж. пола	Для женского пола.
1	№ записи.	13.	8
2	Число и месяц совершения записи.	21 августа 1925г.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Корниченко Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	15 лет 1904 года	
6	Число, месяц и год смерти.	21 августа 1925г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осеевка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осеевка, вол. Мирнополянская у. Урюпинский, губерния Курганская	
9	Род занятий умершего.	земледелец.	

ида №
за 1925 г.

им'я, по-батьков!
13 лет
и рождения.
нок №
динок №
ого (oi)
штатах (х втримуться).
не є записаний

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Челюстка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	матрзано	
14	Место погребения.	с. Осевка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Корниченко Евпраксим на правах законн. представителя	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Кудряшова Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния

№ при *14* *107* *157* *8* *1925* год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ощай.	Для муж. к-го пола	Для женского пола.
1	14	—	6.
2	Число и месяц совершения записи. 21 ^{го} августа 1925г.		
3	Пол умершего. женский		
4	Фамилия и имя умершего. Бандарева Елизавета		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 12 июня 1925г.		
6	Число, месяц и год смерти. 21 ^{го} августа 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). с. Осевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). с. Осевка, вол. Мирноловская у. Ураинформский губ. Курская.		
9	Род занятий умершего.		

ига №
за 1925 г.

им'я, по-батьков!

и народження.

нок №

динок №

ого (oi)

штани (х втримуватися).

1 не є записаний

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

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Осоевском сельсовете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ощич.	Для муж. к. го пола	Для женского пола.
1	15	9	—
2	Число и месяц совершения записи. 21 августа 1925г.		
3	Пол умершего. мужской		
4	Фамилия и имя умершего. Бобарев Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 18 марта 1925г.		
6	Число, месяц и год смерти. 21 августа 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). с. Осоевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). с. Осоевка, вол. Мирнопольская, у. Урюпинский, у. Кузнецкий		
9	Род занятий умершего		

ига №
за 1925 г.

им'я, по-батькові

й народження.

інок №

удинок №

ого (ої)

коштані їх втримуватися).

чи не є записаний

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	дедушкин	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Онуа	
14	Место погребения.	с. Осовка	
15	Особые примечания.	~	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Григорий Осипович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[Stamp: 15.08.25] [Signature: Вейс]	

108 157 8

Отдел записей актов гражданского состояния

при Осовском сельском 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ошай.		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	15	9	—
2	Число и месяц совершения записи.		
3	21 августа 1925г.		
4	Пол умершего.		
5	мужской		
6	Фамилия и имя умершего.		
7	Бобарев Иван		
8	Возраст (число, месяц и год рождения).		
9	18 марта 1925г.		
10	Число, месяц и год смерти.		
11	21 августа 1925г.		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
13	с. Осовка		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
15	с. Осовка, вол. Мирнопольская, д. Франковского у. Курск.		
16	Род занятий умершего.		
17	~		

иго №

за 1925 г.

им'я, по-батькові

13

ї народження.

инок №

удинок №

ого (ої)

коштані їх втримуватися).

чи не є записаний

с. Осовка

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при Осоевском сельсовете 1925 год.

Граф. ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ошач.	Для муж. к-го пола	Для женского пола.
1	16	—	7
2	Число и месяц совершения записи. 26 августа 1925г.		
3	Пол умершего. мужчина		
4	Фамилия и имя умершего. Рыкова Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 3 ^е апреля 1925г.		
6	Число, месяц и год смерти. 25 августа 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). с. Осоевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). с/об. Мартыновка, Суджанской волости, Курской губ. Львовского уезда		
9	Род занятий умершего.		

Книга № 151
за 1925 г.

ище, ім'я, по-батькові
Осоев
ж.) 13 літ
ць її народження.
село Заручин
будинок №
село Заручин
будинок №

першого (ої)
село
чим коштані їх втримуватися).

13. Чи не є записаний

село Мартыновка
Львовского уезда

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	девица	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Дегенерия	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Андрей Семенов армянск. вол. Мартыновский, в д. Мухомовской вол., Мухомовского уезда	
14	Место погребения.	с. Озювка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Андрей Семенов армянск. вол. Мартыновский, в д. Мухомовской вол., Мухомовского уезда	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель сель. Совета Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Озювском сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№	№ записи.	Ощ. и.	Для муж. и го пола	Для женского пола.
1	№ записи.	17	10	—
2	Число и месяц совершения записи.	10 сентября 1925г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Клишико Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	50 лет 1925г.		
6	Число, месяц и год смерти.	10 сентября 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Озювка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Озювка, вол. Мухомовский уезд, Мухомовский уезд, Курский		
9	Род занятий умершего.			

Книга № 151
за 1925 г.

име, им'я, по-батьков!
армянск.
ик.) 13 лет
ць и народження.
сно 1925г.
будинок №
село 1925г.
будинок №

першого (ої)
село
цими коштами їх втримуються.
13. Чи не є записаний

село 1925г.
село 1925г.

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

11 Причина смерти.

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

13 Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).

14 Место погребения.

15 Особые примечания.

16 Подпись лица, сделавшего заявление.

17 Подпись должностного лица, совершившего запись.

Секретарь

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Осеевском сельсовете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи. 18

Число и месяц совершения записи. 1^{го} сентября 1925г.

Пол умершего. мужской

Фамилия и имя умершего. *Васильев Алексей.*

Возраст (число, месяц и год рождения). 17^{го} марта 1878 года

Число, месяц и год смерти. 1^{го} сентября 1925г.

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). с. Осеевка

Достоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). с. Осеевка, вол. Мухомольская, у. Урайвогонский, ул. Курская

Род занятий умершего. земледельческое.

Книга № 151

за 1925 г.

име, ім'я, по-батькові

ж.) *Васильев*

ль іі народження.

епо *Урайвогонский*

будинок №

епо *Урайвогонский*

будинок №

ершого (ої)

ітими коштами їх втримуватися).

13. Чи не є записаний

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед. -
11	Причина смерти.	<i>Золотничи мик</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Зинин, Борисом Коусной Александровичем против. там же в. с. Довька.</i>	
14	Место погребения.	<i>с. Довька</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Бориса Коусной</i>	
17	Подпись должностного лица, составившего запись.	<i>Дреславский Секретарь</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Довьком Сельсовете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	О-щн.		
	Для муж. к-го пола	Для женского пола.	
1	<i>19</i>	<i>12</i>	-
2	Число и месяц совершения записи. <i>4^{го} сентября 1925г.</i>		
3	Пол умершего. <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего. <i>Шевцов Иван</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>1^{го} августа 1925г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти. <i>4^{го} сентября 1925г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>с. Довька</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). <i>с. Довька, вол. Мирнопольская у. Урюпинский. уо. Курская</i>		
9	Род занятий умершего.		

Книга № *157*
за 1925 г.

ше, ім'я, по-батькові
Бориса Коусной
ик.) *Вин*
дь її народження.
єло *Урюпинський*
будинок №
єдо *Урюпинський*
будинок №

першого (ої)
Дреславський
ітими коштами їх втримуватися).
3. Чи не є записаний

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Вдовец	Для женского пола: девица, замужем, вдова, развед. -
11	Причина смерти.	Скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Никитой Морозовым	
14	Место погребения.	с. Осебка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Гавриил Морозов	
17	Подпись должностных лиц, составивших	Председатель Секретарь	



Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Осебке</i> <i>Семевине</i> 1925 год.			
ЗАПИСЬ о смерти			
		Общий.	Для мужского пола
1	№ записи.	21	14.
2	Число и месяц совершения записи.	22 сентября 1925г.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Бардас Архип Никитович.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	25 августа 1855 года	
6	Число, месяц и год смерти.	22 сентября 1925г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осебка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осебка, вол. Митрофановская у. Урюпинский губ. Курская	
9	Род занятий умершего.	земледельца.	

Книга № 151
за 1925 г.

звись, ім'я, по-батькові
родж.)
місяць і народження.
село
будинки №
село
будинки №

помершого (ої)
13. Чи не є записаний

4)
на с. Осебці

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Искан
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Завлечен сына с подтверждением двух свидетелей
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сыном Алексеем Аким. Бардашом прож. в с. Осевка
14	Место погребения.	с. Осевка
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Председатель
17	Подпись лица, с	Секретарь

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Осевском сельсовете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№	№ записи.	Ощ.и.	Для муж. пола	Для женского пола.
1	№ записи.	22	15	-
2	Число и месяц совершения записи.	25 сентября 1925 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Васильев Василий Алекс.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	20 апреля 1875 года		
6	Число, месяц и год смерти.	25 сентября 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осевка, вл. Миротальская ч. Крайгородский губ. Курск		
9	Род занятий умершего.	земледельческое.		

Книга № *157*
за 1925 г.

рзвнще, ім'я, по-батькові
ародж.) *Василь*
місяць і народження.
село *Осевка*
будинок №
село *Осевка*
будинок №

помершого (ої)
того, чийи коштані їх втримуватися.
ім'я)

13. Чи не є записаний
4) *Василь Васильович*
Осевський

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Число	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мать Александрой Василь- иной с подтверждением двух свидетелей	
14	Место погребения.	С. Осевка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. С. Осевка	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Воскресенском</i> <i>Сельском</i> 1925 год.			
ЗАПИСЬ о смерти			
1	№ записи.	Ощичи.	Для муж. к-го пола
2	Число и месяц совершения записи.	23	8
3	Пол умершего.	женский	
4	Фамилия и имя умершего.	Уришико Ефимов Федоров	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	12 марта 1924 года	
6	Число, месяц и год смерти.	26 сентября 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Осевка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Осевка, вол. Митропольская у. Пригородный, д. Курган	
9	Род занятий умершего.	нет	

Книга № 151
за 1925 г.

извище, ім'я, по-батьков!
ародж.)
місяць і народження.
село
будинок №
село
будинок №

помершого (ої)
того, чиїм коштом їх втримується.
ім'я)

13. Чи не є записаний

4)

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	девица	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Федором Павлом. Киреевичем с подписью подкреплен двумя свидетелями с Осевки.	
14	Место погребения.	с Осевки.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Киреевич	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель сельсовета Киреевич	



Отдел записей актов гражданского состояния

№ при Осеевском Сельсов. 1925 год.

град. 517

ЗАПИСЬ о смерти

1	№ записи.	1	1	-
2	Число и месяц совершения записи.	4 ^{го} августа 1925г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Зимина Петр.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1925г. 25 июня		
6	Число, месяц и год смерти.	4 ^{го} августа 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осевка, Вол. Миропольская у. Урюковской губ. Курская.		
9	Род занятий умершего.			

законк.)
округи

Книга № 157
за 1925 г.

альный)

жинок

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Зимина Петро

од народж.) Вий

і місяць її народження.

село Урюковське

будинок №

село Урюковське

будинок №

тан помершого (ої)

с. Осевка

які тоді чини коштані їх втримувать).

н сім'ї)

13. Чи не є записаний

п. 4)

с. Осевка

село Урюковське

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>Скарлатина</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Отцом Федором Павлом Ильичем Умрищико с подписью подполковника з/вс. свидетелей с Осевка.</i>	
14	Место погребения.		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Григорий</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Иванов</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния

№ при *Осоевском Сельском* 1925 год.

гра *СХ*

ЗАПИСЬ о смерти

1	№ записи.	1	1	-
2	Число и месяц совершения записи.	<i>4^{го} августа 1925г.</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Зимина Петр</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>1925г. 25 июня</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>4^{го} августа 1925г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Осевка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать погребный адрес).	<i>с. Осевка, вол. Мирнопольская у. Урицкой обл. Курганская.</i>		
9	Род занятий умершего.			

Книга № *157* за 1925 г.

альний)

женок

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Зимина Петро

од народж.) *13 лип*

і місяць її народження.

село Урицкое

будинок №

село Урицкое

будинок №

тан помершого (ої)

Зимина

яких тоді, чиїми коштами (х втримувать).

и сім'ї)

13. Чи не є записаний

п. 4)

Зимина Петро

село Урицкое

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



Отдел записей актов гражданского состояния

при *Осоевском сельсовете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№	№ записи.	Олции.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	2	-	1
2	Число и месяц совершения записи.	4 ^{го} августа 1925г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Зайкина Вера		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	20 октября 1924г.		
6	Число, месяц и год смерти.	4 ^{го} августа 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Осоевск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осоевск, вол. Миропольская, у. Удворонский, губ. Курская.		
9	Род занятий умершего.			

визонк.)
округи
альный)
жінок
2. Прізвище
од народж.)
і місяць
село
буд
село
тан померш
н сім'ї)
13. Ч
п. 4)
мел

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	младнеческая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	2	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	мать	
14	Место погребения.	с. Осовка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Зависимый Зависимый	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Врач: [подпись] Секретарь: [подпись]	

1193

Отдел записей актов гражданского состояния

при Осовском сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ообщий, Для мужского пола, Для женского пола.		
	3	2	=
1			
2	5 августа 1925г.		
3	мужской		
4	Фамилия и имя умершего. Зависимый Петр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 12 февраля 1924г.		
6	Число, месяц и год смерти. 5 августа 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). с. Осовка		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес). с. Осовка вол. Миронпольская у. Украинский, губ. Курская.		
9	Род занятий умершего.		

ное положен умершего.	10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
чина смерти	11	Прич на смерти.	<i>Скарлатина</i>	
лия, имя и по адрес врача, вы о свидетельство ерти, а также свидетельства.	12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
ем, сделано заяв е о смерти (ука подробный адре заявившего).	13	Кем, сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Отцом Иваном Николае- вичем Заскиным Курский уезд, Усмиборонского у. Мироновской вол. с. Осовки</i>	
Место погребен	14	Место погребения.	<i>с. Осовка</i>	
Особые Примеча	15	Особые примечания.		
Подпись лица, с шего заявлен	16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	<i>Иван Заскин</i>	
Подпись должн лиц, соверши запись.	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Председатель Секретарь</i>	

120

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Осовском сельсовете* 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№	№ записи.	Ош. для мужского пола	Для женского пола.
1	4	3	-
2	Число и месяц совер- шения записи.	<i>7^{го} августа 1925 г.</i>	
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Умиско Иван</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>22 июля 1924 г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>7^{го} августа 1925 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Осовка</i>	
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Осовка, вол. Мироновская у. Усмиборонский, уезд. Курский</i>	
9	Род занятий умершего.		

Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
Причина смерти.	<i>скарлатина</i>	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Отцом, Фредором Андреевичем Чикисовым, с. Осовка, вол. Миронявская, у. Украинцевский, губ. Курская</i>	
Место погребения.	<i>с. Осовка</i>	
Особые примечания.		
Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Чикисов Фредор</i>	
Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Председатель Р. С. Секретарь Р. С.</i>	

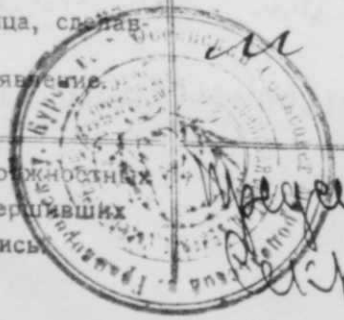
Отдел записей актов гражданского состояния

при *Осовском Сельском* 19*25* год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	<i>5</i>	<i>4</i>	<i>-</i>
2	Число и месяц совершения записи. <i>8^{го} августа 1925г.</i>		
3	Пол умершего. <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего. <i>Васильцов Василий</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>16 июля 1925г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти. <i>8^{го} августа 1925г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>с. Осовка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). <i>с. Осовка вол. Миронявская у. Украинцевский, губ. Курская</i>		
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
10	умершего.	холост
11	Прич на смерти.	Минденчекск
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом, Михаилом Васильевичем, с Осовца вол. Мирнопольская у. Украинской, губ. Курская.
14	Место погребения.	с. Осовка
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Васильев
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	В. Васильев



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Осовском сельсовете* 1925 год.

ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

№ записи.	Общая. Для мужского пола. Для женского пола.			
	6	—	2	
2	Число и месяц совершения записи.	8 ^{го} августа 1925г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Шевцова Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	10 ^{го} Октября 1924г.		
6	Число, месяц и год смерти.	8 ^{го} августа 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осовка вол. Мирнопольская у. Украинской, губ. Курская		
9	Род занятий умершего.			



10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Прич на смерти.	возникшим легким	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом, Гаврилом Ивановичем Шибцовым, с. Осевка, вол. Миропольская, у. Ураинворонский, губ. Курская	
14	Место погребения.	с. Осевка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Гаврил Шибцов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель И. С. Савин, Секретарь Р. Шибцов	

Отдел записей актов гражданского состояния при *Осеевском С. Совете* 19 *25* год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общн. Для мужского пола. Для женского пола.		
	2		3
1	Число и месяц совершения записи.		
2	11 Августа 1925 г.		
3	Пол умершего.		
4	Мужской		
5	Фамилия и имя умершего.		
6	Зинаида Додина		
7	Возраст (число, месяц и год рождения).		
8	10 Марта 1925 г.		
9	Число, месяц и год смерти.		
10	11 Августа 1925 г.		
11	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
12	с Осевка		
13	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
14	с. Осевка, Миропольская вол., Ураинворонский уезд		
15	Род занятий умершего.		

законк.) Книга
округи за
альный)
о жінок
2. Прізвище, ім'я
од народж.)
і місяць
село
будинки
село
будин
стан помершого
н сім'ї)
13. Чи не
і п. 4)
мешкає
мешкає

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Девачо	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Ониоми Иваном Зайно, Мухомовский вол. Троицко-доменовой у Куренной ул. Осев в по	
14	Место погребения.	с Осев по	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иван Зайно	
17	Подпись должностных совершивших запись.	Мед. совета М. Зайно Секретарь Ковал.	

1345

Отдел записей актов гражданского состояния при Осевском Сельском 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	8	-	4.	
2	Число и месяц совершения записи.	14 Августа 1925 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Сивонкова Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1900 г. Сентябрь 30 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	14 Августа 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Осев по		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Осев по Мухомовский вол. Троицко-доменовой ул. Куренной ул.		
9	Род занятий умершего.	Учредитель		

визонк.) Книга
округи за 1
альный)
о жінок
2. Прізвище, ім'я,
од народж.)
і місяць
село
будинки
село
будино
стан помершого (с
няття того, чиїми коштами
н сім'ї)
13. Чи не
I п. 4)
мешкоу

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед. <i>Девичья</i>
11	Причина смерти.	<i>Черотина</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Своими родственниками: Софией Ефимовной и Миклоном Ефимовичем Митрофановыми из с. Митрофаново Курской губ.</i>	
14	Место погребения.	<i>в селении Кладбище</i>	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Митрон Ефимович</i>	

Подпись лица, совершившего запись: *Сергей*

Подпись лица, совершившего запись: *Митрон Ефимович*



12579

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Осовете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1		<i>9</i>	<i>5</i>	—
2	Число и месяц совершения записи.	<i>14 Августа 1925 г.</i>		
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Богданов Трофим.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>1895 г. ноября 5 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>14 Августа 1925 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Осоево</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Осоево Митрофаново губ. Курск</i>		
9	Род занятий умершего.	<i>Земледелие</i>		

визонк.) Книга М
округи за 1
альный)
о жінок
2. Прізвище, ім'я,
од народж.)
і місяць
село
будинки
село
будино
стан помершого (с
няття того, чиїми коштан
н сім'ї)
13. Чи не
і п. 4)
мьс

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девка, замужем, вдова, разв.
11	Прич на смерти.	С т о р о ж	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Заявлено Гринюхиной Н. И. Боярской Курочкой Гринюхиной Г. И. Ронковской в с. Осовка	
14	Место погребения.	Местная кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Гринюхин Г. И. Боярский М. И. Торбинский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Гринюховича В. И. Сенина К. И.	

126 101

Отдел записей актов гражданского состояния при Осовском сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
	10	5	-
Число и месяц совершения записи.	15 ^{го} августа 1925г.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Мизюков Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения).	7 ^{го} июля 1925г.		
Число, месяц и год смерти.	13 ^{го} августа 1925г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осовка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осовка, вол. Миропольская у. Крайворонский, губ. Курская.		
Род занятий умершего.			

виконк.) Книга М
округи за 19

альный)

о жінок

2. Прізвище, ім'я,

Гринюх

од народж.)

і місяць і н

село

будинок

село

будино

Ром

стан помершого (о

нати того, чиїм коштом

н сім'ї)

13. Чи не

п. 4)

машин

машин

машин

машин

машин

машин

машин

машин

машин

машин

машин

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
10		Холост	-
11	Прич на смерти.	Минутная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес праца, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	информ: Александр Владимиров. с. Осоевка.	
14	Место погребения.	с. Осоевка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Антонов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Ивановский, Секретарь Район	



Отдел записей актов гражданского состояния при Осоевском С/совете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.	
	11.	7	-	
2	Число и месяц совершения записи.	15 Августа 1925 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Федотенко Федот		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1897, Сентябрь 20 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	15 Августа 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Осоевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Осоевка Миротольской волости Троицкой у. Курской губ.		
9	Род занятий умершего.			

Книга № ... за 1925

2. Прізвище, ім'я, од народж.)

і місяць і н

село

будинки

стан помершого (о

няття того, чи йм коштан

н сім'ї)

13. Чи не е

п. 4)

олье

128/7

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти.	Зеролина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Федором Ковальским, с. Осовка, Миропольского уезда Курской губ.	
14	Место погребения.	Мемориал в с. Осовка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Федор Ковальский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель сельсовета Р. Васильев	



Отдел записей актов гражданского состояния

при Осовском сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

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

17 августа 1925г.

женский

Зайка Мария

52 лет

17 августа 1925г.

с. Осовка

с. Осовка, вол. Миропольская у. Миропольский губ. Курская

визонк.) Книга №

округи за 1925

альный)

о жінок

2. Прізвище, ім'я, т

од народж.)

і місяць і на

село

будинок №

село

будинок

стан помершого (об

няття того, чийми коштом

ен сім'ї)

13. Чи не є

п. 4)

альс

отом

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
11	Прич на смерти:	девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	дегидририн	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Иваном Акимовичем Заминским с. Осовка	
14	Место погребения.	с. Осовка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Заминский Иван Акимович	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	[Подпись]	

129 73

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Осовском сельском* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.	
	13	8	-	
2	Число и месяц совершения записи.	21 ^{го} августа 1925г.		
3	Пол умершего.	мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Корниченко Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	15 февраля 1904 года		
6	Число, месяц и год смерти.	21 августа 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осовка, вол. Миропольская у. Гомельской губ. Курск.		
9	Род занятий умершего.	Земледельческое.		

Книга № ... за 192...

2. Прізвище, ім'я, п... од народж.) ... і місяць ... село ... будинок № ... село ... будинок ... стан помершого (о... няття того, чиїм коштом ... (в сім'ї) ... 13. Чи не е ... II п. 4) ...

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
10	умершего.	неженат	—
11	Причина смерти.	Число лет	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	матерью	
14	Место погребения.	с. Осовки	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Корниченко Евдоким Иванович а также родственники. Илья Потемкин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Иванов Секретарь Район	

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Осовском Сельском* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	14	—	6
2	Число и месяц совершения записи.		
2	21 ^{го} августа 1925 г.		
3	Пол умершего.		
3	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.		
4	Бондарева Елизавета		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
5	12 июня 1925 г.		
6	Число, месяц и год смерти.		
6	21 ^{го} августа 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
7	с. Осовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
8	с. Осовка, вол. Миронпольская у. Уриновороженский, губ. Курская.		
9	Род занятий умершего.		
9	—		

Книга №
за 192

альний)

о жінок

енск

2. Прізвище, ім'я, п

од народж.)

5^{го} і місяць і на

село

будинок №

село

будинок

стан помершого (ої

нтя того, чиїми коштами

ен сім'ї)

13. Чи не е

II п. 4)

полье

ропол

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
11	Прич на смерти.	дефинитив	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом	
14	Место погребения.	с. Осовка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Виктора Осиповича Бондарив	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Иванович Радченко Секретарь Райисполкома	

131 28

Отдел записей актов гражданского состояния

при Осовском Сельском 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ошн.		
	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	15	9	-
2	Число и месяц совершения записи.		
3	21 августа 1925г.		
4	Пол умершего.		
5	мужской		
6	Фамилия и имя умершего.		
7	Тобурев Иван		
8	Возраст (число, месяц и год рождения).		
9	18 марта 1925г.		
10	Число, месяц и год смерти.		
11	21 августа 1925г.		
12	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
13	с. Осовка		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
15	с. Осовка, вол. Мирнопольская у. Крайоворожский у. Курская		
16	Род занятий умершего.		
17			

1925

Книга №

за 192

альний)

о жінок

женск

2. Прізвище, ім'я, п

од народж.)

25

і місяць

село

будинок №

село

будинок

Ром

стан помершого (ой

51г.

нати того, чийми коштами

ен сім'ї)

13. Чи не е

II п. 4)

с. Осовка

с. Осовка

с. Осовка

с. Осовка, вол. Мирнопольская

у. Крайоворожский у. Курская

Род занятий умершего.

	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен.
		10	11
10	умершего.	холост	-
11	Прич на смерти.	корп	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Андреем	
14	Место погребения.	с. Осовка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Владимир Соловьев	
17	Подпись должностных совершивших запись.	Иванов	Райкин

Отдел записей актов гражданского состояния
при Осовском сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	16	-	7
Число и месяц совершения записи.	26 августа 1925г.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия и имя умершего.	Рытова Екатерина		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 ^{го} апреля 1925г.		
Число, месяц и год смерти.	25 августа 1925г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осовка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с/б. Маринковка, Суджанской вол. Курской губ. Львовского уезда		
Род занятий умершего.			

Книга №
за 1925

альний)

о жінок

2. Прізвище, ім'я, п

од народж.)

і місяць

село

будинок №

село

будинок

тан помершого (ої

п. 4)

13. Чи не є

25г.

м. 4)

м. 4)

м. 4)

м. 4)

м. 4)

м. 4)

м. 4)

м. 4)

м. 4)

м. 4)

м. 4)

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Прич на смерти.	Децимерин	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Семеном Арономовичем Мартыновым, проживающим в с. Осовка уезда.	
14	Место погребения.	с. Осовка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Семен Ароном. Рытов мэр, а также мной произв. расписан Михаил Билин.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	В. Волков Райков	

133 77

Отдел записей актов гражданского состояния

при Осовском сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общие.		
	Для мужского пола.	Для женского пола.	
1	17	10	-
2	Число и месяц совершения записи. 1 ^{го} сентября 1925г.		
3	Пол умершего. мужской		
4	Фамилия и имя умершего. Килинко Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 5 ^{го} июня 1925г.		
6	Число, месяц и год смерти. 1 ^{го} сентября 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). с. Осовка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). с. Осовка, вол. Мирнопольская у. Крайновский губ. Курский		
9	Род занятий умершего.		

Осостоя (иконк.) 1925-18 круги

ильный) жінок

2. Прізвищ 1925г. і місяць

од народж 1925г. і місяць

бул. сел. 1925г. і місяць

ан померш 85/г. і місяць

тія того, чимі 1925г. і місяць

сім'ї) 13. Чи

п. 4) 1925г. і місяць

ропольс 1925г. і місяць

мропол 1925г. і місяць

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Прич на смерти.	Дегенерация	
12	Фамилия, имя и подробный адрес праца, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Миром	
14	Место погребения.	С. Осовка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	К. М. Ш. К. Н. З. А. Р.	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Секретарь Район	

134 18 23

Отдел записей актов гражданского состояния

при Осовском сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общ. Для мужского пола Для женского пола.		
	18	11	-
2	Число и месяц совершения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

1^{ое} сентября 1925г.

мужской

Васильев Алексей

17^{ое} марта 1878 года

1^{ое} сентября 1925г.

С. Осовка

С. Осовка, вол. Миронпольская у. Крайворонский губ. Курская

Земледельцев.

состоян. (иконк.)

1925 года

жінки

2. Прізвище

1925г.

185/2.

125г.

п. 4)

Миронполь

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>женат</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед. <i>—</i>
11	Причина смерти.	<i>Военными причинами</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>—</i>	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Женщиной Боженой Кузнецкой Александров. против. тайн. в с. Осовке.</i>	
14	Место погребения.	<i>с. Осовка</i>	
15	Особые примечания.	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Баянко Кузнецкая А.</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Председатель Совета Райский Секретарь Райский</i>	

135-19 22

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Осовском сельсовете* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Ошар.		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	<i>19</i>	<i>12</i>	<i>—</i>
2	Число и месяц совершения записи. <i>4^{го} сентября 1925 года</i>		
3	Пол умершего. <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего. <i>Шевцов Ильич.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>1^{го} августа 1925 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти. <i>4^{го} сентября 1925 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>с. Осовка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). <i>с. Осовка, вол. Мирнопольская у. Троицко-Ильинский губ. Курганская</i>		
9	Род занятий умершего. <i>—</i>		

состояние (иконк.)
1925 г. округа

для женск. (иконк.)
1925 г. округа

2. Прізвище
Шевцов

од народження
1925 г.

і місяць
сентября

буд.
с. Осовка

селе.
с. Осовка

ан померши
1851 г.

тія того, чийи
с. Осовка

13. Чи
с. Осовка

п. 4)
с. Осовка

с. Осовка

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>Холост.</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>Младенческая</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>—</i>	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Мужом</i>	
14	Место погребения.	<i>с. Давыдка</i>	
15	Особые примечания.	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>С. Давыдка</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	 <i>Секретарь</i> <i>С. Давыдка</i>	

136 20

22

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Давыдковом Симоновом* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общ. Для мужского пола Для женского пола.		
	20	19	-
2	Число и месяц совершения записи. <i>9^{го} сентября 1925г.</i>		
3	Пол умершего. <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего. <i>Давыдки Михаил Михайлович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>7^{го} ноября 1924г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти. <i>9^{го} сентября 1925г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>с. Давыдка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). <i>с. Давыдка, вол. Миронянская у. Ирбитовский, губ. Курская</i>		
9	Род занятий умершего. <i>—</i>		

го состоян (иконк.)

1925 (округи)

льний)

женок

2. Прізви

Давыдки

од народн

і місяць

сеп

бу

сеп

ан померщ

1851г.

сім'ї)

1925г.

13. Ч

п. 4)

Миронянская

Мироня

с.

поло	10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>холост</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
ршего	11	Прич на смерти.	<i>Асфальтин</i>	
на см	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
имя	13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Отцом Никитой Фовруном</i>	
с врач	14	Место погребения.	<i>С. Осовка</i>	
видетел	15	Особые примечания.		
и, а та	16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Никита Фоврун</i>	
детельс	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председателя <i>Райкина</i> Секретарь <i>Райкина</i>	

137

Отдел записей актов гражданского состояния

№ *Осовка* при *Сельсовет* 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№	Ош.ч.и.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	<i>21</i>	<i>14.</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>9^{го} сентября 1925г.</i>	
3	Пол умершего.	<i>мужской.</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Бордани Мария Петровна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>25 августа 1855 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>9^{го} сентября 1925г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>С. Осовка</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>С. Осовка, вол. Миропольская, у. Крайворонский, губ. Курская.</i>	
9	Род занятий умершего.	<i>Земледельческое.</i>	

22

состоян. (иконк.)

1925 округи

альний)

Для женск. жінок

2. Прізви

1925г.

од народж

і місяць

сеп

бу

селе

ан померш

тія того, чітми

сім'ї)

13. Ч

п. 4)

Мирополь

С.

поло шего	10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>Неженат</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
на см	11	Прич на смерти.	<i>глубокая старость</i>	
имя с врач сидел и, а та детельс	12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Завлечен сына с подп- визначенным дури свидетели</i>	
сделано смерти робный аявивш	13	Кем, сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Сыном Алексеем Фрол. Тарганим Фрол. в с. Осовки</i>	
сто погр	14	Место погребения.	<i>с. Осовка</i>	
обые пр	15	Особые примечания.		
пись ли шего зая	16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	<i>Григорий Алексеев Ахитович</i>	
дпись до лиц, совер запис	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Василий Райков</i>	



138 24 23

Отдел записей актов гражданского состояния

при *с. Осовка* *Синьковичи* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
22	15		
2	Число и месяц совер- шения записи. <i>25 сентября 1925 года</i>		
3	Пол умершего. <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего. <i>Васильцов Василий Авксент</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения. <i>22 апреля 1925 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти. <i>25 сентября 1925 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>с. Осовка</i>		
8	Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес). <i>с. Осовка, вол. Миронпольская у. Украинский уезд. Курекан</i>		
9	Род занятий умершего. <i>земледельческой</i>		

го состоян (законк.)

1925 округи

альный)

ла. Для женско жінок

2. Прізвищ

од народж

і місяць

свід

бу

свід

Фрол

ан померщ

1851 г.

сім'ї)

13. Ч

п. 4)

Миронпольс

м.

поло	Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
ршего.	10 умершего.	Женат	
на сме	11 Прич на смерти.	Чайковская	
имя и	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
с врач.	13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Женат Александр Васильевич с подтверждением документа
видетел	14	Место погребения.	с. Осовка
и, а та	15	Особые примечания.	
детельс	16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Васильева
делано	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Совета Районный секретарь Районный

139 74

Отдел записей актов гражданского состояния

№ при Осеевском Сельском 1925 год.

град

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	22	-	8
2	Число и месяц совершения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

26 сентября 1925г.

Мужской

Чайковская Евдокия Федоровна

1^{го} марта 1924 года

26 сентября 1925г.

с. Осовка

с. Осовка, вол. Микопольская у. Уманьской губ. Курск.

Жен.

13

Осеевский (визонк.)

1925

округи

альний)

аженск

2. Прізви

1925

од народж

і місяць

сеп

бу

сел

Ром

ан помери

1851г.

сім'ї)

25г.

13. 4

п. 4)

Микополь

Микополь

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Прич на смерти.	Умерла	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Федором Гавриловичем Гавриловым и матерью Марией Ивановной Гавриловой	
14	Место погребения.	С. Овеевка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Гаврилов Федор Гаврилович	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

140 92

Отдел записей актов гражданского состояния
при Овеевском сельсовете 1925 г.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	1	1
2	Число и месяц совершения записи.	15 ^{го} октября 1925 г.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Полубочной Григорий Поли	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	74 л. ноября 31 дня 1851 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	15 ^{го} октября 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Овеевка, вол. Мирнополье, у. Урюпинский.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Овеевка, вол. Мирнополье, у. Урюпинский.	
9	Род занятий умершего.	С/работник.	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Прич на 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).	Отцом Федором Фавриным, женой Григорием — похоронен, и двумя свидетелями	
14	Место погребения.	С. Овдовка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Григорий Федор Фавринов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

140 22

Отдел записей актов гражданского состояния при Овдовском сельсовете 1925 г.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	Граф.	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
		1	2	3
1	№ записи.	1	1	—
2	Число и месяц совершения записи.	15 ^{го} октября 1925 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Похоронен Григорий Фед.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	74 л. января 31 г. 1851 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	15 ^{го} октября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Овдовка, вол. Мирнополье, у. Урюпинский.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Овдовка, вол. Мирнополье, у. Урюпинский.		
9	Род занятий умершего.	С/хозяинство.		

10	Сейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	туберкул старости
12	Свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	От врача нем. свидетельства М.К. Милин на Кольцовых
	Кем, сделанное заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сыном Филиппом Григорьевичем Корытковым с подтверждением двух свидетелей
	Место погребения.	Местный кладбище с. Осовка.
	Особые примечания.	
	Подпись лица, сделавшего заявление.	По устью Григорьев
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь

У.С.Р.Р.

2 191 26

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ольховском сельском 1925

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского
1	№ записи.	2	2
2	Число и месяц совершения записи.	16 Октября 1925 года	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Томарев Иуда Назарович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	16 августа 1875 года	
6	Число, месяц и год смерти.	8 Октября 1925 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Осовка, вол. Мизонном у. Крайваронский губ. Курск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Место с. Осовка.	
9	Род занятий умершего.	Сапожник.	

Семейное положение умершего	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
Причина смерти	Причина смерти.	Убийство	
Место смерти	Место смерти.		
Кем сделано заявление о смерти	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Женой, Марией Бондаревой проживающей в с. Осевке с подтверждением двух свидетелей	
Место погребения	Место погребения.	Местное кладбище с. Осевка.	
Особые примечания	Особые примечания.	Решением Уездного суда от 9-21-х-25г. за №4.	
Подпись заявителя	Подпись заявителя.	Бондарева Мария	
Подпись свидетеля	Подпись свидетеля.	Анна	

У. С. Р. Р.

3. 142 25

Отдел записей актов гражданского состояния при Осевском сельсовете 1925

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	3	3
2	Число и месяц совершения записи.	31-го октября 1925г.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Коренько Федот Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7-го января 1884г.	
6	Число, месяц и год смерти.	31-го октября 1925г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осевка, вол. Мирнополь, у. Украинский	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осевка, вол. Мирнополь, у. Украинский уезд. Курск.	
9	Род занятий умершего.	Сельское хозяйство	

Полное по- ложение умершего	Полное по- ложение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Холост	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед. -
Причина с-	Причина смерти.	Импр.	
Милиция, имя и адрес вра- щего свиде- тельства, а свидетел	Милиция, имя и адрес вра- щего свиде- тельства, а свидетел		
Кем, сделан о смер- подроб- заяви	Кем сделан о смер- подроб- заяви	Братом Панкратом Ефимовичем с подтверждением двух свиде- телей Мироны сына Бессона Мироновской Володы	
Место п	Место погребения.	с. Осовна местное кладбище.	
Особые	Особые примечания.		
Подпись шего	Подпись лица, сделав- шего заявление.	Панкрат Ефимович Миронов	
Подпись лиц, с	Подпись лиц, с	Миронов Миронов	



У. С. Р. Р.

443 26

Отдел записей актов гражданского состояния
при **Особом м. с. совете** 1925

ЗАПИСЬ
о смерти.

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женско.	Прізвище, ім'я, по-б
2	Число и месяц совер- шения записи.	4.	4.		народж.) 13
3	Пол умершего.	мужской			і місяць і народ
4	Фамилия и имя умершего.	Василь Сергій Дмит.			село Знамен
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1924 года 15 ноября			будинок №
6	Число, месяц и год смерти.	16 ноября 1925			село Знамен
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Вурганский уезд. Троицкий оклад уезд. Миронов- ской волости с. Осовна			будинок №
8	Постоянное место жи- тельства умершего (указать подробный адрес).	с. Осовна Миров- ской волости, Знамен- ского у. Вурганский			номерного (ої)
9	Род-занятий умершего.	с/ходоунов.			13. Чи не є запи

Полное по- ложение умершего	Полное по- ложение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Холост	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед. -
Причина с-	Причина смерти.	Импр.	
Имя, имя и адрес вра- щего свиде- тели, а свидетел	Имя, имя и подро- бный адрес вра- щего свидетеля, а свидетел		
Кем, сдела- но о смер- ти, а подпись заяви-	Кем сделано заяв- ление о смер- ти (указать подпись заяви-	Братом Натомыко Егорича с удостоверением двух свиде- телей Мило-ти сына Осовца Мироновской волости	
Место по-	Место погребения.	с. Осовка местное кладбище.	
Особые	Особые примечания.		
Подпись шего	Подпись лица, сделав- шего заявление.	Натомыко Егорич	
Подпись лиц, с	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Мироновской	



У. С. Р. Р.

443 26

Отдел записей актов гражданского состояния
при **Советском с/совете** 1925

ЗАПИСЬ
о смерти.

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женско.	Прізвище, ім'я, по-б льній) жінок
2	Число и месяц совер- шения записи.	Н.	Н.		Прізвище, ім'я, по-б народж.)
3	Пол умершего.	с. Осовка			і місяць і народ село
4	Фамилия и имя умершего.	Василько Сортис Егорич			будинки №
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1924 года 15 ноября			село
6	Число, месяц и год смерти.	16 ноября 1925			будинки №
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Вулице с/р. Братов с/совета у. Миронов- ской волости с. Осовка			номерного (ої) о, чий коштані їх втрим
8	Постоянное место жи- тельства умершего (указать подробный адрес).	с. Осовка Миро- новской волости, Заси- сков у. Вулице с/р.			13. Чи не є запи
9	Род-занятий умершего.	с/воинской.			

Семейное положение умершего	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>холост.</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
Причина смерти	Причина смерти.	<i>туберкулез.</i>	
Семья, имя, адрес врача, свидетели смерти, а свидетели	Семья, имя, адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
Кем, сделана запись о смерти	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Доктор Дмитрий Васильевич, с. Овеевка Мироненской волости Курдеевской уезд.</i>	
Место погребения	Место погребения.	<i>местный кладбище.</i>	
Особые примечания	Особые примечания.		
Подпись лица, сделавшего заявление	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Дмитрий</i>	
Подпись лиц, совершивших запись	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Секретарь</i>	



У. С. Р. Р.

5144

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Овеевском сельском* 1925

ЗАПИСЬ

о смерти.

1	№ записи.	5	-	1.
2	Число и месяц совершения записи.	24 ноября 1925г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Решивская Мокрина С.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1843г. 13 июня		
6	Число, месяц и год смерти.	24 ноября 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Овеевка, вол. Мироненская у. Урайворонский.		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	с. Овеевка, вол. Мироненская у. Урайворонский уезд. Курдеевская.		
9	Род занятий умершего.	домашнее хозяйство.		

(визонк.) Книга № 15 за 1925

альний)
жінки

2. Прізвище, ім'я, по-ба

д народж.)

і місяць і народж

село

будинки №

село

будинки №

помершого (ої)

ого, чийи коштами їх втриму

г)

13. Чи не є запис

і)

село

село

Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
Причина смерти.	Глубокая старость
Имя, фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Сыном Акимом Рашевским с подтверждением двух свидетелей того же села Осовки Мирнопольской волости.
Кем, сделанное заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Место погребения.
Место погребения.	Особые примечания.
Подпись лица, сделавшего заявление.	Подпись должностного лица, совершившего запись.

Подпись: Аким, Рашевский

15 коп.

У. С. Р. Р.

Отдел записей актов гражданского состояния при Осовском сельсовете 1925

ЗАПИСЬ

о смерти.

№	Общ.	Для мужского пола.	Для женского
1	№ записи.	6	5
2	Число и месяц совершения записи.	24 ноября 1925г.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Томдарев Иван Акимов.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1924г. 15 мая.	
6	Число, месяц и год смерти.	24 ноября 1925г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осовка, Мирнопольск. вол. Усмановского у.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осовка, Мирнопольск. вол. Усмановского у. Куркуберки.	
9	Род занятий умершего.		

Подпись заявителя

Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
Причина смерти.	Глубокая старость
Имя, фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Сынком Екимом Ревнеким с подтверждением двух свидетелей 17020-й с/а Осов-ки, Мирнопольской волости.
Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сынком Екимом Ревнеким
Место погребения.	Мемориальное кладбище с. Осовка
Особые примечания.	
Подпись лица, сделавшего заявление.	Иван, Ревневский
Подпись должностных лиц, совершивших запись.	

У. С. Р. Р.

Отдел записей актов гражданского состояния при Осовском сельсовете 1925

ЗАПИСЬ о смерти.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского
1	№ записи.	6	5
2	Число и месяц совершения записи.	24 ноября 1925г.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Томдарев Иван Акимов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1924г. 15 мая.	
6	Число, месяц и год смерти.	24 ноября 1925г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осовка, Мирнопольск. вол. Усминовского у.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осовка, Мирнопольск. вол. Усминовского у. Курортный.	
9	Род занятий умершего.		



Семейное положение
умершего.

Причина смерти.

Фамилия, имя
и адрес врача, выдав-
шего свидетельство о
смерти, а также №
свидетельства.

Кем, сделан
заявление о смерти
подробный адрес
заявившего).

Место погребения.

Особые примечания.

Подпись
сделав-
шего
заявление.

Подпись
лиц, совершивших
запись.

Семейное положение
умершего.

Причина смерти.

Фамилия, имя и подроб-
ный адрес врача, выдав-
шего свидетельство о
смерти, а также №
свидетельства.

Кем сделано заявле-
ние о смерти (указать
подробный адрес
заявившего).

Место погребения.

Особые примечания.

Подпись лица, сделав-
шего заявление.

Подпись должностных
лиц, совершивших
запись.

Для мужского пола: холост,
женат, вдов, разведен.

Для женск. пола: девица,
замужем, вдова, развед.

Холост

Скарлатинка

Отцом, Василием Бондаревым
с подтверждением двух ин-
женеров из того же села Осов-
ки, Мироньевской волости.

Местные кладбище с. Осовка

Бондарь Василий Борисович



У. С. Р. Р.

Отдел записей актов гражданского состояния (К.)

Осовский С/совет

1925 г.

Книга №

за 1925

ЗАПИСЬ

о смерти.

Общий. Для мужского пола. Для женского

1

2

2.

2

Число и месяц совер-
шения записи.

4 Января 1925 г.

3

Пол умершего.

Мужской

4

Фамилия и имя
умершего.

Михаил Васильевич
Колосовский

5

Возраст (число, месяц
и год рождения).

1850 года Января 4 г.

6

Число, месяц и год
смерти.

4 Января 1925 г.

7

Место смерти (губерния,
уезд, город, волость,
селение).

Курской губ., Троицко-Ильинский
уезд, с. Осовка.
В. С. Колосовский

8

Постоянное местожа-
тельство умершего
(указать подробный
адрес).

с. Осовка Мироньевской
волости Троицко-Ильинского
уезда Курской губ.

9

Род занятий умершего.

сельскохозяйственная

Семейное положение
умершего

Причина смерти

Фамилия, имя
и адрес врача,
выдавшего
свидетельство о
смерти, а также №
свидетельства.

Кем, сделан
заявление о смерти
подробно
заявившего

Место погребения

Особые

Подпись
сделавшего

Подпись
лиц, свидетелей

Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
Причина смерти.	Старость	
Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Семейным Советом изданных подписей. Ввиду отсутствия сособа Митрофановича Вол Григорьевича изд. Вукашиной изд.	
Место погребения.	Мемориальное кладбище.	
Особые примечания.		
Подпись лица, сделав- шего заявление.	Сергей Митрофанович	
Подпись лиц, свидетелей	Председатель Секретарь	



У. С. Р. Р.

ДНИ КОМПЕТЕНЦИИ

Отдел записей актов гражданского состояния
при Осеевском сельсовете 1925

№
граф.

ЗАПИСЬ
о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского
1 № записи.	8.	6.	
2 Число и месяц совер- шения записи.	5 Декабря 1925г.		
3 Пол умершего.	мужской		
4 Фамилия и имя умершего.	Митрофанов Иван Григорьев		
5 Возраст (число, месяц и год рождения).	1913г. 29 июня		
6 Число, месяц и год смерти.	Ноября 30 дня 1925г.		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, село).	с. Осеевка, вол. Митрофановск у. Украинский, худ. Курган.		
8 Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес).	с. Осеевка, вол. Митрофановск у. Украинский худ. Курган		
9 Род занятий умершего.			

виконк.)
округи

Книга №
за 1925

льний)
жінок

Прізвище, ім'я, по-
б (народж.)

і місяць і народ
село
будинки №
село
будинки №

мершого (ої)
чим коштані їх атримув

3. Чи не є запис

Семейное положение
умершего

Причина смерти

Семья, имя
и адрес врача,
свидетельство о
смерти, а также №
свидетельства.

Кем, сделана
заявка о смерти
подробно
заявлено

Место погребения

Особые

Подпись
заявителя

Подпись
лиц, совершивших
запись

Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
Причина смерти.	Умолчание.
Семья, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом умершего Кривеньким С. Михайловичем, проживающим по адресу: Усть-Ишимский вол. Усть-Ишимского у.
Место погребения.	Место погребения с. Осебка
Особые примечания.	Регистрация в метрике с. Осебка, Усть-Ишимский вол. Усть-Ишимского у. № 405.
Подпись лица, сделавшего заявление.	Ведомость № 1
Подпись должностных лиц, совершивших запись.	



У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при
148 21
Круги

Книга №
за 1925

Отдел записей актов гражданского состояния при Осебском сельском совете 1925			
ЗАПИСЬ о смерти.			
1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	5	7.
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Коробов Яков Ларионович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	Молоды 5 лет 1916 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	Молоды 30 лет 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осебка, вол. Мирнопольск. у. Усть-Ишимский губ. Курганск.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Осебка, вол. Мирнопольск. у. Усть-Ишимский губ. Курганск.	
9	Род занятий умершего.		

Семейное положение

умершего

Причина смерти

Фамилия, имя

и адрес врача

выдавшего

свидетельство о

смерти, а также №

свидетельства.

Кем, сделана

заявка о смерти

подписавший

заявление

Место

погребения

Особые

замечания

Подпись

сделавшего

заявление

Подпись

лиц, совершивших

запись

Подпись

должностных

лиц, совершивших

запись

Подпись

лиц, совершивших

запись

Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен.
Причина смерти.	Умолчание	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Матерью, Коробовой Клавдии с поименованными двумя свидетелями: Мило-на сша Осевым М. И. Романовским Вол.	
Место погребения.	Мемориальное кладбище с. Осевки	
Особые замечания.	Регистрация проведена согласно актам и документам от 1-11-с. да № 705.	
Подпись лица, сделавшего заявление.	Коробова Клавдия [подпись]	
Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[подпись] Секретарь	



У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИННІХ СЕВЕР

ЗАГС при

Дирекции [подпись]

визонк.)

Книга №

округи

за 1925

М. №	Отдел записей актов гражданского состояния		
граф.	при Осевском сельском 1925		
ЗАПИСЬ о смерти.			
1	№ записи.	10	8.
2	Число и месяц совершения записи.	12 декабря 1925 г.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Богданов Иван Андреевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1884 г. 10-е сентября	
6	Число, месяц и год смерти.	12 декабря 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осевка, Мировольской у. Курянской губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	170-й там.	
9	Род занятий умершего.	сельское хозяйство.	

альний)

жінок

2. Прізвище, ім'я, по-ба

тотожний)

д народж.)

і місяць і народж

село

будинок №

село

будинок №

помершого (ої)

ого, чиїм коштом їх атримув

13. Чи не є запис

Семейное положение

умершего

Причина смерти

Фамилия, имя

и адрес врача

и свидетеля

смерти, а также

свидетельства

Кем, сделан

заявление о смерти

подпись

заявителя

Место

погребения

Особые

замечания

Подпись

сделавшего

Подпись

лиц, совершивших

запись

Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведен.
Причина смерти.	Кемар Мишутка
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Минин, Фредерик Бондаревской с подтверждением двух свидетелей ул. Мухоморова, д. 10, Мироненко Кол. Вол. Урицкого ул.
Место погребения.	Мемориальное кладбище с. Осовки
Особые замечания.	
Подпись лица, сделавшего заявление.	Бондарев Фредерик а по просьбе р.с. Минин
Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Минин



У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ

УТРИШНІХ СЕРВІС

ЗАГС при

виконк.)

округи

Книга №

за 1925

Отдел записей актов гражданского состояния

при

Сельсовет

1925

ЗАПИСЬ

о смерти.

№

граф.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского
1	№ записи.	11	3
2	Число и месяц совершения записи.	16 декабря 1925г.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Бондарев Марья Козырь	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	17 сентября 1925г.	
6	Число, месяц и год смерти.	16 декабря 1925г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осовка, вол. Мироненко, ул. Урицкого ул. Курский	
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	Минин с. Осовки, Мироненко	
9	Род занятий умершего.		

льный)

жінок

Прізвище, ім'я, по-ба

народж.)

і місяць і народж

село

будинок №

село

будинок №

омершого (ої)

читати коштом їх втриму

13. Чи не є запис

сам

роз'ясн

суду

Семейное положение

умершего

Причина смерти

Фамилия, имя

и адрес врача

свидетельство о

смерти, а также №

свидетельства.

Кем, сделан

заявление о смерти

подробно

заявлено

и

Место

погребения

Особые

замечания

Подпись

сделавшего

Подпись

лиц, совершивших

запись

Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
Причина смерти.	Катар желудка
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мать, Фредерик Бондаревский с подтверждением двух свидетелей ул. Мухоморова, д. 15, Миронья Кат. Вол. Уриворонского у.
Место погребения.	Место кладбища с. Осовки
Особые замечания.	
Подпись лица, сделавшего заявление.	Бондарев Фредерик а по адресу р.с. Кат. Вол.
Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Миронья



У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІАТ

УТРИШНІХ СПРАВАХ

ЗАГС при

виконк.)

Книга №

округи

за 1925

Отдел записей актов гражданского состояния

при

Сельсовет

1925

ЗАПИСЬ

о смерти.

№

граф.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского
1	№ записи.	11	3
2	Число и месяц совершения записи.	16 декабря	1925г.
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Бондарев Мария Козовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	17 лет	1925г.
6	Число, месяц и год смерти.	16 декабря	1925г.
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Осовка, вол. Миронья ул. Уриворонского у. Курский	
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	Место с. Осовка, Миронья Миронья волости	
9	Род занятий умершего.		

льный)

жінок

Прізвище, ім'я, по-ба

народж.)

і місяць і народж

село

будинок №

село

будинок №

мершого (ої)

читати коштом їх втриму

13. Чи не є запис

Семейное положение умершего

Семейное положение умершего

Причина смерти

Имя, имя отчество, адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Кем, сделана запись о смерти

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).

Место погребения.

Особые примечания.

Подпись лица, сделавшего заявление.

Подпись лица, совершившего запись.

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
Причина смерти	девица	
Имя, имя отчество, адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Воспаление легких	
Кем, сделана запись о смерти	Решо Трохимовича	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	33. Хмелев	
Место погребения.	10-й 33-й	
Особые примечания.	Отцом, Боярко Корнилой Алексеевичем, с подтверждением двух свидетелей из-и того-же села Мирнопольской вол.	
Подпись лица, сделавшего заявление.	Местное кладбище с. Овеевка.	
Подпись лица, совершившего запись.	Боярко Корнило	

Боярко Корнило

Председатель

Секретарь



У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Диканьському сільраді (виконк.)
Виньковському району Виньковському округу

Книга № 157
за 1925

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

Час складання запису: 11 дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горинько Марія Федорівна

3. Якого полу Жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народж.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Виньковський район Виньковський село Гориньківське

або місто Виньковський вулиця Виньковська будинок № 4

6. Місце де помер (ла) округа Виньковський район Виньковський село Гориньківське

або місто Виньковський вулиця Виньковська будинок № 4

як що в лікарні—назва її Виньковський

7. Коли помер (ла): 1925 р. 11 міс. 10 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українська 10. Головне заняття Робота в сільськогосподарському господарстві

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

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є запис «мертворождж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горинько Марія Федорівна

Адреса заявителя Виньковський район, Виньковський округ, Гориньківське село

Назви й №№ документів Виньковський район, Виньковський округ, Гориньківське село

Особливі уваги Німає

Підпис заявителя Горинько Зав. ЗАГС'ом Горинько

Регистратор Горинько

10	Семейное положение умершего	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развѣд.
11	Причина смерти	Причина смерти.	девица
12	Фамилия, имя и адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Воспаление легких
13	Кем, сделаны о смерти подробные заявления	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родство троюродного брата
14	Место погребения	Место погребения.	33. Миса
15	Особые примечания.	Особые примечания.	18.05.32
16	Подпись заявителя	Подпись лица, сделавшего заявление.	Отцом, Бонрасо Корини Алекс-Сандр. с подтверждением двух свидетелей из-к того-же села Мирнопольского Вол.
17	Подпись лиц, совершивших запись.	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Местные Кулачки с. Довько.

Боярко Ку

Председатель
Секретарь



У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Винорат району Вулиць округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

Час складання запису: 11-го дня Марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Марія Федорівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 літ

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вулиць район Словгород село Грозна вулиця будинок № 6. Місце де помер (ла) або місто як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 10-го дня 8. Сімейний стан помершого (ої) 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримують).

9. Національність укр 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Райчиха Іван Степанович

Адреса заявителя Грозна Словгородського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Потренко

Зав. ЗАГС'ом Ресстратор

Підпись должностных
лиц, совершивших
запись.

Председатель
Секретарь



У. С. Р. Р.

ГОРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Олександрівській
сільраді (виконк.)
Словгород району Сумської
округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)
№ за лічбою чоловіків — № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня Березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гунченко Пріска Трохимович 38 років
3. Якого полу жінка
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сумської район Слободський будинок №
помершого (ої) або місто вулиця
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Слободський будинок №
або місто вулиця
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують.) Кухарка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сімейний член
12. Причина смерті Смерть
13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вороний Микола Іванович
- Адреса заявителя Слободський район Слободський будинок №
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Миколай Вороний
- Зав. ЗАГС'ом
- Ресстратор

Семейное под



У.С.Р.Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Олександрівській* сільраді (виконк.)
Благовир району *Бучин* округи

Книга №
за 192-*25*р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *15* дня *Вівторок* міс. 192*5*р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Талалай Василь Олександрович*
3. Якого полу *Мур* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округи *Бучинського* район *Благовирського* сел *Гришине* будинок №
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округи *Бучинського* район *Благовирського* сел *Гришине* будинок №
як що в лікарні—назва її вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 192*5*р. *Вівторок* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжний*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *не певний*
12. Причина смерті *не певний* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Талалай Олександр Васильович*
- Адреса заявителя *Гришине Благовирського району*
- Назви й №№ документів *Талалай*
- Особливі уваги *немає*
- Підпис заявителя *Талалай* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *Мур*

запись,

Секретарь



У. С. Р. Р.
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Селищенській*
Селищенській сільраді (виконк.)
району *Селищенський* округу

Книга № *154*
за 192 *7* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *7* дня *листопада* міс. 192 *7* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бешеренко Кристин Іванівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *66*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *66* і місяць *листопада* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округу *Селищенського* район *Селищенський* село *Тризна* будинок № *66* вулиця *Селищенська*
6. Місце де помер (ла) округу *Селищенського* район *Селищенський* село *Тризна* будинок № *66* вулиця *Селищенська* як що в лікарні—назва її *Селищенська*
7. Коли помер (ла): 192 *7* р. *листопада* міс. *6* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хазяїн*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бешеренко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Селищенський район Тризна*
- Назви й №№ документів *Родовий*
- Особливі уваги *Немає*
- Підпис заявителя *Бешеренко* Зав. ЗАГС'ом *Бешеренко*
- Ресстратор *Бешеренко*

запис.

Секретарь



Семейное по...



У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ЗНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Олександрівська сільрада (виконк.)
Славгород району Бушак округи

Книга №

за 192... р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

1. Час складання запису: 21-го дня травня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Савищенко Нікітко Васильович
3. Якого полу: Меч.
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.): 1925. 9/10
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання: округа Бушак район Славгород село Александровка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла): округа Бушак район Славгород село Александровка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 20-го дня.
8. Сімейний стан помершого (ої): одинок.
9. Національність: укр.
10. Головне заняття: (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї): (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті: не відома
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4):

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: Савищенко Василь Андреев.

Адреса заявителя: Д. Александровка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис

запись,

Секретарь





У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Олександрівській* сільраді (виконк.)
Славгород району *Бучинського* округу

156
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *2* за ліchoю чоловіків № _____ за ліchoю жінок

1. Час складання запису: *25* дня *Травня* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Новаленко Олександр Андрійович*
3. Якого полу *Муж* - 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 год*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Бучинської* район *Славгород* село *Олександрівка*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа *Бучинської* район *Славгород* село *Олександрівка*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Травня* 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Неодружений*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Батьківським*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Не відомо* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Новаленко Андрій*
- Адреса заявителя *Олександрівка Славгород. району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *А. Новаленко* Зав. ЗАГС'ом _____
- Ресстратор *Пудов*



У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Великій Дідач* сільраді (виконк.)
Слов'янськ району *Великий* округу

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* дня *Червня* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Харитоненко Семен Семенов*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Червня 1925* і народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць _____ і народження.
5. Місце проживання { округа *Вушак* район *Слов'янськ* село *Александрівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Вушак* район *Слов'янськ* село *Александрівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (а) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (а): 192 *5* р. *Червня* міс. *10* дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність _____
10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____
13. Чи не є записаний _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Харитоненко Семен Михайлович*
- Адреса заявителя *Д. Александрівка*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Реніс Харитоненко* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Регстратор *М. Б. Б.*



У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

У. С. Р. Р.

ЗАГС *Олександрівський*
Славгород району *Суми* округи

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* " дня *Червня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гименко Іван Іванович*
3. Якого полу *Чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *85*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сумської* район *Славгород.* село *Олександрівка* будинок №
або місто вулиця
6. Місце де помер (ла) округа *Сумської* район *Славгород.* село *Олександрівка* будинок №
або місто вулиця
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Червня* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Виданий*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гименко Іван Іванович*
Адреса заявителя *Д. Олександрівка Славгород. р-н.*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Гименко* Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *М. П.*



У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІАТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС *Словгородського району Сумської округи* (виконк.)

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня *листопада* 1925 р.
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бенко Ізариї Сергійович*
 3. Якого полу *чоловік*
 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47*
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
 5. Місце проживання помершого (ої) *Сумська округа Словгородський район село Олександрівка*
або місто *Словгород* вулиця *Словгородська* будинок №
або місто *Суми* вулиця *Словгородська* будинок №
 6. Місце де помер (ла) *Словгородський район село Олександрівка*
як що в лікарні — назва її
 7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* "9" дня.
 8. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*
 9. Національність *українська*
 10. Головне заняття *середокласовий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
 12. Причина смерті *померлого* (див. інстр. розд. III п. 4)
"мертворождж." або "оголошеним за померлого"
 13. Чи не є записаний
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бенко Сергій Сергійович*
Адреса заявителя *Словгородський район село Олександрівка*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *М. М.*



У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Олександрівській* сільраді (виконк.)
Словгородського району *Сумської* округи

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* дня *Міжн* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Говенко Кузьма Григорійович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *31 рік*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Сума* - район *Словгородський* село *Грязне*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа *Сума* район *Словгородський* село *Грязне*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Міжн* міс. *10* дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *укр* 10. Головне заняття *з шовкопрядіння*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *з шовкопрядіння*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Стихотис* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Говенко Борис Кузьмич*
Адреса заявителя *Грязне*
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис *Говенко Борис* Зав. ЗАГС'ом
заявителя *Говенко Борис* Реєстратор *Григор*



У. С. Р. Р.

ІНШІХ СПРАВ

ЗАГС при *Олександрівці* сільраді (виконк.)
Слов'ян району *Сумської* округи

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *11* дня *листопада* міс. 192*5* р.
 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Воронцова Маруся Василівна*
 3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15*
 - 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
 5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сумська* район *Слов'янський* сільраді *Слов'янський* село *Слов'янський* вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
 6. Місце де помер (ла) _____ як що в лікарні — назва її _____
 7. Коли помер. (ла): 192*5* р. *листопада* міс. *11* дня.
 8. Сімейний стан помершого (ої) *одвічна*
 9. Національність *укр.*
 10. Головне заняття *хліборобин*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *жінка*
 12. Причина смерті *неузбережена*
 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Воронцов Василь Васильович*
Адреса заявителя *Слов'янський Слов'янський район*
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Регистратор *М. С. С.*



У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ЗНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Виньковій* сільській раді (виконк.)
Виньковий району *Виньків* округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *20* дня *Мноу* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андрійовича Івона Федоровича*
3. Якого полу *Чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2* літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округу *Винькову* район *Виньковий* село *Виньків*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округу *Винькову* район *Виньковий* село *Виньків*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Мноу* міс. *14* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Виньківський*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Нещасливий випадок* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андрійовича Івона Федоровича*
- Адреса заявителя *В. Виньківський район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Андрійовича* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор *Лук*

У. С. Р. Р.

КОМІСАРІАТ
НІХ СПРАВ



ЗАГС при *Олександрівській* сільраді (виконк.)
Славгород району *Сучаск* округи

163 16
Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

Подавця запису: *11* " дня *Серпня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Тавенко Анна Григорівна

3. Якого полу *Жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925*

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

5. Місце проживання { округа *Сучаск* район *Славгород* село *Григорівка*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Серпня* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Головна домогосподарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тавенко Марія Андріївна*

Адреса заявителя *Григорівка Славгородського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Марія Тавенко* Зав. ЗАГС'ом *Карпінська*

Регистратор *Лисенко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ЦНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Славгород району Вумен округи

Книга №
за 192 р.



Запис про смерть № 17 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

складання запису: "11" дня Верітис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Равенкова Євдокія Антонівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 г.

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

5. Місце проживання округи Вумен район Славгород село Грязь

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округи Вумен район Славгород село Грязь

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Верітис міс. "11" дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність укр. 10. Головне заняття хліборобства

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

12. Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Равенко Антон Конанович

Адреса заявителя Грязь Славгородського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис А. Равенко А. Загай

заявителя Реєстратор



У. С. Р. Р.

ІІ КОМІСАРІЯТ
РІШНИХ СПРАВ

ЗАГС при

Олександрівськ
Слов'ян району Слов'янська округи

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Донічарь Василь Степанович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Слов'ян район Слов'янська село Олександрівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Слов'ян район Слов'янська село Олександрівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність укр. 10. Головне заняття робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштанні втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 років, як п. 10).
12. Причина смерті убитий із огляду вини не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Донічарь Степан Донічарь
Адреса заявителя С. Олександрівка
Назви й №№ документів розрахунок, Нат. м. м. м. Слов'янська
Особливі уваги од 24/12/25 - ст.

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

[Підпис]



С. Р. Р.

І КОМІСАРІАТ
ІНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Олександрівській* сільській (виконк.)
Словгородському району *Бучинському* округу

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*8*" дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Новиків Александр Архимович*
3. Якого полу *чол.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925*, місяць *листопад* і народження. _____
5. Місце проживання { округа *Бучинський* район *Словгородський* село *Гусятинський*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Бучинський* район *Словгородський* село *Гусятинський*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* *Вересня* міс. "*7*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діючий*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *не певені* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Новиків Архимович Михайлів*
- Адреса заявителя *Гусятинський, Словгородський район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Новик Архимов*

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Будак*



У. С. Р. Р.

ІНСТРУКЦІЯ
ІНШІХ СПРАВ

ЗАГС при *Селищанській* сільській раді (виконк.)
Селищанський району *Сумської* округи

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

- Час складання запису: *2* " *Могила* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Козуб Вадим Бронислав*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 м.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа *Сумська* район *Селищанський* село *Селище*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Сумська* район *Селищанський* село *Селище*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Могила* 1 " *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чол. од.*
9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *вільно*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Козуб Вадим Бронислав*
- Адреса заявителя *С. Селище Андронів Селищанський район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *В. Козуб* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор *С. Селище*



У. С. Р. Р.

ІНІЙ КОМІСАРІАТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вулиця* сільраді (виконк.)
Вулиця району *Вулиця* округи

1682
Книга №
за 192..... р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня *11* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Томашевський Сергій Андрійович*
3. Якого полу *чол.* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10/8-1925, року*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Вулиця* район *Вулиця* село *Вулиця*
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №
| | | |
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її |
| | | |
7. Коли помер (ла): 1925 *11* міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Діво*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *Діло*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Томашевський Андрій Діво*
- Адреса заявителя *В. Вулиця, Вулиця, Вулиця*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Томашевський* Зав. ЗАГС'ом
Ресстратор *Мухом*



У. С. Р. Р.

ДІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільраді (виконк.)
Словгород району Сумської округи

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня 11.05.1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Таленкова Ганна Василівна 1924?
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 року її народження.
5. Місце проживання { округа Суми район Словгород село Слобода
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Суми район Словгород село Слобода
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 12 міс. 11 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиночка
9. Національність укр. 10. Головне заняття хазяїнка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Таленкова Василь Карпович
- Адреса заявителя С. Слобода, р. Суми
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя В. Таленков Зав. ЗАГС'ом _____
- Ресстратор В. Таленков



У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Олександрівській* сільраді (виконк.)
Словгородського району Сумської округи

170 463 23
Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Новикова Надія Андрівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *60* літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Сумська* район *Словгородський* будинок №
помершого (ої) } або місто вулиця село
} округа район
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *11* міс. *13* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хліборобка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *смерть* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вороной Ольга Іванівна*
- Адреса заявителя *Сумський, Словгородський р.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *О. Вороной* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Ресстратор *М. М.*



С. Р. Р.
І КОМІСАРІАТ
ІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Олександрівській* сільраді (виконк.)
Словгород району *Сумської* округи

175 164 24
Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14" дня 11 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пилипенко Маруся Василівна*
3. Якого полу *ж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *ж.*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *11/8* місяць *25* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сумська* район *Словгородський* село *Олександрівка*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Сумська* район *Словгородський* село *Олександрівка*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *05 вересня 27* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *дівчина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *не встановлено* 13. Чи не є записаний
„мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пилипенко Василь Пилипович*
Адреса заявителя *С. Олександрівка, Словгородський р.*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис *Пилипенко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя Ресстратор *Пилипенко*



С. Р. Р.

КОМІСАРІАТ
ІНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня XI міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варшотенко Наталка Трохимівна

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років

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

5. Місце проживання округа Сумського район Славігородск. село Александрівка

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер (ла) округа Сумського район Славігородск. село Александрівка

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. листис. 22 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство

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

12. Причина смерті Старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заболюйко Пилип Захарович.

Адреса заявителя с. Александрівка Славігородського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор



С. Р. Р.

КОМІСАРІАТ
ЦНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Полесенко Анни Іллівни*
3. Якого полу *жін.* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання | округа *Сухасна* район *Словгород* село *Олександрівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Сухасна* район *Словгород* село *Олександрівка*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *24* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національності *Українська* 10. Головне заняття *хліборобка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *мешканка*
12. Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Полесенко Ілля Осв.*
- Адреса заявителя *Олександрівка, Словгородський район*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор



С. Р. Р.

КОМІСАРІАТ
ЦНІХ СПРАВ

ЗАГС *Олександрівка* (визконк.)
району _____ округи _____

174 167
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № *24* (загальний)

№ *11* лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* дня *11* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Трохимів Віктор Дмитрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сумський* район *Славгород* село *Олександрівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа *Сумський* район *Славгород* село *Олександрівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *11* міс. *26* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *виборник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чл. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *чи з встатком* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Трохимів Сергій Дмитрович*
- Адреса заявителя *Олександрівка, Славгородський район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис *Степан* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Регстратор *Маша*



У. С. Р. Р.

ГЕНЕРАЛЬНИЙ КОМІСАРІАТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Одескій міській* (виконк.)
Слов'янський району *Суми* округи

175 168
Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня *Чурило* міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Муркова Марія Федосіївна*
3. Якого полу *жінки* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *56 років*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумської* район *Слов'янський* сел *Чурило*
помершого (ої) { або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) { округа *Суми* район *Слов'янський* сел *Чурило*
{ або місто... вулиця... будинок №...
{ як що в лікарні — назва її...
7. Коли помер (ла): 192... р. *листопада* міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (*вдова*)
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *хазяїн*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Воспаление легких* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мурков Іван Борисович*
Адреса заявителя *Слов'янський район*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис *Мурков Іван* Зав. ЗАГС'ом
заявителя Ресстратор *Мурков*



У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВІСНОВИХ СПРАВ

ЗАГС при *Словотраді* (виконк.)
Словотраді району *Суми* округи

176 168
Книга №
за 192...р.

Запис про смерть № 29 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. час складання запису: 16 " дня 24 " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Годуленко Саврило Іванович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80 років*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сумський район* Слободяне село *Тризна*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Сумський район* Слободяне село *Тризна*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 17 " міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Годуленко Іван Г. Годи*
Адреса заявителя *С. Чорний, Слободяне село, Родом*
Назви й №№ документів

Особливі умови
Підпис *Годуленко Іван Г.* Зав. ЗАГС'ом
заявителя *С. Чорний* Регистратор *С. Чорний*



У. С. Р. Р.

УКРАЇНСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ГРОМАДСЬКИХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округу _____

177 x 20 30
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "20" дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Луста Миколай Маркович*
3. Якого полу *чол* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *71*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округу *Сумського* район *Славгородск.* село *Александрівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округу *Сумський* район *Славгородск* село *Александрівка*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Грудня* міс. "20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ст*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Хлібороб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Старість* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лихачук Іван Миколайович*
- Адреса заявителя *с. Александрівка Славгородского рай. Сумского окр.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Лихачук Іван* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____



У. С. Р. Р.

І КОМІСАРІАТ
ІНШІХ СПРАВ

ЗАГС при *Олександрівській* сільраді (виконк.)

Арбузов району *Суми* округи

Книга № *180*

за 192 *31* р.

Запис про смерть № *31* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

складання запису: *22* дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Ната Мисиренкова Михайла*

3. Якого полу *жін.* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62 роки*

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

5. Місце проживання | округа *Суми* район *Криворівський* *Теропільський*

помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

округа *Суми* район *Слов'янський* село *Олександрівка*

6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Грудня* міс. *22* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *укр.* 10. Головне заняття *робота в сільгосп.*

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

12. Причина смерті *Сіроти* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бондаренко Іван Олександрович*

Адреса заявителя *С. Олександрівка, Слов'янський район*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Регстратор _____

Суми



Р. Р.

ЗАГС при
КОМІСАРІАТІ
ІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільській раді (виконк.)

району

Сучак

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

Підпис складателя запису: 6-го дня 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гавенко Михайло Констянтинович

3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років

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

5. Місце проживання округу Сучак район Слобода село Грозне

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла) 1929 р. 6-го дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.

9. Національність укр. 10. Головне заняття хліборобство

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

12. Причина смерті Кіда чихання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гавенко Антон Констянтинович

Адреса заявителя Грозне Слободського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гавенко

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор Мухом

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Кременя району Кремень округи

180
Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків — № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня *Трудів* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Семенов Михайло Андрійович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23 год.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *лип* її народження.
5. Місце проживання } округа *Сирієнської* район *Красноград* село *Самоні*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Сирієнської* район *Красноград* село *Самоні*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *лип* міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *немає*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *виг. Меларені скарж.* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Семенов Михайло Андрійович*
- Адреса заявителя *с. Самонівка*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *П. М. Семенов*
- Зав. ЗАГС'ом _____
Регстратор *М. М. М.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Радомисльській* сільраді (виконк.)
Красноградському району *Сумської* округи

Книга № *181*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *206* (загальний)

№ *50* за лічбою чоловіків № *50* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Обраменко Юліана Тимовна*.
3. Якого полу *ж*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *75* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сумської* район *Красноградський* село *Самодієве* вулиця *—* будинок № *—* або місто *—* вулиця *—* будинок № *—* округа *Сумської* район *Красноградський* село *Самодієве* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *не записаний*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *підприємство* (для дітей молодше від 10 років заняття того, чиями коштами їх втримували).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *підприємств* (для дітей мол. 10 років — як у п. 10).
12. Причина смерті *Ам Старець* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Тетяна Семеновна Грош*
- Адреса заявителя *с. Самодієве*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Тетяна*



Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

М. Г. Грош

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єдиному сільраді (виконк.)
Красноград району Сумської округи

Книга № 2
за 192 5 р

Запис про смерть № 204 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 9 " листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипа Миколайовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р.
- 4а. Як що померла дитина, молода від одного року, точно зазначити рік — і місяць — і народження.
5. Місце проживання { округа Сумської район Красноград село Самсонівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Сумської район Красноград село Самсонівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 9 листопада міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжний
9. Національність українська 10. Головне заняття селянин
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чий коштані їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті від тифу 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипа Миколайовича
- Адреса заявителя с. Самсонівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Е. Осипович



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Одескій* сільраді (виконк.)
Краснен району *Сумської* округи

Книга № *23*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *208* (загальний)

№ *57* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* " дня *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вертешицький Миколай Іванович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *55* років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумської* район *Краснен* село *Самар*
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа *Сумської* район *Краснен* село *Самар*
{ або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Номад*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Колгосп*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Лазіст*
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *від туберкульозу і торк судин* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III, п. 4) *ні*.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вертешицький Іван Миколай*
- Адреса заявителя *с. Самар*
- Назви й № № документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя *Вертешицький І.*



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Самгородській* сільраді (виконк.)
Красноградському району *Сумської* округи

Книга № *84*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *209* (загальний)

№ *58* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*11*» дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Левченко Іван Андрійович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 місяць*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумська* район *Красноградський* село *Самгородка*
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа *Сумська* район *Красноградський* село *Самгородка*
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. «*11*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) — *неодружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *неодружений*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — *неодружений*
12. Причина смерті *від малярського* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Левченко Андрій Іванович*
- Адреса заявителя *С. Самгородка*
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя *Левченко*
- Зав. ЗАГС'ом *Левченко*
Реєстратор *Левченко*

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

ЗАГС при *Едемів* сільраді (виконк.)
Білишине району *Сучав* округи

Книга № *85*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *110* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *16* " дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вініченко Михайло Антонович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *19* народження.
5. Місце проживання { округа *Сучав* район *Красів* село *Білишине*
помершого (ої) { або місто *Сучав* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Сучав* район *Красів* село *Білишине* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *—*
округа *Сучав* район *Красів* село *Білишине* вулиця *—* будинок № *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. " *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Відовець*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *—* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, *—* служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—* (для дітей молодших од 10 років — як у п. 10).
12. Причина смерті *Від малярського* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вініченко Микола Іван*
- Адреса заявителя *с. Білишине*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Вініченко*
- заявителя



Зав. ЗАГС'ом *Май*
Реєстратор *Май*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Самостійній* сільраді (виконк.)
Красноградського району *Сумської* округи

186
Книга № *2*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *III*. (загальний)

№ *52* за лічбою чоловіків № *52* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кучерова Павлина Дмитрівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи *Сумської* район *Красноградський* село *Самостійне*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) округи *Сумської* район *Красноградський* село *Самостійне*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Чорнобробар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Вік старості* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "голошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кучерова Дмитро Андрійович*
- Адреса заявителя *с. Самостійне*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Д. Кучерова*



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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Краснояр району Суріш округи

187
Книга № 2
за 192 5 р

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сімейкіна Тамара Андріївна
3. Якого полу не 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суріш район Краснояр село Сашов будинок № або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. 22 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Русин 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років у п. 10).
12. Причина смерті Від старості 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сімейкін Митрофан Іван
- Адреса заявителя с. Сашово
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Сімейкін Митрофан Іван
- Зав. ЗАГС'ом Ресстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вашорівці* сільраді (виконк.)
Красноградського району *Одеської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *113* (загальний)
№ *—* за лічбою чоловіків № *24* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *28* " *середня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Останенкова Арепінна Степанівна* *44 років* *льк*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *44 років* *льк*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження. *льк*
5. Місце проживання { округа *Одесска* район *Красноградський* село *Одеского* *льк*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—* *льк*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—* *льк*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *—* *льк*
{ *—* *льк*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *середня* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня* *льк*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *господарка* *льк*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується). *льк*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн* *льк*
(для дітей мол. 10 років, чи у п. 10). *льк*
12. Причина смерті *от старости* 13. Чи не є записаний *ні* *льк*
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *льк*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Останенко Федор Трохимович* *льк*
- Адреса заявителя *с. Одеского* *льк*
- Назви й №№ документів *—* *льк*
- Особливі уваги *—* *льк*
- Підпис { *О. Останенко* Зав. ЗАГС'ом *льк*
заявителя { *А. М. М.* Реєстратор *льк*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

41
ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга №
району округи за 192 р

Запис про смерть № 114. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "31" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кримишона Євгена Івановича*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *70 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Сирієвська* район *Краснояр* село *Самсонів*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Сирієвської* район *Краснояр* село *Самсонів*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. "31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Лесівагозарбаєн.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються, вказується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
12. Причина смерті *Вік старості* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кримишона Миколи Серг.*
- Адреса заявителя *с.с. Самсонівськ.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Н. Кримишона* Зав. ЗАГС'ом *Лиса*
Регістратор *М. М. М.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Симонівській* сільраді (виконк.)
Красноградського району *Сумської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *-* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*1*» дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Смоленко Григорій Євменович*
3. Якого полу *Чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *-* і місяць *-* її народження.
5. Місце проживання | округа *Сумська* район *Красноградський* село *Самодіє*
помершого (ої) | або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
6. Місце де помер (ла) | округа *Сумська* район *Красноградський* село *Самодіє*
| або місто *-* вулиця *-* будинок № *-*
як що в лікарні — назва її *-*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. «*1*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хлібороб*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Він Вмирає* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Борисов Федор Павлович*
- Адреса заявителя *С. Самодієві Красноградський район*
- Назви й №№ документів *-*
- Особливі уваги *-*
- Підпис *Борисов Федор Павлович* Зав. ЗАГС'ом *М. П.*
- заявителя *Засвідчено 21 лютого 1925* Реєстратор *М. П.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самодієвській сільраді (виконк.)
Брацлов району Сущев округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Паращенко Василь Іванович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сущевська район Брацловський село Самодієвське
помершого (ої) | або місто Могаріїв вулиця Могаріїв будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сущевська район Брацловський село Самодієвське
| або місто Могаріїв вулиця Могаріїв будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нарушений
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті от бродяжності 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паращенко Дмитрій Іван
- Адреса заявителя С. Самодієвська Брацловський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Паращенко Зав. ЗАГС'ом Могаріїв
Реєстратор Могаріїв

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Косачів району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченко Григорій Якович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Косачів село Самотин
або місто Занадоча вулиця — будинок № —
або місто Сумська район Косачів село Самотин
вулиця Занадоча будинок № —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність Українц. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки, втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 років — —)
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III, п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Видуща Івків Романов
- Адреса заявителя С. Самотин Косачівський район
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Видуща І. Р. Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

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

ЗАГС при Самостійній сільраді (виконк.)
Красноградського району Сумської округи

193 1
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчина Євгенія Євгеновича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Красноградський село Сумське
або місто — вулиця Бабіна будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Красноградський село Самостійне
або місто — вулиця Бабіна будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. січня міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) впрацював
9. Національність українська 10. Головне заняття —
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті от от 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за померлого" (дтв. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабін Євгенія
- Адреса заявителя Сумське. Красноградський с. Самостійне
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Бабін Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сільраді (виконк.)
Самодієв району Сучасного округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Александр Васильевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сучасного район Красногор село Самодієв
або місто вулиця Гора будинок №
округа Сучасного район Красногор село Самодієв
або місто вулиця Гора будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 18 р. січня міс. " 18 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Тару
9. Національність україн 10. Головне заняття лісбороз
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чини коштом і тримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Александр Григорій Давид
- Адреса заявителя С Самодієв Красногор району Сучасного
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Александр Зав. ЗАГС'ом Александр
- Реєстратор Александр

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самоді сільраді (виконк.)
Крамно району Сумськ округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мадзюк Сімен Степанов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сумського район Крамно село Самоді
помершого (ої) { або місто — вулиця Запорож будинок № —
округа Сумського район Крамно село Самоді
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця Запорож будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сіня міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хлібороб
(для дітей од 10 років, п. 10)
12. Причина смерті от розрива серця 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мадзюк Карп Семіонов
- Адреса заявителя С. Самоді Крамно Сумського округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Мадзюк Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самсонівській сільській (виконк.)
Красноградському району Сумської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анатолійовича Григорія Пилиповича
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць січень її народження.
5. Місце проживання } округа Сумська район Красноградський село Самсонівка
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Сумська будинок № 1
} округа Сумська район Красноградський село Самсонівка
6. Місце де помер (ла) } або місто Суми вулиця Сумська будинок № 1
} як що в лікарні—назва її Сумська
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січень міс. 19” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законний
9. Національність українська. Головне заняття торгівельного
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштом виховується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний
12. Причина смерті внн. захворювання легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анатолійовича Мотієй Савченка
- Адреса заявителя С. Самсонівка
- Назви й №№ документів ---
- Особливі уваги ---
- Підпис } Анатолійовича Мотієй Савченка Зав. ЗАГС'ом ---
заявителя } Реєстратор ---

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самодів сільраді (виконк.)
Краснон району Суче округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Токомарів Тетяна Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сучан район Краснон село Самодів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сучан район Краснон село Самодів
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх дтримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті ст. 19 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тетяна Іванівна Антонов
- Адреса заявителя с. Самодів
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Тетяна Зав. ЗАГС'ом —
заявителя { Реєстратор —

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

ЗАГС при Самоді сільраді (виконк.)
Красноградському району Сучи округу

195
Книга № 1
за 192 5-р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугеравський Василь Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 м. 2 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сучи район Красноградського сел. самоді
| або місто вулиця будинок №
| округа Сучи район Красноградського сел. самоді
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ні
9. Національність українська. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ні
12. Причина смерті оті Кохання 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бугеравський Михайло Федосович
- Адреса заявителя С. Самоді Красноградському району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Бугеравський Зав. ЗАГС'ом М. Бугеравський
Реєстратор М. Бугеравський

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самон сільраді (виконк.)
Красн району Сумськ округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)
№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " Листопад міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шведунівна Катерина Варшівівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ Сумськ район Красн село Самон
або місто — вулиця — будинок № —
округ Сумськ район Красн село Самон
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 1 " Листопад міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Семодобоч
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чия коштом іх виховується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) м
(для дітей м. 10 років як у п. 10). 12. Причина смерті старець 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шведун Генр
Адреса заявителя С. Самонівки
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя П. Шведун Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

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

ЗАГС при Самар сільраді (виконк.)
Краси району Сумис округи

Книга № 1
за 192 4 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 1 " дня Листопада 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майстрів Кирило Миколайович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Краси село Самар
помершого (ої) | або місто — вулиця Бабур будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Краси село Самар
| або місто — вулиця Бабур будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Підприємство
(для дітей молодших од 10 років заняття його, чини ким іх вживається)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок. як п. 10)
12. Причина смерті Катар 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Іван
- Адреса заявителя С. Самарської Красноарм. рад
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя В. Сидоренко Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вашот* сільраді (виконк.)
Краснен району *Сумськ* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курда Янко Антонович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *42* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Сумськ* район *Краснен* село *Преображен*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Сумськ* район *Краснен* село *Преображен*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Хвона*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
12. Причина смерті *от туберкульоза* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Курда Олександр Якович*
- Адреса заявителя *с. Преображенське, Красненський рай*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Курда А.* Зав. ЗАГС'ом *М. Р.* Реєстратор *М. Р.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самості сільраді (виконк.)
Краси району Сурісавк округи

202/195
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " лютого міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мокрад Ігор Романович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сурісавк район Краси село Самості
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Сурісавк район Краси село Самості
{ або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. лютого міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Україн 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чинни коштами їх утримуватися).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерті от Мокрад Ігор Романович 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мокрад Роман Романович
- Адреса заявителя с. Самостівка, Краснопільський рай.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Д. Мокрад Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самодівській сільраді (виконк.)
Красноградського району Сумської округи

203796 ✓
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 5 " дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голованов Миколай Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м-ца
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Красноградський село Самодівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Красноградський село Самодівка
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українець 10. Головне заняття охорона праці
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от маляренського 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голованов Олександр Васильович
Адреса заявителя с. Самодівка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис } А. Голованов Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор А. М. М.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Красноградській* сільраді (виконк.)
Красноградського району *Сумської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Борисова Микола Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання | округа *Сумська* район *Красноградський* село *Самодівка*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
| округа *Сумська* район *Красноградський* село *Самодівка*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. " *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *чорнобродка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—*
12. Причина смерті *от виснаження* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Борисов Миколай Іванов*
- Адреса заявителя *с. Самодівка*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Н. Борисов* Зав. ЗАГС'ом *—*
Регистратор *—*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самост сільраді (виконк.)
Краси району Суми округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "6" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бешанов Микола Михайлович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 літ
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 3 її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Краси село Самост
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Краси село Самост
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребен
9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерті от Милосердия 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Криштона Василь
- Адреса заявителя с. Самостівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Криштона Вас. за Зав. ЗАГС'ом —
- заявителя Вас. Василь Регистратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ¹²⁰ ~~Самостійній~~ сільській раді (виконк.)
~~Красноградському~~ району ~~Сумської~~ округи

206-194 ✓
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "7" дня ~~лютого~~ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) ~~Борисова~~ ~~Мелаша~~ ~~Даниловича~~
3. Якого полу ~~чоловік~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м 4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ~~Сумська~~ район ~~Красноградський~~ село ~~Самостійка~~
| або місто — вулиця — будинок № —
| округа ~~Сумська~~ район ~~Красноградський~~ село ~~Самостійка~~
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
6. Місце де помер (ла) —
7. Коли помер (ла): 1925 р. ~~лютого~~ міс. "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) — ~~вдово~~
9. Національність ~~українка~~ 10. Головне заняття ~~виробництво~~
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ~~хаз. їй~~
12. Причина смерті ~~вн. кровотеча~~ 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ~~ні~~
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ~~Борисова~~ ~~Данило~~ ~~Борисовича~~
- Адреса заявителя ~~С. Самостійка~~
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя ~~Борисова~~
- Зав. ЗАГС'ом ~~М. М. М.~~
- Реєстратор ~~М. М. М.~~

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самодієвці сільраді (виконк.)
Красноградського району Сурської округи

207200 v
Книга № 1
за 192 2 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 0 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " дня Августа міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабий Юрій Орегірович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 16 і місяць 16 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сурської район Красноградського село Самодієвці
або місто Сурської вулиця Красноградського будинок № Самодієвці
або місто Сурської вулиця Красноградського будинок № Самодієвці
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її Сурської
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Августа міс. 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Мислительство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Розведення телят
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от туберкульоза 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабий Мисагор Орегірович
- Адреса заявителя С. Самодієвці
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя М. Бабий Зав. ЗАГС'ом М. Бабий
Реєстратор М. Бабий

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ¹⁹²Самост сільраді (виконк.)
Краси району Сумської округи

208 ✓
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10^{го} дня ^{листопада} міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенкова Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Ахтівецький до Срибна вулиця Красношолова будинок № Самост
6. Місце де помер (ла) або місто Сумська район Красношолова вулиця Самост будинок № Самост
- як що в лікарні — назва її Самост
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада 10^{го} дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєстрований
9. Національність українська 10. Головне заняття машиніст (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) машиніст 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Іванович Бабич
- Адреса заявителя С. Самостівки
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Вас. Бабич Зав. ЗАГС'ом В. П. П. Реєстратор С. П. П.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самост сільраді (виконк.)
Красно району Сумськ округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 20. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Мош міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макарева Мелашка Івановна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 ріки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумськ район Красно село Самост
або місто Сумськ вулиця Красно будинок № Самост
6. Місце де помер (ла) округа Сумськ район Красно село Самост
або місто Сумськ вулиця Красно будинок № Самост
як що в лікарні—назва її Самост
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мош міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребеши
9. Національність Молд 10. Головне заняття Молд
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) от Младенського
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті от Младенського 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Федю. Макаре
- Адреса заявителя Самостівна
- Назви й №№ документів Самостівна
- Особливі уваги Самостівна
- Підпис заявителя М. Макаре Зав. ЗАГС'ом М. Макаре
Реєстратор М. Макаре

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Осипов сільраді (виконк.)
Криси району Сул округи

Книга № 1
за 1928 г.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня Листопада міс. 1925р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Азізбан Осиповича Філіповича 24р.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 і місяць 12 її народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... і народи.....
Рубіжівка район Краснен село Соснів

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сиріська район Красношан село Самон
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) Сулеськ район Проспект
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) _____ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мюн міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Гару
Хмідаров

9. Національність Українці 10. Головне заняття модерніст (для дітей молодших од 10 років заняття того, чимні заняття їх втручаються).

9. Національність *українська* (для дітей мол. до 10 років) *Україна*

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

13. Чи не є записаним *ні*

11. Становище в промісті (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). *Всіх* 13. Чи не є записаною

12. Причина смерті *Всіх* 13. Чи не є записаною

12. Причина смерті _____
 мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Врач: Микола Сага

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Микола Іванович

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: с. Самотівка
Адреса заявителя: _____

Адреса заявителя

Назва й № № документів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Особливі уваги: П. Чубаченко Зав. ЗАГС'ом: М. М. М. М.

Підпис: *М. Дзавренко* Реєстратор: *С. Гринько*

заявителя /

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

175
ЗАГС при Самсоні сільраді (виконк.)
Краснояр району Суров округу

21/200 ✓
Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левченкова Авдота Васильовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження. Самсон
5. Місце проживання помершого (ої) округу Суров район Краснояр село Самсон
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округу Суров район Краснояр село Самсон
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенком
9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Маденизм 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левченко Василь Данил
Адреса заявителя с. Самсонівка
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя В. Мвен Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Суров

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Оливці* сільраді (виконк.)
Краси району *Суче* округи

Книга № *1*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *73* (загальний)

№ *73* за лічбою чоловіків № *73* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "16" дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ташурішова Катерин. Івановна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *11* її народження.
5. Місце проживання | округу *Суче* район *Краси* село *Богобратівське*
помершого (ої) | або місто *Суче* вулиця *Краси* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) | округу *Суче* район *Краси* село *Богобратівське*
| або місто *Суче* вулиця *Краси* будинок № *1*
| як що в лікарні—назва її *Реденон*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ребенка*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *домашнє* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашнє* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *отримала* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ташурішова Іван Іванович*
- Адреса заявителя *С. Богобратівське Краси району Суче*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *І. Ташурішова*
- Зав. ЗАГС'ом *—*
- Реєстратор *—*

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

ЗАГС при Самар сільраді (виконк.)
Краси району Суми округи

213 206 ✓
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучерівна Тарна Павлівна 45 років
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сумська район Краси село Самар
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Краси село Самар
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Господарка
(для дітей молодших 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Господарка
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті ан. крові 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучерівна Микола Василь
- Адреса заявителя с. Самарівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Н. Кучерівна
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Крас району Сум округи

219 ✓
Книга № 1
за 1925 р.

178
Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Людоконенко Мадис Петрович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Красноградський село Самар
або місто — вулиця — будинок № —
округа Сумська район Красноградський село Самар
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. " 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Решенок
9. Національність Українська 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Мадридська 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Людоконенко Мадис Петрович
- Адреса заявителя с. Самарівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Л. Людоконенко Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
Реєстратор М. М. М.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
Хосіон району Сумської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 26. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "22" дня Мотоміс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисенко Микола Васильович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сумської район Хосіон село Суми помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Хосіон село Суми або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Мотоміс. "22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєстрований
9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших од 10 років яку п. 10).
12. Причина смерті Миттєвий випадок 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисенко Василь Кус.
- Адреса заявителя с. Сумарівка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { В. Мисенко Зав. ЗАГС'ом Мисенко
- Реєстратор { Мисенко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ¹⁸⁰Самості сільраді (виконк.)
Краси району Суче округи

219 ✓
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Моміс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганченкова Мадів Ашканидів
3. Якого полу мій 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Суче район Краси село Самості
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Суче район Краси село Самості
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Моміс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов
9. Національність Україн 10. Головне заняття Червоноармієць
(для дітей молодше 10 років заняття того, чини, коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вояк
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті дів. Стафет 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ганченко Захар Юхимов
- Адреса заявителя с. Самості
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самсон сільраді (виконк.)
Красн району Серис округи

219
217
Книга № 1
за 1923 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "25" дня Момт міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаревич Іван Федорович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75рок
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округу Серисов район Краснон село Самсон
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округу Оутман район Краснон село Самсон
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Момт міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Україн 10. Головне заняття Клієнтовод
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби грошми їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от старості 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макаревич Роман Іванович
- Адреса заявителя с. Самсонівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Р. Макаревич Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самсон сільраді (виконк.)
Красно району Сучис округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 1 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Олена Миколайівна

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

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

5. Місце проживання { округа Сучиської район Красно село Самсон
помершого (ої) { або місто Сучиськ вулиця Красно будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа Сучиськ район Красно село Самсон
{ або місто Сучиськ вулиця Красно будинок № 1
як що в лікарні—назва її Сучиськ

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ребенка

9. Національність Українська 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх атримується).

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

12. Причина смерті Міогенетична 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Логвин Миколай Андр.

Адреса заявителя С. Самсонівка

Назви й №№ документів ---

Особливі уваги ---

Підпис { М. Логвин Зав. ЗАГС'ом С. М. Логвин
заявителя { Реєстратор С. М. Логвин

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)
Краматорський району Олександрівської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Климентівна Анна Іванівна
3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Олександрівська район Краматорський село Олександрівське
або місто вулиця будинок №
округа Олександрівська район Краматорський село Олександрівське
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „1” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті от тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломійчук Іван Романович
- Адреса заявителя с. Олександрівське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя И. Коломійчук Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
Регистратор М. М. М. М.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

184
ЗАГС при Селищі сільраді (виконк.)
Красно району Суми округи

220
Книга №
за 192...р.

Запис про смерть № 91. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 дня Березь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Федорович Селищев
3. Якого полу не 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Сумська район Красно село Селище
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Красно село Селище
} або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березь міс. 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замищений
9. Національність Україн 10. Головне заняття Червоноармієць
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Родити
(для дітей мол. 10 рок. як у д. 10).
12. Причина смерті ат Силищев 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Федорович Селищев
- Адреса заявителя с. Селище Красно району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя } Г. Микола
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самсон сільраді (виконк.)
Гусятин району Синь округу

22524 ✓
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " Ворези міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочеменико Данило Аманович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51

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

5. Місце проживання { округа Синь район Гусятин село Самсон
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Синь район Гусятин село Самсон
{ або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Ворези міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жених

9. Національність Україн 10. Головне заняття Мислитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх утримуються).

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

12. Причина смерті ам Кочеменико 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочеменико Луки

Адреса заявителя С. Синь

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Кочеменико Зав. ЗАГС'ом Мислитель

заявителя { Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Саймон сільраді (виконк.)
Краснояр району Сурово округи

Книга №
за 192.....р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "10" дня Берези міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кравченко Григорій Іванович
... (або років од народж.) 35

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років) 1908 і місяць 12 її народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1908 і місяць 12 її народження.

5. Місце проживання: округа Сумська район Красноградський село Самодія будинок № 1

помершого (ої) } або місто Виноградів вулиця Косіва будинок № 1
село Самар

округа Сумський район Красноградський село Будинок №
або місто — вулиця —

6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця
 як що в лікарні — назва її
 8. Сімейний стан помершого (ої) *На жінку*

7. Коли помер (ла): 1925 р. Без міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерті: амієбоз (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Могилев Максим

Адреса заявителя с. Васильевское

Назви й №№ документів

Особливі уваги.....

Підпис К. Логвин

Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис } _____
заявителя }
Регистратор _____

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

ЗАГС при Самсон сільраді (виконк.)
Краси району Сумськ округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня Безз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синякова Анне Андр.
3. Якого полу не 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Безз і день народження.
5. Місце проживання { округа Сумськ район Краси село Самсон
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Сумськ район Краси село Самсон
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Безз міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вільна 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синяков Андрій Сид.
- Адреса заявителя С. Синяков
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { А. Синяков
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
Реєстратор М. М. М.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ¹⁸⁸Самодів сільраді (виконк.)
Ірпінського району Сумської округи

Книга № ²¹⁴1244
за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня ^{березня}міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) ^{Петров}Миколай

3. Якого полу ^{чол.} 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) ^{60 р.}

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

5. Місце проживання { округа ^{Сумська} район ^{Ірпінський} село ^{Самодівка}
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа ^{Олександрівська} район ^{Ірпінський} село ^{Самодівка}
{ або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. ^{березня}міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ^{зведений}

9. Національність ^{Українець} 10. Головне заняття ^{Самодівка}
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх утримуються).

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

12. Причина смерті ^{Відр. раку} 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ^{ні}

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ^{Петров}Олена Осипівна

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { Зав. ЗАГС'ом ^{М. М. М.}

заявителя { ^{Олена Осипівна} Реєстратор ^{М. М. М.}

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Васильківській сільраді (виконк.)
Краснодон району Сумської округи

Книга № 275
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Монри Катерина Євдокимівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 р.

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

5. Місце проживання } округа Сумська район Краснодон село Самодієво
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удана

9. Національність Українець 10. Головне заняття мертворода

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуються).

12. Причина смерті от смерті 13. Чи не є записаний „мертворода“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євдокимово Василь Васильович

Адреса заявителя С. Самодієво

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис } В. Євдокимово Зав. ЗАГС'ом —
заявителя } Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самодівці сільраді (виконк.)
району Самодівка округи

190 226/19 ✓
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Робіт Іван Рибичовіч

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 р.

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

5. Місце проживання | округа Самодівка район Краматорський село Самодівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік

9. Національність Українець 10. Головне заняття мислоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті ст. старості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчин Іванович Робит

Адреса заявителя с. Самодівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Овчин Іванович Зав. ЗАГС'ом М. Н. —

заявителя А. А. — Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при сільраді (виконк.)
Краснонісск району Олександрівської округи
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федот Антон Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Олександрівська район Краснонісск село Самодієвка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Олександрівська район Краснонісск село Самодієвка
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Митрофаново
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Загальний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від туберкульозу 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Косентин Федоров
- Адреса заявителя С. Самодієвка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Н. Шевченко
- Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
- Реєстратор М. М. М. М.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самотойківській міській (виконк.)
Красношанській району Сторон округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надярний Іван Аврамович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Сучиске район Красношанський село Самотойківка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сучиске район Красношанський село Самотойківка
| або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „31” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от смертності 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цобуцьке Петр Фотілович
- Адреса заявителя С Самотойківка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя П. Цобуцьке Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Самодієвці* сільраді (виконк.)
Красноградського району *Синьківської* округи

229 ✓
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *40* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *5* " *Вівторок* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шульман Григорій Андрійович*
3. Якого полу *Чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19 років 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Синьківська* район *Красноградський* село *Самодієвка*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Синьківська* район *Красноградський* село *Самодієвка*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вівторок* міс. *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *—* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *—* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *от хвороби* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шульман Григорій Андрійович*
- Адреса заявителя *с. Самодієвка*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис } *А. Шевченко*
заявителя }
- У. С. Р. Р.
Зав. ЗАГС'ом *М. Маца*
Ресстратор *А. Шевченко*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Самодієвській* сільраді (виконк.)
Красноградського району *Сумської* округи

223 ✓
230,
Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *7* " дня *квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Копишнікова Ганка Іванівна*
3. Якого полу *жінка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *54 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Сумська* район *Красноградський* село *Самодієвка*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Сумська* район *Красноградський* село *Самодієвка*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *квітня* міс. " *7* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *виробничого*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
12. Причина смерті *вік* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Копишніков*
- Адреса заявителя *с. Самодієвка*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис } *Копишніков*
заявителя }



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самбірівській сільраді (виконк.)
Красноштанському району Серецької округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поповський Петро Сергійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання (ої) | округа Серецька район Красноштанський село Самбірівка | вулиця — будинок № —
| або місто Серецька район Красноштанський село Самбірівка
6. Місце де помер (ла) | округа — вулиця — будинок № —
| або місто — як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
9. Національність українець 10. Головне заняття робітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член сім'ї
12. Причина смерті від тифу 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поповський Сергій Васильович
Адреса заявителя с. Самбірівка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя С. Поповський Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самтиві сільраді (виконк.)
Кременіська району Сумської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 45. (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Андрійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Кременіський село Самтиве
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Кременіський село Самтиве
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність Українець 10. Головне заняття зайнятий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) зайнятий
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Миколайович
- Адреса заявителя С. Самтиве
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя М. Монастирський
- Зав. ЗАГС'ом М. Монастирський
Реєстратор М. Монастирський

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самсон сільраді (виконк.)
Краснон району Сурисав округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Квітня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дегтярева Казимир Антимович
3. Якого полу чол.
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сурисав район Краснон село Самсон
або місто — вулиця — будинок № —
округа Сурисав район Краснон село Самсон
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 25 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Дівча
9. Національність Україн
10. Головне заняття неодружена
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний член
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті от Судово-медична
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дегтярев Антим
- Адреса заявителя с. Самсонівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { А. С. Дегтярев
- Зав. ЗАГСом М. М. Мазур
- Реєстратор А. М. Мазур

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

ЗАГС при *Самост* сільраді (виконк.)
Красноармійського району Сумської округи

Книга № *234*
за 1925 р.

Запис про смерть № *45* (загальний)

№ *26* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *30* " дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шевченко Тимон Павлович* *24 р.*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24 р.*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1901* і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сумської* район *Красноармійський* село *Самост*

або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) округа *Сумська* район *Красноармійський* село *Самост*

або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні — назва її *—*

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. " *29* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів.*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *хліборобство*

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

12. Причина смерті *от. інфекційного захворювання*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевченко Павло Аврамов*

Адреса заявителя *с. Самості*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис *Шевченко Павло*

заявителя *Іван. М. Богдан*



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

ЗАГС при Сільраді (виконк.)
Красно району Сумської округи

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)
№ 47 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Геній Григорій Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сумська район Красно село Самон
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
{ Красно міс. 30 " листопада 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 30 " листопада 9. Національність україн 10. Головне заняття хлопчик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами і втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті от виснаження 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Геній Григорій Іванович
- Адреса заявителя Самон
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Геній
- заявителя —
- Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Самойлівській сільраді (виконк.)
Красноярського району Сурявського округу

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 47 (загальний)
№ 20 за лічбою жінок
№ за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: " 2 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Попандів Григорій Олександрович 8 міс.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) 19 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ Сурявський район Красноярський село Самойлівка
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округ Сурявський район Красноярський село Самойлівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. " 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність Україн 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті тиф 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Попандів Григорій Олександрович
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Г. Попандів



Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самостійній раді (виконк.)
Красноградського району Сумського округу

237 280
Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 48 (загальний)
№ 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "2" дня травня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбачева Параскея Кирилівна
3. Якого полу ж
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округу Сумський район Красноградський село Саморі
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округу Сумський район Красноградський село Саморі
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "2" дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українська
10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується). Хазяїн
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Стін туберкульоз
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбач Василь
- Адреса заявителя С. Самостійна
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя В. Горбач

Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
Реєстратор П. М. М.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Саломі сільраді (виконк.)
Краснон району Сурськ округи

288
Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 49. (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня травня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гандрилов Євдоким Іванович
3. Якого полу чол.
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Сурська район Краснон село Преображенське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа Сурська район Краснон село Преображенське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. "3" дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Україн
10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Міоденія
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гандрилов Іван Григорійович
- Адреса заявителя с. Преображенське
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Гандрилов І. Г. Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Гандрилов І. Г. Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самостійній сільраді (виконк.)
Красноярського району Сучаск округи

230
Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 50. (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Геннадій Федорович Михасевич 75 р.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сучаск район Красноярський село Самостійне
або місто Сучаск вулиця Красноярська будинок № Самостійне
або місто Сучаск район Красноярський село Самостійне будинок № Самостійне
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її Сучаск
або місто Сучаск вулиця Красноярська будинок № Самостійне
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Медик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доктор
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Ан. Стара 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Геннадій Федорович Михасевич
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Геннадій Федорович Михасевич
- Адреса заявителя Самостійне
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Геннадій Федорович Михасевич



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самостійній сільраді (виконк.)
Красноярського району Сурявської округи

8 210-233
Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петро Дмитро Кузьмич 10 років
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1/1 її народження.
5. Місце проживання { округа Сурявська район Красноярський село Самостійне будинок № —
або місто — вулиця —
помершого (ої) { округа Сурявська район Красноярський село Самостійне будинок № —
або місто — вулиця —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівоц.
9. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) он Красноярський
12. Причина смерті от Красноярський
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Дмитро Кузьмич
- Адреса заявителя с. Самостійне
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Петро Дмитро Кузьмич 30
- заявителя Мер. зас. Роскош
- Зав. ЗАГС'ом Мер. зас.
- Регистратор Роскош

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самсон сільраді (виконк.)
Краснояр району Сурет округи

241-234
Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 52 (загальний)
№ 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тамара Алекаандрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 7 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округи Сурет район Краснояр село Самон
або місто Сурет район Краснояр село Самон
або місто Сурет район Краснояр село Самон
або місто Сурет район Краснояр село Самон
вулиця Самон будинок № Самон
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її Сурет район Краснояр село Самон
вулиця Самон будинок № Самон
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє
12. Причина смерті ам Веспанення (див. інстр. розд. III п. 4)
"мертворожд." або "оголошенням за помершого"
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тамара Алекаандрівна
Адреса заявителя Самонівка
Назви й №№ документів Самонівка
Особливі уваги Самонівка
Підпис Самонівка
заявителя Самонівка
13. Чи не є записаний



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Оамон сільраді (виконк.)
Краснон району Суриск округи

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 53 (загальний)
№ 28 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Матрв. Яківна
3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суриск район Краснон село Самеб
або місто Суриск вулиця — будинок № —
або місто Суриск район Краснон село Самеб
вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Трав міс. 19 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замітн.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Чемодобач
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі, провіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї Васпашин
12. Причина смерті Васпашин 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзюбан Яків Фанов
- Адреса заявителя Самеб
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Я. Дзюбан



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самсон сільраді (виконк.)
Красно району Сумська округи

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 54 (загальний)
№ 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня травня міс. 1925 р.
помершого (ої) Кристини Варни Маркеш
2. Прізвище, ім'я, по-батькові 10 р.
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа Сумської район Красно село Самсон
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Красно село Самсон
} або місто — вулиця — будинок № —
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Україн 10. Головне заняття Чемодобоча
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Мазилка
12. Причина смерті от тифу 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кристини Сидорова Гинор.
Адреса заявителя с. Самсонівка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис Кристини Сидорова за. ЗАГС'ом Молоди
заявителя росишева Регистратор Молоди



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вашингтонській сільраді (виконк.)
Красногвардійський району Сирієвської округи

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 55 (загальний)
№ 25 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня Травня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дедигиленкова Марія Мусейівна
3. Якого полу жінка
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сирієвська район Красногвардійський село Сирієвське будинок № — вулиця — | або місто Сирієвське район Красногвардійський село Сирієвське будинок № — вулиця —
6. Місце де помер (ла) | або місто — як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "24" дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність Українець
10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують) Мідиоробництво
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільна
12. Причина смерті віз вспалення
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дедигиленко Мусей
- Адреса заявителя С. Сирієвська
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя | М. Дедигиленко

Зав. ЗАГС'ом М. Дедигиленко
Регистратор М. Дедигиленко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самсоні сільраді (виконк.)
Красноярського району Сурових округи

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 56 (загальний)
№ 26 за лічбою чоловіків
№ 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 29 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гондаришкова Ніна Іванівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м 4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 23 народження.
5. Місце проживання { округа Сурових район Красноярський село Григорівське
помершого (ої) { або місто Хеймурово вулиця Григорівська будинок № —
округа Сурових район Красноярський село Григорівське будинок № —
округа — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { або місто —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. " 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті от М. С. Гондаришкова 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Преображенський
- Адреса заявителя Самсоні
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис К. С. Гондаришкова
- заявителя —



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

ЗАГС при Самостійній сільраді (виконк.)
Краснояр району Сурявської округи

246 239
Книга № 2
за 192 5 р

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 1 " дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Хочов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 місяць 13 дн народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 13 дн народження.

5. Місце проживання { округа Сурявської район Краснояр село Самостійна
помершого (ої) { або місто Сурявської район Краснояр село Самостійна
вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Мертво-народжен

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забалотного Дмитра Івановича

Адреса заявителя С. Самостійна

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Д. Забалотний

Зав. ЗАГС'ом —
Регістратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самодільській сільраді (виконк.)
Красноярського району Судак округи

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 58 (загальний)
№ 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня березня міс. 1925 р.
помершого (ої) Куреріва Євдокія Степанова
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Судак район Красноярський село Самодільське
помершого (ої) { або місто Судак район Красноярський село Самодільське
округа Судак вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Україн 10. Головне заняття хазяїн (для дітей молодше од 10 років заняття того, чийм вихованням їх виховується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті от Востановлення 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куреріва Павла Григорія
Адреса заявителя Самодільське
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис —
заявителя —



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Самсонів* сільраді (виконк.)
Красивий району *Сумської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *59* (загальний)
№ *32* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* дня *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Власенко Мартин Петрович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37* і місяць *—* її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумської* район *Красивий* село *Самсонів*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Сумської* район *Красивий* село *Самсонів*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *—*
округа *Сумської* район *Красивий* село *Самсонів*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. *10* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдовець*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *Пергородник*
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *ст. селян.*
12. Причина смерті *ст. старостин.* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Будник Лука Григор*
- Адреса заявителя *с. Самсонівки*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Будник Лука Григор* Зав. ЗАГС'ом *—*
- заявителя *Розалия М. Гавриш* Регистратор *—*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олександрівській сільраді (виконк.)
Красноградському району Сиріянському округу

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 60 (загальний)
№ 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 11 " дня Квітня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мановський Марія Раїса
3. Якого полу жінка
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік с. і місяць Самос
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сиріянський район Красноград село Самос
| або місто Сиріянський район Красноград село Самос
| або місто Сиріянський район Красноград село Самос
| вулиця Красноград село Самос
| будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її Розведен
| або місто Красноград село Самос
| вулиця Красноград село Самос
| будинок № —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. " 11 " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівка
9. Національність Україн
10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття якого, чийми коштами і вступується) Медсестра
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті дт. парити на газі
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мановський Раїса Осипівна
- Адреса заявителя с. Самос
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Р. Мановський



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Селищівській сільраді (виконк.)
Красноградського району Сумської округи

Книга № 2
за 1925 р. 250

Запис про смерть № 61. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13-го дня Червня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юсифів Миколай
3. Якого полу неі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сумської район Красноградського село Селищів помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумської район Красноградського село Селищів або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня, міс. 13-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Води
9. Національність Українська 10. Головне заняття (для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують) Работник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Работник
12. Причина смерті ат опікунів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Кондрат Василь
- Адреса заявителя Селищів
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя —



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самсон сільраді (виконк.)
Кривий району Серпук округи

Книга № 2
за 192 5 р 251

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня Червня міс. 192 5 р.
помершого (ої) Погвин Іван Михайл
2. Прізвище, ім'я, по-батькові 26
3. Якого полу Чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Серпук район Кривий село Самсон
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Серпук район Кривий село Самсон
| або місто — вулиця — будинок № —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами тримається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті ам. інф. (див. інстр. розд. III п. 4)
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого"
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петренко
Адреса заявителя с. Самсон
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Петренко Анатолій
російсь. М. А. Б. Г.



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самостійній сільраді (виконк.)
Краснои району Сирієв округи

Книга № 2
за 1925 р. 252

Запис про смерть № 63 (загальний)
№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня листопада міс. 1925 р.
помершого (ої) Черевка Іван Васильович.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові Іван
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць листопада її народження.
6. Місце проживання { округа Сирієв район Краснои село Самостій
помершого (ої) { або місто Сирієв район Краснои село Самостій
будинку № —
вулиця —
7. Місце де помер (ла) { округа Сирієв район Краснои село Самостій
будинку № —
вулиця —
8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "9" дня.
10. Головне заняття Україне (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Місцевий
12. Причина смерті от Місцевий
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Черевка
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Самостійович
Адреса заявителя —
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя С. Самостійович

Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
Реєстратор М. М. М.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самоді сільраді (виконк.)
Краснояр району Серієв округи

Книга № 2
за 1925 р. 283

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Симонович Василь Михайлович впр.
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) — і місяць — і народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — і народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Серієв район Краснояр село Самоді
| або місто Серієв район Краснояр будинок № —
| або місто — вулиця — село — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її —
| або місто — вулиця — село — будинок № —
7. Коли помер (ла): 1925 р. 12 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовою
9. Національність Україн 10. Головне заняття Сільгосп
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 роч., як у п. 10).
12. Причина смерті от Старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Вас. Симонович
Адреса заявителя Самоді
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Г. Симонович



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самостійній сільраді (виконк.)
Краснодон району Суріска округи

Книга № 2
за 1925 р. 254

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" дня листопада міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поповський Валентин Сувасійович
3. Якого полу чол.
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років 11 місяць 10 днів
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ Суріський район Краснодонське село Самостійне будинок № —
вулиця —
або місто Суріска район Краснодонське село Самостійне будинок № —
вулиця —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "14" дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська
10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) от Вояка
12. Причина смерті от Вояка (див. інстр. розд. III п. 4) ні
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого"
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сувасійович
- Адреса заявителя Суріска
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Сувасійович

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

29
ЗАГС при Савинській сільраді (виконк.)
Сурьєвського району Красненської округи

Книга № 2
за 1925 р. 285

Запис про смерть № 66. (загальний)
№ 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " дня Митис, міс. 1925 р.
помершого (ої) МIRONENKOVA Ніна Яковівна 5 л. 3.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу жінка
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 л. 3.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12 /ий народження.
5. Місце проживання округа Сурьєвск район Краснен будинок № 1
помершого (ої) або місто вулиця Красна село Преображенське
6. Місце де помер (ла) округа Сурьєвск район Красна будинок № 1
як що в лікарні—назва її вулиця
7. Коли помер (ла): 1925 р. Митис, міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Митис
9. Національність Україн 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ст Митис (диф. інстр. розд. III п. 4)
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого"
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя МIRONENKO Яков Григор
Адреса заявителя с Преображенське
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис Іков МIRONENKO
заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Одесской* міській раді (виконк.)
Криворізького району *Сенської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р. *256*

Запис про смерть № *67* (загальний)
№ — за лічкою чоловіків № *31* за лічкою жінок

1. Час складання запису: " *19* " дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кемідова Авдота Олександрівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7* місяць і *25* днів народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження. *Сенської*
5. Місце проживання { округа *Сенська* район *Криворізький* село *Сенське* будинок № *—*
або місто *Сенське* район *Криворізький* село *Сенське* будинок № *—*
або місто *Сенське* район *Криворізький* село *Сенське* будинок № *—*
або місто *Сенське* район *Криворізький* село *Сенське* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. " *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *домашнє* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вільна*
12. Причина смерті *від Воспалення* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кемідов Олександр*
- Адреса заявителя *Сенської*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя { *А. Кемідов*



Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор *А. Кемідов*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Самбірській міській раді (виконк.)
Кропивницький району Сучавської округи

Книга № 2
за 192 5 р 257

Запис про смерть № 68 (загальний)
№ 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 19 " дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврилова Александра Миколайовича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м. 23 д.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1925 її народження.
5. Місце проживання } округа Сучавська район Кропивницький село Самбірівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні — назва її _____
} _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. " 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хоч боровство
9. Національність Українка 10. Головне заняття хазяїн або допоміжний член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті катар пневмонії
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврилова Миколай Миколайович
- Адреса заявителя Самбірівка
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис М. М. М. М.
- заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом М. М. М. М.
Реєстратор М. М. М. М.

ЗАБІРЛЯЮЧА НАКАЗ
 12 сторінок пронумеровано 200 аркушів
 Двісті шістьдесят
 4 11 2002
 Погода Сиротівська 1 квіт.
 Школа Н. Кікелі

Літ. 25а, 40а, 40б,

Нерівний відділ реєстрації
 актів цивільного стану
 Л. В. Ващенко
 (ініціали, прізвище)
 25 04 2002

