

2

925

смерть
смерть 1925

Відділ реєстрації актів громадянського стану

смерть

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата "1" лютого 1925 р.

закінчена "30" грудня 1925 р.

Записи актів

з № 1 по № 63

Кількість аркушів 63

Фонд №	Р4220
Опис №	6
Архівний №	1925

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ОРЕЖДЕНО
DAMAGED

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

ЗЕЛЕНЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

The text
is written by a
pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

3 MICT

[illegible]

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).

9 Род занятий умершего

Сы. Заренке

5

3

4

5

Облдрукарня. Суми. 2000 р. Зам. 620, т

при

192 год

О СМЕРТИ

Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	2	3
4	5	6
7	8	9
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	101	102
103	104	105
106	107	108
109	110	111
112	113	114
115	116	117
118	119	120
121	122	123
124	125	126
127	128	129
130	131	132
133	134	135
136	137	138
139	140	141
142	143	144
145	146	147
148	149	150
151	152	153
154	155	156
157	158	159
160	161	162
163	164	165
166	167	168
169	170	171
172	173	174
175	176	177
178	179	180
181	182	183
184	185	186
187	188	189
190	191	192
193	194	195
196	197	198
199	200	201
202	203	204
205	206	207
208	209	210
211	212	213
214	215	216
217	218	219
220	221	222
223	224	225
226	227	228
229	230	231
232	233	234
235	236	237
238	239	240
241	242	243
244	245	246
247	248	249
250	251	252
253	254	255
256	257	258
259	260	261
262	263	264
265	266	267
268	269	270
271	272	273
274	275	276
277	278	279
280	281	282
283	284	285
286	287	288
289	290	291
292	293	294
295	296	297
298	299	300
301	302	303
304	305	306
307	308	309
310	311	312
313	314	315
316	317	318
319	320	321
322	323	324
325	326	327
328	329	330
331	332	333
334	335	336
337	338	339
340	341	342
343	344	345
346	347	348
349	350	351
352	353	354
355	356	357
358	359	360
361	362	363
364	365	366

№ записи.

1/530

1/265

Число и месяц совершения
записи.

1 Октября

Пол умершего.

Искренне

Фамилия и имя умершего.

Известный с Марии
Ульянова

Возраст (число, месяц и год рождения).

20. Сентябрь 1923

Число, месяц и год
смерти.

30 сентября 1925,

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

Своб. Западное и Мир
полюской Колонии Гран
Баронского узда

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).

См. Записки

9 Род занятий умершего

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

2

2

Отдел записей актов гражданского состояния
при Миропольском ВК 192 5 год.

Запись
о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		2/531	-	2/266
2	Число и месяц совершения записи.	1 Октября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Мерещенко Надежда Васильевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	25 Октяб. 1925		
6	Число, месяц и год смерти.	1 Октября 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	В. Миропольский Миропольский в. в. Грайворонский уезд		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	В. Мирополье		
9	Род занятий умершего	7.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, жена, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
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 Иваном Мироненко. Вн. Мироненко	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Всех Мироненко	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

Отдел записей актов гражданского состояния
при Мироненковской волостной канцелярии 1925 год.

Запись о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1		3/532	1/266	
2	Число и месяц совершения записи.	2 Октября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Муромцев Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	14 Октября 1924 года		
6	Число, месяц и год смерти.	2 Октября 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Вн. Мироненко, Ми- роненковской волости Граверовского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Вн. Мироненко		
9	Род занятий умершего	7		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Скарлатина	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Матерью Матреною Шурой. С. Миронове	
14	Место погребения	Местные кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Миронавском ССК* 1925 год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	4/533	2/267	-
2	Число и месяц совершения записи. 3 Октября		
3	Пол умершего. Мужской		
4	Фамилия и имя умершего. Тобин Николай Павлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 20 августа 1925.		
6	Число, месяц и год смерти. 2 Октября 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). С. Миронове, М. Миронавской волости Трайверненского уезда		
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес). С. Миронове		
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Мла денская</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>Матерью с фамилией Милославской Св. Миронской</i>	
14	Место погребения	<i>Местные кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Телин</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Миронская</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Миронской* *ЖНК* 192 *5* год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	<i>5/534</i>	<i>-</i>	<i>3/267</i>
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Поддубная Фекла Васильевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>46 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>3 Октября 1925,</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Св. Ильянка, с Миронской вол. Край. роменского уезда</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Слоб. Ильянка</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Завявшие</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Воспаление почек</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 Гавриилом Ивановичем. Св. Записное</i>	
14	Место погребения	<i>Местные кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Савицкий</i>	
1	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Мухоморов</i> <i>Григорьев</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния при <i>Миротопском вк</i> 192 <i>5</i> год.			
Запись о смерти			
1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола. Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	<i>7/536</i>	<i>4/269</i>
3	Пол умершего.	<i>Мужской.</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Савина, Афанасий</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>18 Янв. 1894.</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>8 Октября 1925.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Вост. Венгрия, округ</i> <i>и.м.ский волостный</i> <i>Трайборского уезда</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Св. Венгрия</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Фабрикант.</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Часотка	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес праца, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом Филиппом Ва- сильевичем Собенин. С. Исаака	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Израильский Израильский	
1	Подписи должностных лиц, совершивших запись	15 15	

Отдел записей актов гражданского состояния при <i>Мироновском</i> 192 <i>5</i> год.			
Запись о смерти			
1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	8/531	5/240
3	Пол умершего.	Муж.	
4	Фамилия и имя умершего.	Скаждов Василий Яковлевич.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 лет.	
6	Число, месяц и год смерти.	7 Октября 1925.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Вайсенте, старо- мировской волости Грайваровского уезда	
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	С. Запсеце	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, жена, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Онуфим Яковом Козловым мещем Скандуб. Слоб. Занесены	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

9

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Миропольском ВК* 1925 год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	9/538		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Сорочиник Наталья Козовнишна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	45 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	9 Октября 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сл. Занесены, Миропольский уезд, уезд, Воронежского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Сл. Занесены		
9	Род занятий умершего	домашнее хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Старость	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сыном Нестором Киличем Бортник. С. Запелее	
14	Место погребения	в Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Нестор Килич Бортник	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Президент Местной администрации	



10

10

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мироновском викариате* 1925 год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	10/539 6/24		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Сачко Дмитрий Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	7 Октября 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Запелее, Мироновский викариат, Грайворонский уезд		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Запелее		
9	Род занятий умершего	Земледелец		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Старость</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>1</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Доктор В. В. Виноградов 66 м. В. В. Виноградов</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иван</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Роман</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния при <i>Мирномском Вик</i> 1925 год.			
Запись о смерти			
№ граф.	1	№ записи.	Общий. Для мужского пола. Для женского пола. <i>17/540 7/242</i>
	2	Число и месяц совершения записи.	<i>12 Октября</i>
	3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>
	4	Фамилия и имя умершего.	<i>Кашинченко Давид Дмитриевич</i>
	5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>61 1855</i>
	6	Число, месяц и год смерти.	<i>12 Октября 1925</i>
	7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>В. Мирномское Мирномский вол. Грайворонский уезд</i>
	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>В. Мирномское</i>
	9	Род занятий умершего	<i>Земледелец</i>

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Кербушки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Выполни Николасевича Саминский. В. м. Ромов	
14	Место погребения	Местные кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	

12

12

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Мирнопольском вк* 1925 год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	12/541. 8/243.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Махно Николай Михайлович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	17 мая 1925 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	11 октября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	В. Студенок, Мирнопольский волостной центральный уезд		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	В. Студенок		
9	Род занятий умершего	1		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Младенческая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Внучка Митрофанов Маври. Сн. Внученок	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

13

13

Отдел записей актов гражданского состояния
при Миропольском уезде 192 5 год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	13/542		5/269
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Мухомов Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 Октября 1925		
6	Число, месяц и год смерти.	12 Октября 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сн. Внученок, Маври. Сн. Внученок		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Сн. Внученок		
9	Род занятий умершего	?		

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



14

14

Отдел записей актов гражданского состояния
при Миротинской Рождественской 1925 год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	14/343	9/274	
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Томарино Иван Алексеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	78 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	12 Октября 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Ступовск, Миротинской вол. Гринворонского уезда, Курской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Ступовск		
9	Род занятий умершего	Земледелец		

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

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Мироslавской ВМВ</i> за 1925 год.			
Запись о смерти			
1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	15/544	6/240
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Милачко Мария Вружнот	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	4 года	
6	Число, месяц и год смерти.	13 Октября 1925 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Поника, Мироволской вол. Урай-Воронского уезда, Ауржской уд.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Поника	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вскрипание	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Воткин Вирин Павлович Миланко. С. Понятка	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Печати должностных лиц		

16 16

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мирнопольском БИК* 192 *25* год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	<i>16/345</i>		
3	Пол умершего.	<i>1/241</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Муж</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>Кималаша Василь Мамыша Васильевича</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>Члода</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>13 Октября 1925</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Вотк. Студенск, ми. ропольской волости. Крайверненском уезде</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Вотк. Студенск</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Мигр	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом Василием Кирил- ловским. Сл. Вязьма	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Миротопольский	
	Подпись должностных лиц,	Романов	

17 197

Отдел записей актов гражданского состояния
при Миротопольском банке 1925 год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	17/546	10/245	-
2	Число и месяц совершения записи. 17 Октября		
3	Пол умершего. Муж		
4	Фамилия и имя умершего. Миротопольский Иван Сергеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 9 Октября 1925		
6	Число, месяц и год смерти. 16 Октября 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Сл. Миротопольский Волости Крайвармской уезд		
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес). Сл. Миротопольский		
9	Род занятий умершего 1		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Иммунодефицит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес праща, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ступов Серафим Иванович, проживающий по адресу: Мухомов, ул. Миротопов	
14	Место погребения	Местные кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

18

Отдел записей актов гражданского состояния

при Миротоповском УМЗ 1925 год.

Запись

о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.		Для мужского пола.	Для женского пола.
		18/547			8/272
2	Число и месяц совершения записи.	17 Октября			
3	Пол умершего.	Мужской			
4	Фамилия и имя умершего.	Починков Андрей Павлович.			
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	20 лет			
6	Число, месяц и год смерти.	17 Октября 1925 года			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Вязовское, Миротоповский уезд, Вязовского уезда.			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Вязовское			
9	Род занятий умершего	Ремесленник			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Л. 2	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом Радом Владимиром матерью Лопатинской. Со. Соудзюк	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Романов Мамонтов	

19

Отдел записей актов гражданского состояния
при Миропольском викариате 192 5 год.

Запись о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	19/548		9/273
2	Число и месяц совершения записи. 17 Октября		
3	Пол умершего. Муж		
4	Фамилия и имя умершего. Умершая Валентина Петровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 10 Октября 1925.		
6	Число, месяц и год смерти. 16 Октября 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Ви. Миропольск. мар. польск. волость. Грайворонский уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). Ви. Миропольск.		
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Младенческая	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач: Ксения Урбан нов	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Местное население	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	[Подписи]	

20

20

Отдел записей актов гражданского состояния
при Миронидском ВУК 1925 год.

Запись
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		1	№ записи.	20/549
2	Число и месяц совершения записи.	19 Октября		
3	Пол умершего.	Жен.		
4	Фамилия и имя умершего.	Модуль Екатерина Николаевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	7 Октября 1925		
6	Число, месяц и год смерти.	18 Октября 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Мирониде, Ми- ронидский уезд, Траверинского уезда		
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	С. Мирониде		
9	Род занятий умершего	1		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Миазматическая	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Николай Григорьев Миронов	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Местное кладбище	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Миронов	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Копия	



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

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Младенческая	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Врач Николай Григорьев Подолинский Миронов	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Местное кладбище	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Подолинский	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	Копия	

21

21

Отдел записей актов гражданского состояния
при Мироновском ВСК 192 5 год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	21/550		11/275
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Подолинская Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	11 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	17 октября 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Пенянка, Муро- мовский волостной Грайворонский уезд		
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	Монах		
9	Род занятий умершего			

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

22

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Муромском викариате* 192 *5* год.

Запись

о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1		551		12/246
2	Число и месяц совершения записи.	22 Октября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Мария Матвеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	13 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	19 Октября 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Владимирская губерния, Владимирский уезд, Владимирский уезд		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Вл. Студенек		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Миф	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мария Ивановна Иванова дочка Марии Иван. Смудская	
14	Место погребения	Местные кладби.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
	Лица должностных лиц, совершивших запись	[Подпись]	



23

23

Отдел записей актов гражданского состояния
при Муромовском ВКВ 192 5 год.

З а п и с ь
о смерти

№ граф.		Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
1	№ записи.	24/552	11/246	-
2	Число и месяц совершения записи.	24 октября		
3	Пол умершего.	Мужчина		
4	Фамилия и имя умершего.	Козлов Михаил Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	11 января 1925		
6	Число, месяц и год смерти.	24 октября 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	В. Ивановна, Мар. Козловской в. л. л. л. Грайворонский уезд		
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	В. Ивановна		
9	Род занятий умершего	1		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Сердечный	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Савинин Кузьмич ул. Копылова	
14	Место погребения	Местные кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Савинин	
17	Подписи должностных лиц	[Подписи]	



Отдел записей актов гражданского состояния

при *Миротопском ВНК* 1925 год.

Запись о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		24/593	12/247	
2	Число и месяц совершения записи.	27 Октября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Вайков Михаил Михайлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1908 года		
6	Число, месяц и год смерти.	27 Октября 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Водунов, Миротопский уезд, Фрунзенского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Водунов		
9	Род занятий умершего	Земледелец		

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

25 25

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Маршальском ВМВ* 1925 год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	25		13
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Колупа Анна см Лайлова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	15 февраля 1925.		
6	Число, месяц и год смерти.	1 ноября 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Меньянка, Мирн Польской волости Грайворонского уезда		
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	С. Меньянка		
9	Род занятий умершего	?		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Слабость	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ступом Миканович Кочуров С. И. Кенжика	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Кочуров	
	или должностных лиц, совершивших запись	Президент Коммуны Григорий Миканович	



26 26

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Миропольском викариате* 1925 год.

Запись
о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	26	13		
2	Число и месяц совершения записи.	3 ноября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Буденный Назар Матривич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	57 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	12 ноября 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С.ч. Запави, миро- польский воеводство Грайворонского уезда		
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	С.ч. Запави		
9	Род занятий умершего	Земледелец		

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

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Миропольском викариате* 1925 год.

Запись
о смерти

№ граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	27	11
2	Число и месяц совершения записи.	4 ноября	
3	Пол умершего.	Мужск.	
4	Фамилия и имя умершего.	Кочарь Андрей Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	24 нояб. 1905.	
6	Число, месяц и год смерти.	4 ноября 1925.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Вл. Свирский, Миропольский волостной Крайвортский уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Влост. Свирский	
9	Род занятий умершего	Земледелец	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Мид</i>	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>1</i>	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Братом Нахима Ко- уарь. Со. Свуденск</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Нахима Коуарь</i>	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Мед. Свуденск</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мироновском* Вик 192 *Г* год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
	28	15	
2	Число и месяц совершения записи. <i>6 ноября</i>		
3	Пол умершего. <i>Мужеск</i>		
4	Фамилия и имя умершего. <i>Нахима Коуарь</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>1892, 17 декабря</i>		
6	Число, месяц и год смерти. <i>3 ноября 1920.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>Вл. Свуденск, Ми- роновской волости, Крайверанского уезда</i>		
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес). <i>Вл. Свуденск</i>		
9	Род занятий умершего <i>Земледельец</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Неженат</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Выпадение легких</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>Братом покойного Иваном С. Вну двою</i>	
14	Место погребения	<i>Местные кладби</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. К. Киреев</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Кладби делопроизводитель</i>	



29

29

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Миромовском вк* 192 *5* год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	<i>29</i>		<i>14</i>
2	Число и месяц совершения записи. <i>10 ноября</i>		
3	Пол умершего. <i>Мужск</i>		
4	Фамилия и имя умершего. <i>Георгий Матвеев</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>9/VI 1924,</i>		
6	Число, месяц и год смерти. <i>8 ноября 1925,</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>1. Миромовск, Ми ромовской волости Грайворонского уез да</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). <i>1. Миромовск</i>		
9	Род занятий умершего <i>1.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Мидтерит	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Матерью Александром Левин. 1. Миронов	
14	Место погребения	Местные кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

30

80

Отдел записей актов гражданского состояния

при Мироновском вк 192 5 год.

Запись
о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	30			15
2	Число и месяц совершения записи.	10 ноября		
3	Пол умершего.	Мужск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Скрипка Котиль Абра- мьевича		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	22 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	12 ноября 1920 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Вл. Студенок, Ми- роновской волости Кравцово-Кохому.		
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	Вл. Студенок		
9	Род занятий умершего	домашнее хозяйство		

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при Мироновском вк 192 5 год.

Запись

о смерти

№ граф.	Общ.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	31.	16
2	Число и месяц совершения записи.	14 Ноября	
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Скрипка, вдов. Еремьев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	28 лет.	
6	Число, месяц и год смерти.	14 Ноября 1925,	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Слоб. Студенок, Мироньевск. волости Крайновского уезда	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Слоб. Студенок	
9	Род занятий умершего	домашнее раб.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Замужем Брюшная тиф.	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Антониса Федоровича Скрипко. Слоб. Ону денек	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Миротопольском викариате* 192 *5* год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	32	16	
2	Число и месяц совершения записи. 16 Ноября		
3	Пол умершего. Мужской		
4	Фамилия и имя умершего. Скрипка Федор Захарович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 14 лет.		
6	Число, месяц и год смерти. 16 Ноября 1920.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). дер. Горналь, Миротопольской волости Грайворонского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). дер. Горналь.		
9	Род занятий умершего. Домашнее		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост.</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Туберкулез легких</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>Братом Григорием Ви- ницким д. Горняк.</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Григорий Ви-</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Пред. в. н. делоп. М. А. М. М.</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мироньевской Виссе* 192 *5* год.

Запись
о смерти

№ граф.	1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	2	Число и месяц совершения записи.	<i>83</i>	<i>17</i>	-
	3	Пол умершего.	<i>Мужской.</i>		
	4	Фамилия и имя умершего.	<i>Влезько Александр Данилович.</i>		
	5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>11 1 месяц.</i>		
	6	Число, месяц и год смерти.	<i>18 ноября 1925 г.</i>		
	7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Деревня Горняк, Мироньевской волости Удв. Варяжского уезда</i>		
	8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	<i>д. Горняк.</i>		
	9	Род занятий умершего	<i>1</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост.</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена —
11	Причина смерти	<i>Мигр.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>1</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Внуком. Д. Горналь.</i>	
14	Место погребения	<i>Сельские кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Г. Горналь</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Мед. в. Ронд...</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мирополюском викариате* 192 *5* год.

Запись
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>34</i>	<i>17</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>20 ноября</i>	
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Михаиленко Нина Георгиевна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>9 мая 1925.</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>10 ноября 1925.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>См. Записки. М. Ронд... Молодской волости Гайворонского уезда</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>См. Записки</i>	
9	Род занятий умершего	<i>1</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	смертельные	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Внуком.	
14	Место погребения	осеннее кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись: Родион Песков] [Подпись: Родион Песков] [Подпись: Родион Песков]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[Подпись: Родион Песков] [Подпись: Родион Песков]	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Мирномольском вк</i> 1925 год.			
Запись о смерти			
1	№ записи.	Общий. <i>35</i>	Для мужского пола. <i>18</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>24 ноября</i>	
3	Пол умершего.	<i>Мужск.</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Иван Иван Иванович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>2 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>21 ноября 1925.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Слоб. Венедикта, Мир- номольской волости Урайвертского уезда</i>	
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	<i>Слоб. Венедикта</i>	
9	Род занятий умершего	<i>1</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Горючка.	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Мамыгин Игнатий Несвет. Слоб. Несветы	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Его же.	
14	Место погребения	Местные кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мамыгин Несветы	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Кривошапкин Слоб. Несветы	



Отдел записей актов гражданского состояния при <u>Миронопольском ВК</u> 192 <u>5</u> год.			
Запись о смерти			
1	№ записи.	Общий	Для мужского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	36	18.
3	Пол умершего.	Мужской.	
4	Фамилия и имя умершего.	Петренко Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	11 июня 1920.	
6	Число, месяц и год смерти.	9 ноября 1921.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Слоб. Заневье, ми- ронопольской волости грайверонского уезда	
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	Слоб. Заневье	
9	Род занятий умершего	1	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Миф	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врачом / Иродимом В. Б. Смирновым С. И. Занесевым	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. И. Занесев	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	С. И. Занесев	



Отдел записей актов гражданского состояния при <u>Миропольском викариате</u> 192 <u>5</u> год.			
Запись о смерти			
№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	38		20
2	Число и месяц совершения записи. 28 ноября		
3	Пол умершего. Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего. Щербина Мануил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 61860 году.		
6	Число, месяц и год смерти. 25 ноября 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). 1. Мирополье, Миропольской волости, Чайковской уезда, Курганского уезда.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). 1. Мирополье		
9	Род занятий умершего. Домашнее хозяйство.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес праца, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Старик Станислав Гаврилович Гусев п. Мирополь	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Старик Гусев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Крестьянин Гусев	



39

39

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Миропольском Вик* 192 5 год.

Запись о смерти

№ граф.	1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	2	Число и месяц совершения записи.	39	19	-
	3	Пол умершего.	Мужской		
	4	Фамилия и имя умершего.	Нивинь Александр Михайлович		
	5	Возраст (число, месяц и год рождения).	18 ноября 1915.		
	6	Число, месяц и год смерти.	27 ноября 1925.		
	7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	См. об. Нивинь Александр Михайлович Волости Миропольской уезда Миропольской вол.		
	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	См. об. Нивинь Александр Михайлович		
	9	Род занятий умершего	1		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост.</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Виабессь</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес праца, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>отцом Алексеем Дмитриевичем Павлов.</i> <i>Вл. Н. Михалев</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Алексей Павлов</i> <i>Иван Павлов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Генеральный секретарь</i> <i>Генеральный секретарь</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния при <i>Миротольском вине</i> 192 <i>5</i> год.			
Запись о смерти			
№ записи.	1	Общий.	Для мужского пола.
	2	Число и месяц совершения записи.	Для женского пола.
	3	Пол умершего.	
	4	Фамилия и имя умершего.	
	5	Возраст (число, месяц и год рождения).	
	6	Число, месяц и год смерти.	
	7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	
	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	
	9	Род занятий умершего	

Запись

о смерти

40. 20.

30 Ноябре

Мужского

Овсечко Абрам

28 Октябре 1887.

29 Ноябре 1925.

Всё Записке Миротольского волостного Грайворонского уезда Курский губ.

Вл. Зинселе

руководитель

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Неженат</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Воспаление почек</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>Братин Михаил Вн. Занесев</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. Занесев</i>	
	Личи должностных лиц, совершивших запись	<i>М. Занесев</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния при <i>Мироновском</i> ЗНК 1925 год.			
Запись о смерти			
1	№ записи.	Общий. <i>41</i>	Для мужского пола. <i>-</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>3 декабря</i>	
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Носок Евдоким Федоровна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>2 декабря 1925.</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>Вн. Занесев, Мико Польский Волости Урайворонского уезда Курской губ.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Вн. Занесев</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Вн. Занесев</i>	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен ~	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Девуца
11	Причина смерти	Младечное	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7. 1925	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Врачом Фредериком Денисовичем Носов	
14	Место погребения	С. Занесено	
15	Особые примечания	Несколько клас	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Роман	

42

Отдел записей актов гражданского состояния
при Мироновском вк 192 5 год.

Запись
о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	42	21		
2	Число и месяц совершения записи.	3 декабря		
3	Пол умершего.	Мужск		
4	Фамилия и имя умершего.	Сунцов Иван Вас		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 ноября 1925.		
6	Число, месяц и год смерти.	1 декабря 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	1. Мироновское уездное правление, уезд, Кур		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	1. Мироновское		
9	Род занятий умершего	1		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Миаденческая</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес праца, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Отцу о.м.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
Подписи должностных лиц, совершивших запись		<i>Миропольский</i> <i>Миропольский</i>	

43

43

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Миропольском ЗСК* 192 *5* год.

Запись
о смерти

№ граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>43</i>	<i>22</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>7 декабря</i>	
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Скакоду Андрей Яковлевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>28 августа 1925</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>6 декабря 1925</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Село. Записи, Миропольский волостной Урай Воронежского уезда</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Село Записи</i>	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Сухотка</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>1</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Отцом Яковом Ивановичем Скакунов. В. Запорожье</i>	
14	Место погребения	<i>Местные кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, принявших запись	<i>Камы</i>	

44

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мирнопольском ВКК* 192 *5* год.

Запись
о смерти

М. № граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		1	2	3
1	№ записи.	<i>44</i>	<i>23</i>	
2	Число и месяц совершения записи.	<i>7 декабря</i>		
3	Пол умершего.	<i>Мужск.</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Трокулов Филипп Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>6 и 50 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>20 ноября 1925.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Мирнополье, Край Воронежского уезда</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Мирнополье</i>		
9	Род занятий умершего	<i>ремесленник</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов.</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Старость</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>1</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Меласю Филипповна Кошарко 1. Миромольск</i>	
14	Место погребения	<i>Мемориальное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Т. П. Кошарко</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Миромольск</i>	



45

45

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Миромольском ВК* 192 *5* год.

Запись о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	<i>45</i>		<i>22</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>8 декабря</i>	
3	Пол умершего.	<i>Женск</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Кладка Мария Павловна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>70 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>5 декабря 1925 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Слоб. Коляево Миромольской волости Грайворонского уезда Курской губ.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Сл. Мемориальное</i>	
9	Род занятий умершего	<i>домашнее хозяйство</i>	

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

46

46

Отдел записей актов гражданского состояния

при Миропольском ВМК 192 5 год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	46	24	
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Кашиничев Фридрих		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	в 1905 году		
6	Число, месяц и год смерти.	7 декабря 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Слов. Занесенье Миропольской волости Крайвиронской гудда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Слов. Занесенье		
9	Род занятий умершего	Сапожник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Нежен</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Воспаление слизистой кишки</i>	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>1</i>	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Братом Григорием Иван овичем Слоб. Занесено</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Красильников</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Миропольский доктор И. И. Иванов</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Миропольском викариате* 1925 год.

**Запись
о смерти**

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	<i>47</i>		<i>23</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>9 Декабря</i>	
3	Пол умершего.	<i>Муж.</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Евдоким Ефимович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>6 1900</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>5 декабря 1925</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>1. Мирополье, Миропольской волости Трайвертский уезд</i>	
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	<i>1. Мирополье</i>	
9	Род занятий умершего	<i>домашнее хозяйство</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Замужем
11	Причина смерти	Разрыв сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мужем Николаем Григорьевичем Волковым Миронюк	
14	Место погребения	Местные кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Волков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Миронюк	



Отдел записей актов гражданского состояния			
при Миронюк Вик 1925 год.			
Запись о смерти			
1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	48.	24.
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Викторина Матильда Алексеевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	11 месяцев.	
6	Число, месяц и год смерти.	9 декабря 1925.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Слоб. Иконошка, Миронюк Волковской Крайворонский уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Слоб. Иконошка	
9	Род занятий умершего	?	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Слабость здоровья	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес праца, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом. Александра Кар. Филиппов. Скрипко. Все. Иванов	
14	Место погребения	Место кладбища	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Скрипко	
	и должностных лиц, совершивших запись	Мед. Вил декр. Иван	



49. 49

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

**Запись
о смерти**

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	49	25	
2	Число и месяц совершения записи.	11. Декабря	
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Шевкин Михаил Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	Число 1886 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	9 Декабря 1925. в 20 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, село).	Село. Запесенье Миротельской волости Троицкого уезда	
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	Село. Запесенье	
9	Род занятий умершего	Служащий	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдов Туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес праца, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1 Братом Иваном. Ви. Занесено	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Братом Иваном. Ви. Занесено	
14	Место погребения	Всехинское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван. Ви. Занесено	
17	Подпись должностных лиц внесших запись	Иван. Ви. Занесено	

54. 50

Отдел записей актов гражданского состояния
при Миропольском РКК 192 5 год.

**Запись
о смерти**

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		50.	25.	25.
2	Число и месяц совершения записи.	12 Декабря		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Всехинский Иван. Ви.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 года 6 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Декабря 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Село Всехинское, Миропольский уезд, Гайворонский уезд		
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	Село Всехинское		
9	Род занятий умершего	7		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Девуца
11	Причина смерти	Скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7-й район 34	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Онуфий Иванов и адрес бывш. Вкардуб. Влад Иванов	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Заверено 254 И. В. Ковалев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	И. В. Ковалев 15 коп.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Миротавской Викарии* 1925 год.

Запись о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	19	26	26
2	Число и месяц совершения записи. 14 декабря		
3	Пол умершего. Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего. Ивановский Ефим Феофанович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 61 лет 11 году.		
6	Число, месяц и год смерти. 11 декабря 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Губ. Миротавская, уезд Миротавский, волость Миротавская, селение Миротавское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). Губ. Миротавская		
9	Род занятий умершего. Сапожник		

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



Отдел записей актов гражданского состояния
при Миронюке ВМК 1925 год.

Запись о смерти

М.е. граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		32	27	26
2	Число и месяц совершения записи.	14 декабря		
3	Пол умершего.	Мелекский		
4	Фамилия и имя умершего.	Михайленко Висла Николаевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6185 году.		
6	Число, месяц и год смерти.	11 декабря 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	1. Миронюке, Миронюкской волости Крайверонского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	1. Миронюке		
9	Род занятий умершего	Рыболовство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	В старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сын Засимов Леонович и Мухоморов 1. Мухоморов	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Михоморов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Представитель	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мухоморовском вк* 192 *5* год.

Запись о смерти

№ записи.	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
	53.	27	
2	Число и месяц совершения записи. 14 декабря		
3	Пол умершего. Мужской		
4	Фамилия и имя умершего. Михоморов Григорий Степанович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 8 января 1923 г.		
6	Число, месяц и год смерти. 11 декабря 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Г.р. Мухоморовский волостной правительственный уезд		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). 1. Мухоморов		
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост.</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Коклюш</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>Врач М. М. Мамонтов</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>М. М. Мамонтов</i>	
14	Место погребения	<i>Селение Козьмоуше</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>М. М. Мамонтов</i>	
	Или должностных лиц, совершивших запись	<i>М. М. Мамонтов</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Мироновском ВК</i> 1925 год.			
Запись о смерти			
№ граф.	1	№ записи.	Общий. <i>34</i> Для мужского пола. Для женского пола. <i>27</i>
	2	Число и месяц совершения записи.	<i>17 Декабря</i>
	3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>
	4	Фамилия и имя умершего.	<i>Сенченко Анна Григорьевна</i>
	5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>12 лет</i>
	6	Число, месяц и год смерти.	<i>15 Декабря 1925</i>
	7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Сел. Моканка, Мироновской волости Урюпинского уезда</i>
	8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Сел. Моканка</i>
	9	Род занятий умершего	<i>домашнее хозяйство</i>

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Вдова
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сын и адресами Динице и вичи Сметенко. Сест Менянке	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	4 Сметенко	
Подпись должностных лиц, совершивших запись		Предв. Сметенко	



Отдел записей актов гражданского состояния
при Муромском ВК 1925 год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	55.	28.	-
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Мановалов Федор Дмитриевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1900.		
6	Число, месяц и год смерти.	16 декабря 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Всоев. Занесенье, Муромской волости Трайворонского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Всоев. Занесенье		
9	Род занятий умершего	Маслен		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Скарлатина</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства	<i>7</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Отцу о. Василию Михайловичу Соловьеву</i>	
14	Место погребения	<i>Место кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Василий Михайлович Соловьев</i>	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Роман Михайлович</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мироновском ВК* 1925 год.

Запись о смерти

1	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.	<i>58</i>	<i>-</i>	<i>29</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>23 декабря</i>		
3	Пол умершего.	<i>Мужск.</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Алексейко Мария Ивановна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>8 1923 году</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>20 декабря 1925.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Гор. Мироновск, Мироновской волости Удворонского уезда</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Гор. Мироновск</i>		
9	Род занятий умершего	<i>1</i>		



10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Коклюш	
12	Свидетели, или в подробной форме описаны свидетели о смерти, а также их свидетельства	Свидетели: Мандель, М. М. Мандель, М. М. Мандель	
13	Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Местное кладбище	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мандель Николай Николаевич	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Мандель Николай Николаевич	

59

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Миропольском РК* 1925 год.

Запись о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		54	30	-
1	Число и месяц совершения записи.	24 декабря		
2	Пол умершего.	Мужского		
3	Фамилия и имя умершего.	Мосекин Николай Павлович		
4	Возраст (число, месяц и год рождения).	В 1925 году.		
5	Число, месяц и год смерти.	13 декабря 1925.		
6	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Т. Мирополье, Миропольский Волостной Православный уезд		
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Т. Мирополье		
8	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холост	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес праца, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Холост	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Смерти в возрасте 32 лет от болезни сердца. М. Москвитин	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Москвитин	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	Предв. М. Москвитин	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мироновской виле* 1925 год.

Запись
о смерти

№ записи. 60

1 Число и месяц совершения записи. 24 Декабря

2 Пол умершего. Мужской

3 Фамилия и имя умершего. Сошка Сергей Григорьев

4 Возраст (число, месяц и год рождения). 83 года

5 Число, месяц и год смерти. 24 Декабря 1925.

6 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Село. Моканка Ми-
роновской волости
Троицко-Сергиевского уезда

7 Постоянное местожитель-
ство умершего (указать
подробный адрес). Село. Моканка

8 Род занятий умершего. Земледельцу

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдов</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Старость</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>Сынком Зинковичем Вр завичем Соколом. Село Ильинка</i>	
14	Место погребения	<i>Селение кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Зинкович Соколов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Иркутск Губерн. Манилов</i>	

61

61

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Иркутском ВУК* 1925 год.

Запись
о смерти

№ записи. *61.*

1

2 Число и месяц совершения записи. *28 декабря*

3 Пол умершего. *Мужской*

4 Фамилия и имя умершего. *Бортник Василий Артемьевич*

5 Возраст (число, месяц и год рождения). *4 февраля 1925.*

6 Число, месяц и год смерти. *24 декабря 1925.*

7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). *Село Занесенье, Иркутской губернии, Иркутского уезда*

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). *Село Занесенье*

9 Род занятий умершего

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Самосеки</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес праца, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>7</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Внуком Александром Борисовичем Бортиш</i> <i>Св. Записное</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Бортиш</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Пред. ВК Ф. Ренни</i> <i>Филипп Машин</i>	

62

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Мирнопольском ВК* 192 *5* год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	<i>62</i>			<i>30</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>29 декабря</i>		
3	Пол умершего.	<i>Мужской.</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Бордичко Татьяна Григорьевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>10 лет 1913.</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>28 декабря 1925.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Гор. Мирнополье Ми- рнопольской волости Мирнопольского уезда</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Г. Мирнополье</i>		
9	Род занятий умершего	<i>?</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес праха, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отцом умершего Анны Ивановича Гордиенко. П. Миромошников	
14	Место погребения	Мемориальное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Гордиенко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Миромошников Корнилов Миромошников	

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Миромошковском в. к. в.* 192 *5* год.

Запись о смерти

Общий. Для мужского пола. Для женского пола.

1. № записи. *63* *33* -

2. Число и месяц совершения записи. *30 декабря*

3. Пол умершего. *Мужской*

4. Фамилия и имя умершего. *Иванов Иван Иванович*

5. Возраст (число, месяц и год рождения). *36 лет*

6. Число, месяц и год смерти. *15 декабря 1925 г.*

7. Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). *С. Занселе, Миромошковской волости, Грайворонского уезда*

8. Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). *С. Занселе*

9. Род занятий умершего. *Ваномошник*

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Неженат</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10			
11	Причина смерти	<i>Воспаление легких и пневмония</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>Меном Е. В. Жук равного И. В. Жук. С. В. Жук</i>	
14	Место погребения	<i>Семетное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Жуков</i>	
17	Подписи должностных лиц, составивших запись	<i>Менделеев</i>	

В данной книге пронумеровано
на проходе *63*
шестдесят три

Начальник *Г. З. Гларонова*
10. 2001 г.
08.12.002 61-



Проведено в акту:

Нормативный акт реестрації
актів цивільного стану
І. В. Васильченко
(підпис, прізвище)
10. 2001 г.



