

опис № 6
січень 1926

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Самотівка, Трунівка, Сінне,
Трунівка, Сінне, Славгород, Крижів,
Трунівка,

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата "19" липень 1925 р.

закінчена "14" грудень 1925 р.

Записи актів 69-104, 1-5, 1-8, 1-3, 1-4

з № 28-92, по № 238, 17-22

Кількість аркушів 187

ДЕРЖАРХІВ

Сумської області

Фонд № Р 7720

Опис № 6

Архівний № 196

Самотівка - місто

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ BLURRED DOCUMENT

ПРОСТУПАЕ
BLEED THROUGH

ЗЕЛЕНЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

The text
is written by a
pencil

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

[illegible]

... 292 292 документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

2

Род занятий умершего.

исследования

[illegible]

Y. C. P. P.

9 Род занятий умершего. *физический*

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при *Самодієв* міській (виконк.) Книга № *2*
ВНУТРІШНІХ СПРАВ *Краснодар* району *Сучаско* округи за 192 *5* р

Запис про смерть № *70* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *34* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*” дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорій Григорійович Сидимов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Сучаско* район *Краснодар* село *Сидимівка*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} округа *Сучаско* район *Краснодар* село *Сидимівка*
6. Місце де помер (ла) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* „*21*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Майстер*
(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 *кашар пневмонія* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Григорійович Сидимов*
- Адреса заявителя *С. Сидимівка*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Григорій Григорійович Сидимов* Зав. ЗАГС'ом *Сидимов*
- заявителя *О. Кучерявий* Реєстратор *Сидимов*

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

ЗАГС при ²⁸Селищській сільраді (виконк.)
Краснояр району Серієвк округи

Книга № 2
за 192 5 р

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "27" дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ревина Насія Липи.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год. 7 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць Липня і народження.
5. Місце проживання { округа Серієвк район Краснояр село Самар
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Серієвк район Краснояр село Самар
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчинок
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 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті отр. Кату 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рева Липи Козин.
- Адреса заявителя с. Самарівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Л. Ріва
- Зав. ЗАГС'ом Мовчан
- Реєстратор Мовчан

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

ЗАГС при *Самості* сільраді (виконк.)
Краснон району *Суріска* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *72*. (загальний)

№ *36* за лічбою чоловіків № *36* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Габонікова Оксена Петрівна*
3. Якого полу *ж*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Суріска* район *Краснон* село *Самості*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округа *Суріска* район *Краснон* село *Самості*
6. Місце де помер (ла) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Митя* міс. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжня*.
9. Національність *Україн*. 10. Головне заняття *Господарка*.
(для дітей молодших від 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 *от туберкульоза*. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Габоніков Деміан Задар.*
- Адреса заявителя *с. Самості*.
- Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис
заявителя

П. Габоніков

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Габоніков

9 Род заявляй умершего.

Сидоренко

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

ЗАГС при Самодіській сільраді (виконк.)
Красноград району Сиріачів округи

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 73. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнецова Ів. Євгеновна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 4 м. 1 д.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Сиріачів район Красноград село Самоді
помершого (ої) | або місто Сиріачів вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сиріачів район Красноград село Самоді
| або місто Сиріачів вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті от Востановий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузнецов Євген Павлов
- Адреса заявителя С. Самоді
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

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

ЗАГС при Самор сільраді (виконк.)
Красно району Сиріск округи

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Марія Іванівна

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 1925 і місяць серпня народження.

5. Місце проживання } округа Сиріск район Красно село Самор
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Сиріск район Красно село Самор
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч

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 от лікування 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Іван Антонович

Адреса заявителя С. Саморівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис В. Кравченко Зав. ЗАГС'ом Мельник

заявителя _____ Реєстратор Мельник

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

ЗАГС при ³² *Одессі* сільраді (виконк.)
Красно району *Сумськ* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *75* (загальний)

№ *39* за лічбою чоловіків № *39* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *6* " *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорій Миколай Захаров*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 1/2 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *25* народження.
5. Місце проживання } округа *Сумська* район *Красно* село *Одес*
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа *Сумська* район *Красно* село *Одес*
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпня* міс. *6* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
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 молодших од 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *от поносів* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Захаров*
- Адреса заявителя *Одес*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Григорій* Зав. ЗАГС'ом *Григорій*
- Реєстратор *Григорій*

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

33
ЗАГС при Самбірській сільраді (виконк.)
Красноградському району Сирієв округу

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 " Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Степанович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8, 11 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 20 і народження.
5. Місце проживання | округа Сирієвської район Красноградський село Самбір
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сирієвської район Красноградський село Самбір
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 6 " 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)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті от Мінера 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Степанович Кузьма
- Адреса заявителя с. Самбір
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Василь Зав. ЗАГС'ом Мінера
Ресстратор

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

ЗАГС при Самсоні сільраді (виконк.)
Краснояр району Сучасна округи

Книга № 4
за 1925 р

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 12 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пиревина Микола Осиповича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 7 її народження.
5. Місце проживання { округа Сучасної район Краснояр село Самсонів
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Сучасної 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. Серпня міс. " 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
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 от Математичною 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пирева Семен Миколайович
- Адреса заявителя с. Самсонів
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Пирева Семен Зав. ЗАГС'ом Миколай
- Реєстратор Миколай

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

35
ЗАГС при *Самодіє* сільраді (виконк.)
Красноі району *Сумської* округи

10
Книга № *2*
за 192*2* р

Запис про смерть № *38* (загальний)

№ *38* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* дня *Серпня* міс. 192*2* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравченко Микола Васильович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38 років.*
- 4а. Як що померла дитина, молодина від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Сумської* район *Красноі* село *Самодіє*
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа *Сумської* район *Красноі* село *Самодіє*
{ або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192*2* р. *Серпня* міс. *16* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат.*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *бухгалтер*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
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 *от убитий* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мельченко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *с. Самодіє*
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя *Іван Мельченко* Зав. ЗАГС'ом *М. Мельченко*
- Реєстратор *М. Мельченко*

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

36
ЗАГС при Саломейській сільраді (виконк.)
Красноярського району Сумської округи

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 79. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульгина Катерина Івановна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сумської район Красноярський село Саломей
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Сумської район Красноярський село Саломей
{ або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримувалися).
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 Материнського 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульгина Иван Михайлович
- Адреса заявителя Саломейська
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис И. Шульгин Зав. ЗАГС'ом —
- заявителя Ресстратор —

9 Род заняття умершого. небаштениво

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

34
ЗАГС при Селищанській сільраді (виконк.)
Красноштанського району Сумської округи

12
Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 23 » дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горюхова Катерина Федотівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сумська район Красноштанський село Селищанка помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Красноштанський село Селищанка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпень, « 23 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) Кирпичарство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
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 Горюхов Андрій Євгенович
- Адреса заявителя с. Селищанка.
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя [підпис]
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- Реєстратор [підпис]

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

38.
ЗАГС при Самойівка сільраді (виконк.)
Красноі району Сучиско округи

Книга № 2 B
за 192 5 р

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курченко Федір Євхимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сучиско район Красноі село Самойівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Сучиско район Красноі село Самойівка
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кудоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Головний член
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті Внн старості 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курченко Іван Євхимович
Адреса заявителя с. Самойівка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис | М. Курченко Зав. ЗАГС'ом М. Курченко
заявителя | Реєстратор М. Курченко

9 Род заняття умершого. Кудоробство

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

ЗАГС при Самсон сільраді (виконк.)
Краснояр району Суровик округи

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Микола Васильов
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 і місяць — її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Суровик район Краснояр село Самсон
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Суровик район Краснояр село Самсон
{ або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Україн 10. Головне заняття директор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) козир
(для дітей мол. 10 років 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 Микола Вас. Курчавов
- Адреса заявителя с. Самсонівка
- Назви й № № документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Н. Курчавов Зав. ЗАГС'ом Микола
- Реєстратор Микола

9 Род занять умершего.

медопахальство

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

40
ЗАГС при сільраді (виконк.)
Краснояр району Сумської округи

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 83. (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30. " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Щербанов Іван Павлович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *63 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округи *Сумської* район *Краснояр* село *Самон*
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): 1925 р. *Серпня* міс. "30." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хочу*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *лишаров*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашній*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *от лішаровства* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Павло Іванов. Щербанов*
- Адреса заявителя *с. Самонівка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *П. Щербанов* Зав. ЗАГС'ом *Щербанов*
- заявителя Реєстратор *Щербанов*

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

41
ЗАГС при *Самодівській* сільраді (виконк.)
Красноградський району *Суржської* округи

16
Книга № *2*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *84* (загальний)

№ *42* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *30* " дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Литвиненко Григорій Олексійович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 м. 4 дн.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа *Суржська* район *Красноградський* село *Самодівка*
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа *Суржська* район *Красноградський* село *Самодівка*
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпня* міс. *30* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *виборобство*
(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 мол. 10 років як у п. 10). *хазяїн* 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *камір плеврітис*
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Литвиненкова Марія Григорівна*
- Адреса заявителя *с. Самодівка*
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { *М. Литвиненкова* Зав. ЗАГС'ом *М. М. М.*
заявителя { Реєстратор *М. М. М.*

Книга № 4
за 1925 р.

№ 43 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

- 9 Род занятий умершего. *медсантехник*

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

43
ЗАГС при Самодівській сільраді (виконк.)
Красноградському району Сумської округи

18
Книга № 2
за 192 2 р

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Шведунів Іван Алексійович 22 р. 1903г.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р. 1903г.

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 № _____

6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонат

9. Національність Українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм створюється).

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

12. Причина смерті від осиротіння 13. Чи не є записаний ні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Василь Александрович

Адреса заявителя с. Самодівка

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис П. Шевченко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор А. Митко

9 Род заняття умершого. землеробство

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

ЗАГС при Самотської сільраді (виконк.)
Краснопольського району Самотської округи

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надхирівський Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р. - 1913
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сиріська район Краснопольський село Самотівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
{ округа Сиріська район Краснопольський село Самотівка
{ або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
9. Національність Українець 10. Головне заняття сільськобатьківське
(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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надхирівський Іван Іванович
- Адреса заявителя Самотівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя І. Надхирівський



9 Род заняття умершого.

сільськобатьківське

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

45
ЗАГС при Сільській сільраді (виконк.)
Красногорського району Сумської округи

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надлярин Василь Захарович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м. 36.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 23 і день народження.
5. Місце проживання { округа Сумської район Красногорського село Самонь
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Сумської район Красногорського село Самонь
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хвосту
9. Національність Україн 10. Головне заняття — (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 молод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Ст. Малаховецького 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надлярин Захарий Миколайович
- Адреса заявителя с. Самонь
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Т. Надлярин
заявителя



9 Род заняття умершого. медомагистр

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

46
ЗАГС при Самов сільраді (виконк.)
Красин району Сирієвк округи

Книга № 2
за 1928 р

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "25" дня Вересня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самова Параска Радівна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сирієвк район Красин село Самов
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): 1928 р. Вересня міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміж.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Материнство
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
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 Н-о М-а 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самов Євх. Григор.
- Адреса заявителя Самов
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис | Я. Сос
заявителя



9 Род заняття умершого. Медична медсестра

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

ЗАГС при *Самоді* сільраді (виконк.)
Красноград району *Сумської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *90*. (загальний)

№ *47* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Левченка Гіммі Сурійов*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15* 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 *Красноград* село *Самоді*
або місто вулиця будинок №
округа *Сумська* район *Красноград* село *Самоді*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *25* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холодний*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *либедар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вчишник*
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *от Маміди* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Левченка Макара Гіммі*
- Адреса заявителя *с. Самоді*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *М. Левченко*
- Зав. ЗАГС'ом *М. М. М.*
Реєстратор

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

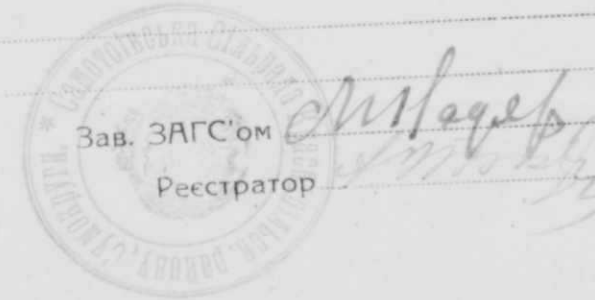
ЗАГС при Самосі сільраді (виконк.)
Краснош району Сурістк округи

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 91. (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григоренко Марія Іванівна
3. Якого полу ж. 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 Сурістк округи Краснош району Самосі села помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) Сурістк округи Краснош району Самосі села або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 2 " Жовтня міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хазяїнка
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийи коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Гриба
12. Причина смерті А. Гонимий 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Гриба
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григоренко Степан Миср.
- Адреса заявителя с. Самосі
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Григоренко
- Підпис Григоренко
- заявителя



9 Род заняття умершого. Хазяїнка

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

ЗАГС при Самсон сільраді (виконк.)
Краснон району Сурішк округи

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорієво Маріа Івановна
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10, р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Сурішк район Краснон село Самсон
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Сурішк район Краснон село Самсон
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
р. Жовтня міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Чим займається
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийи кошти вони утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Гриба
12. Причина смерті а) Родовий 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Гриба
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорієво Степан Миколайович
- Адреса заявителя с. Самсонівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Григорієв
- Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
Реєстратор М. М. М.

9 Род заняття умершого. Григорієв

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

ЗАГС при Самотівській сільраді (виконк.)
Красотинського району Сучасної округи

Книга № 2
за 192 5 р

Запис про смерть № 92 (загальний)
№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 ” дня Мовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломийчук Іван Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 років

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

5. Місце проживання округа Суріська район Красотинський село Самотівка
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Суріська район Красотинський село Самотівка
як що в лікарні — назва її — вулиця — будинок № —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 28 жовтня міс. „ 9 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Молодий чоловік
(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 вннмладенського 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коломийчук Григорій Якович

Адреса заявителя С. Самотівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Володимир Зав. ЗАГС'ом — Регистратор —

9 Род заявлять умершего. Медонометричний



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

50
ЗАГС при *Самодівській* сільраді (виконк.)
Красотинська району *Сиріської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *93*. (загальний)

№ *49* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *15*" дня *Октяб.* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Синьсарь Сергій Олександрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *отмечено*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *8/5* її народження.
5. Місце проживання | округа *Сиріська* район *Красотинське* село *Самодівка*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа *Сиріська* район *Красотинське* село *Самодівка*
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *новоїд* міс. " *15*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хліборобство*
(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 молод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *від мляженського* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Васильович Синьсарь*
- Адреса заявителя *с. Самодівка*
- Назви й. № № документів —
- Особливі уваги —
- Підпис | *А. Синьсар*
заявителя |
- Зав. ЗАГС'ом | *О. М. М.*
Реєстратор |

9 Род занять умершого. *хліборобство*

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

51
ЗАГС при Самодієвці сільраді (виконк.)
Красноград району Сумської округи

26
Книга № 2
за 192 5 р

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рівина Надіра Васильовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 15 15
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15 народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Красноградський село Самодієвка
помершого (ої) | або місто Сумська вулиця Красноградська будинок № —
| або місто Сумська район Красноградський село Самодієвка
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її — будинок № —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українська 10. Головне заняття машинобудування
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
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 Рівин Василь Митронович
- Адреса заявителя С. Самодієвка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Рівин В. Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

9 Род заняття умершого. машинобудування

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

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

Книга № *2*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *94* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *45* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* " дня *жовтня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Павла Павла Васильовича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29/12* 192 *5* р. 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *12* і день народження.
6. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сумська* район *Красноградський* село *Самодільське* | вулиця *—* будинок № *—*
7. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її *—* | вулиця *—* будинок № *—*
8. Коли помер (ла): 192 *5* р. *жовтня* 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *робота* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вільнозайнятий* 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 *Павла Павла Миронівича*
- Адреса заявителя *С. Самодільське*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Павла П.* Зав. ЗАГС'ом *—* Регистратор *—*

9 Род заняття умершого. *медичний*

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

52
ЗАГС при Самотівській сільраді (виконк.)
Краснопольський району Бузько округи

24
Книга № 1
за 192 5 р

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 76 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22” дня Мертвиз міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуцаревський Іван Михайлович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років. 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12 її народження.
5. Місце проживання { округа Сусиська район Краснопольський село Дамодівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Бузько район Краснопольський село Самотівка
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 22 грудня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільськогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 Вроджене 13. Чи не є записаний _____
- „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуцаревський Михайло Іванович
- Адреса заявителя О. Самотівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Гуцаревський
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Гуцаревський

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

53
ЗАГС при *Самогошівській* сільраді (виконк.)
Красношівський району *Сурської* округи

28
Книга № *2*
за 192 *3* р

Запис про смерть № *96* (загальний)

№ *46* за лічбою чоловіків № *46* за лічбою жінок

1. Час складання запису: «*22*» дня *Грудня* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рівна Вірка Васильовна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *три місяці*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *45* місяць *29* і народження.
5. Місце проживання { округа *Сурська* район *Красношівський* село *Самогошівка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Сурська* район *Красношівський* село *Самогошівка*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *Грудня* міс. «*22*» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *майбородавство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *від маляретического* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ріва Василь Маркович*
- Адреса заявителя *С. Самошівка*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Ріва В*
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *А. М. М.*

9 Род занять умершого. *маляретический*

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

54
ЗАГС при *Одеській* (льраді (виконк.)
Красноградському району *Одеської* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *97* (загальний)
№ *57* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " дня *грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сроменко 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 — і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Одеська* район *Красноградський* село *Самодіївка*
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа *Одеська* район *Красноградський* село *Самодіївка*
{ або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
{ — — — — —
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *грудня* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хворобами*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *хворобами*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хворобами*
12. Причина смерті *капіт* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сроменко Іван Григорович*
- Адреса заявителя *С. Самодіївка*
- Назви й № № документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя *Иван Сроменко* Зав. ЗАГС'ом *М. М. М.*
Реєстратор *М. М. М.*

9 Род заняття умершого. *хворобами*

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

55
ЗАГС при Синьківській сільраді (виконк.)
Красноградський району Синьківський округи

Книга № 2 30
за 192 5 р

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Миколай Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) випередив
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Синьківська район Красноградський село Синьківка
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { округа Синьківська район Красноградський село Синьківка
{ або місто - вулиця - будинок № -
як що в лікарні — назва її -
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
9. Національність Українець 10. Головне заняття мешкодавство
(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 років як у п. 10).
12. Причина смерті Катар печінки 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороз Іван Карпович
- Адреса заявителя с. Синьківка
- Назви й №№ документів -
- Особливі уваги -
- Підпис заявителя Мороз Іван
- Зав. ЗАГС'ом Мороз
Регістратор Мороз

9 Род заняття умершого.

мешкодавство

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

50
ЗАГС при Самгородській сільраді (виконк.)
Красноградській району Сумської округи

31
Книга № 2
за 192 5 р

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 53 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) Кучерявий Петро Іванович
3. Якого полу чоловік 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 1944 місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Красноградський село Самгородівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
| округа Сумська район Красноградський село Самгородівка
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „4” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття кошарник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм відімається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безробітний
(для дітей мол. 10 рок., 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 Кучерявий Іван Іванович
- Адреса заявителя С. Самгородівка
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис | В. Кучерявий Зав. ЗАГС'ом Мовчан
заявителя | Реєстратор А. Мовчан

9 Род заняття умершого. кошарник

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

50
ЗАГС при ~~Самгородській~~ сільраді (виконк.)
~~Красноградській~~ району ~~Сучасної~~ округи

31
Книга № 2
за 192 ~~8~~ р

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня ~~листопада~~ міс. 192 ~~8~~ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) ~~Кучерявий Петро Іванович~~
3. Якого полу ~~чоловік~~ 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 ~~1944~~ місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ~~Сучаска~~ район ~~Красноградський~~ село ~~Самгородка~~
або місто — вулиця — будинок № —
округа ~~Сучаска~~ район ~~Красноградський~~ село ~~Самгородка~~
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 ~~8~~ р. ~~листопада~~ міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~зведений~~
9. Національність ~~Українець~~ 10. Головне заняття ~~хліборобство~~
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм 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 ~~Кучерявий Іван Іванович~~
- Адреса заявителя ~~с. Самгородка~~
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис ~~І. Кучерявий~~ Зав. ЗАГС'ом ~~М. Кучерявий~~
заявителя Реєстратор ~~А. Кучерявий~~

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

57
ЗАГС при Самотол сільраді (виконк.)
Краснокиль району Сумської округи

32
Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 4 » дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзубан Василь Степанович
3. Якого полу чоловічий. 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 Сумська район Краснокиль село Самотолівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сумська район Краснокиль село Самотолівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. « 6 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська. 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Коклюш 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мевчиш Андрій Миколайович
- Адреса заявителя Село Самотолівка
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Мевчиш Андрій
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

9 Род занять умершого. хліборобство

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

58
ЗАГС при Самсон сільраді (виконк.)
Краснояр району Суджан округи

Книга № 2
за 192 5 р

Запис про смерть № 101. (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків
№ 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13. " листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Копоненко Іван Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 98
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Суджанська район Краснояр село Самсон
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Суджанська район Краснояр село Самсон
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. 13. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українець 10. Головне заняття вільний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
12. Причина смерті вільний 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Копоненко Миколай Іванович
- Адреса заявителя Самсон
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Копоненко
- заявителя —
- Зав. ЗАГС'ом Самсон
- Реєстратор Самсон

9 Род заняття умершого. Копоненко

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

ЗАГС при Республіці сільраді (виконк.)
Красноград району Сучасків округу

Книга № 2
за 192 5 р

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 14 " дня Метополь міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироненкова Ксенія Семеновна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округу Сучаска район Красноград село Павлоградське
або місто — вулиця — будинок № —
округу Сучаска район Красноград село Павлоградське
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Метополь міс. " 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність Українець 10. Головне заняття чорноробота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка
(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 Савенко Іван Павлович
- Адреса заявителя с. Красноград
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Савенко І.
- Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

9 Род занять умершого. Метополь

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

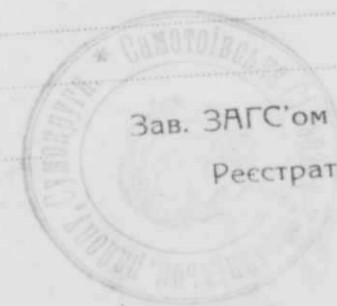
ЗАГС при *Кременіській* сільраді (виконк.)
Кременіський району *Сучиска* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *103* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* дня *Листопада* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Куріда Антон Михайлович*
3. Якого полу *чоловік* 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 помершого (ої) | округа *Сучиска* район *Кременіський* село *Преображенське*
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа *Сучиска* район *Кременіський* село *Преображенське*
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* " *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *чоловік*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *садибарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 14 років, як 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 *Куріда Миксандр Антонович*
- Адреса заявителя *с. Преображенське*
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя *Куріда*



Зав. ЗАГС'ом

Регстратор

9 Род занять умершего. *садибарство*

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

ЗАГС при *Самсон* сільраді (виконк.)
Краснояр району *Сурмівка* округи

Книга № *2*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *104* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *49* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *Трудис* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мисинко Лизіт Васильовна*
3. Якого полу *ж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10-рок*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округа *Сурмівка* район *Краснояр* село *Самсон*
помершого (ої) або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Сурмівка* район *Краснояр* село *Самсон*
як що в лікарні—назва її *—* або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Трудис* міс. " *7* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
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) *вд. Мисинко Василь*
12. Причина смерті *вд. Мисинко Василь* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мисинко Василь Миз.*
- Адреса заявителя *С. Самсонівка*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *В. Мисинко* Зав. ЗАГС'ом *Мисинко*
- заявителя Реєстратор *Мисинко*

9 Род занять умершого. *медошеник*

Отдел записей актов гражданского состояния
при Венковском с/р-не 1925 год.
ЗАПИСЬ

У С С Р.
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС №

Книга №
за 1925 г.

Запись о смерти № 1

1. Время составления записи: "10" дня ноября мес. 1925 г. 2. Фамилия, имя, отчество
умершего (ей): Власовой Зины Ивановны
3. Какого пола жен. 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 1924 г. нояб. 59
5. Местожительство { округ Суровский район Суровский селение Душобово
умершего (ей) { или город _____ улица _____ дом № _____
6. Когда умер (ла): 1925 г. сентяб. мес. "10" дня 7. Семейное состояние умерш замужем
8. Национальность украин. 9. Главное занятие домохозяйка
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) _____ 11. Причина смерти _____
12. Не является ли _____

записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4) нет
Фамил., имя и { 1 Власова Зина Адреса { 1 С. Душобово
отчест. заяв-лей { 2 Петровых заяв-лей { 2 Суров Родон
Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи { _____ Зав. Загсом _____
заявителей { Власова Зина Регистратор _____

(указать подробный
адрес).

9 Род занятий умершего. домохозяйка

Отдел записей актов гражданского состояния
при Сеннобелом с/пункте 1925 год.
ЗАПИСЬ

У. С. С. Р.
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 1

Книга № 12
за 1925 г.

Запись о смерти № 2

1. Время составления записи: 17 " мая 1925 г. 2. Фамилия, имя, отчество
умершего (ей): Скорородова Мария Конисевична
3. Какого пола жен 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 1209
5. Местожительство { округ Сеннобелого район Октябрьского селение Душова
умершего (ей) { или город — улица — дом № —
6. Когда умер (ла): 1925 г. мая мес. 16 " дня 7. Семейное состояние умерш. девушка
8. Национальность украин 9. Главное занятие домовод
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяйн) родная 11. Причина смерти —
12. Не является ли

записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)

Фамил., имя и { 1 Скорородова Адреса { 1 С Душова
отчест. заяв-лей { 2 Никоневич заяв-лей { 2 Октябрьского Род
Название и №№ документов или решения Суда —

Подписи { М. Скорородова Зав. Загсом
заявителей { Регистратор Овсин

Место жительства умершего
(указать подробный
адрес).

9 Род занятий умершего. домовод

Отдел записей актов гражданского состояния
при Свердловском окружном суде 1925 год.
ЗАПИСЬ

У. С. С. Р.
НАРОДНЫЙ КОМПССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 1

Книга № 12
за 1925 г.

Запись о смерти № 3

1. Время составления записи: "19" дня Березня мес. 1925 г. 2. Фамилия, имя, отчество
умершего (ей): Орещенкова Мария Ивановна
3. Какого пола Женщина Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 1 сентября 1925 г.
4. Местожительство { округ Свердловский район Октябрьский селение Душотки
умершего (ей) { или город — улица — дом № —
5. Когда умер (ла): 1925 г. 19 мес. "19" дня 7. Семейное состояние умерш. девушка
6. Национальность украин. 9. Главное занятие домовод
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) — 11. Причина смерти —
12. Не является ли
записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4) нет
Фамил., имя и { 1 Орещенко Иван Адреса { 1 с Душотки
отчест. заяв-лей { 2 Павлова заяв-лей { 2 Октябрьский Район
Название и №№ документов или решения Суда

Подписи { И. Орещенко Зав. Загсом
заявителей { Регистратор Орещенко

Место жительства умершего
(указать подробный
адрес).

9 Род занятий умершего.

домовод

Отдел записей актов гражданского состояния
при Сеннобском с/поселении 1925 год.
ЗАПИСЬ

У. С. С. Р.
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 1

Книга № 12
за 1925 г.

Запись о смерти № 4

1. Время составления записи: 28 дня Августа мес. 1925 г.
умершего (ей): Михомешикова Матсеика Григорьевна
3. Какого пола женщина 4. Возраст (год, мес. и день рож. или лет от роду) 36 лет
5. Место жительства { округ Судиской район Гривинский селение Душова
умершего (ей) { или город — улица — дом № 3
6. Когда умер (ла): 1925 г. 27 мес. 27 дня 7. Семейное состояние умерш. замужем
8. Национальность украин 9. Главное занятие хлебороб
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) хозяин 11. Причина смерти —
12. Не является ли

записываемый: „мертворожд.“ или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)

Фамил., имя и { 1 Михомешиков Иван Адреса { 1 Сеннобское поселение
отчест. заяв-лей { 2 Авдольский заяв-лей { 2 —
Название и №№ документов или решения Суда —

Подписи { Занеграмот. Зав. Загсом
заявителей { И. Шевченко Регистратор

13. Место жительства умершего
(указать подробный адрес).

9 Род занятий умершего.

хлебороб

Отдел записей актов гражданского состояния
при Семновском с/посе 1925 год.
ЗАПИСЬ

У. С. С. Р.
НАРОДНЫЙ КОМПССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 1

Книга № 12
за 1925 г.

Запись о смерти № 5

1. Время составления записи: "28" дня Августа мес. 1925 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Михоминко Ефим Ильич 1 год.
3. Какого пола: мужск 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 1 год.
5. Местожительство умершего (ей) { округ Сухинский район Гребт. 16 селение Душобин дом № - или город - улица -
6. Когда умер (ла): 1925 г. 28 мес. Авг дня 7. Семейное состояние умерш супруг
8. Национальность укр 9. Главное занятие крестьянин 11. Причина смерти -
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) - 12. Не является ли -

записываемый: „мертворожденный“ или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)

Фамил., имя и Михоминко Ефим Адреса { 1 С. Душобин

отчест. заяв-лей { 2 Дачинский заяв-лей { 2 Гребт. Район

Название и №№ документов или решения Суда -

Подписи { Д. Михоминко Зав. Загсом

заявителей { Д. Михоминко Регистратор

Место жительства умершего (указать подробный адрес).

9 Род занятий умершего. крестьянин

Отдел записей актов гражданского состояния
при Сеннобском с/поселении 1925 год.
ЗАПИСЬ

У. С. С. Р.
НАРОДНЫЙ КОМПССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 1

Книга № 12
за 1925 г.

Запись о смерти № 6

1. Время составления записи: 24 дня Мая мес. 1925 г.
умершего (ей): Морозов Влор. Васильевич
2. Фамилия, имя, отчество
3. Какого пола муж 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 24 лет
5. Местожительство { округ Сусского район Октябрьск селение Дуновки
умершего (ей) { или город — улица — дом № —
6. Когда умер (ла): 1925 г. Мая мес. 24 дня 7. Семейное состояние умерш. замужем
8. Национальность украин 9. Главное занятие крестьянское
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) доброй 11. Причина смерти —
12. Не является ли

записываемый: „мртворожд.“ или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)

Фамил., имя и { 1 Морозов Влор Адреса { 1 с Дуновки
отчест. заяв-лей { 2 Васильевич заяв-лей { 2 Октябрьск. Района
Название и №№ документов или решения Суда

Подписи { Григорьев — Зав. Загсом
заявителей { Регистратор Сидоренко

Род занятий умершего.	<u>крестьянское</u>
-----------------------	---------------------

Отдел записей актов гражданского состояния
при Венковском с/пос. 1925 год.
ЗАПИСЬ
о смерти

У. С. С. Р.
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 1

Книга № 12
за 192 5 г.

Запись о смерти № 7

1. Время составления записи: 7 " сентяб. мес. 192 5 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Бабенко Александр Михайлович.
3. Какого пола муж. 4. Возраст (год, мес. и день рожд. или лет от роду) 57
5. Местожительство { округ Сушского район сентяб. селение Душова
умершего (ей) { или город _____ улица _____ дом № _____
6. Когда умер (ла): 192 5 г. нояб. мес. 7 " дня 7. Семейное состояние умерш. замужен
8. Национальность укр. 9. Главное занятие хозяин 11. Причина смерти болезнь
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) хозяин 12. Не является ли

записываемый: „мертворожд. или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4) нет

Фамил., имя и { 1 Бабенко Петр Адреса { 1 С. Душова
отчест. заяв-лей { 2 Александрович. заяв-лей { 2 сентяб. русина

Название и №№ документов или решения Суда _____

Подписи
заявителей { _____

Зав. Загсом _____

Регистратор С. Александрович.

указать подробный
адрес).

9 Род занятий умершего. медоначальник

Отдел записей актов гражданского состояния
при Сельском совете с/пос. 1925 год.

ЗАПИСЬ

о смерти.

батьков

У. С. С. Р.
НАРОДНЫЙ КОМПССАРИАТ
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Учреждение ЗАГС № 1
Запись о смерти № 8

Книга № 12
за 1925 г.

1. Время составления записи: 14 дня Мая мес. 1925 г. 2. Фамилия, имя, отчество умершего (ей): Горбенко Николай Прокопьевич
3. Какого пола муж 4. Возраст (год, мес. и день рож. или лет от роду) 1 год
5. Место жительства { округ Сучевского район Ветов селение Душова дом № 1 умершего (ей) или город Мол. улица Школьная
6. Когда умер (ла): 1925 г. 14 мес. 14 дня 7. Семейное состояние умерш. замуж.
8. Национальность укр. 9. Главное занятие Служащий в армии
10. Положение в промысле (рабоч., служ., хозяин) наемник 11. Причина смерти неизвестно
12. Не является ли записываемый: „мертворожденным“ или „объявлен умершим“ (см. Инстр. разд. III п. 4)
- Фамил., имя и { 1 Горбенко Николай Адреса { 1 Село Душова
отчест. заяв-лей { 2 Федоравич заяв-лей { 2 Ветов. Района
- Название и №№ документов или решения Суда

Подписи { Горбенко
заявителей

Зав. Загсом _____
Регистратор М. Коси

9	Род заяв-лей умершего.	<u>неизвестно</u>
---	------------------------	-------------------

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Венновском с/посе</u> 1935 год.			
ЗАПИСЬ			
о смерти.			
	Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	157	1
2	Число и месяц совершения записи.	10 октября 1925	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Александр Николаевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	73 года	
6	Число, месяц и год смерти.	10 октября 1925 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курский губ. Зайцевский уезд, Венновский вол. д. Венново	
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	д. Венново	
9	Род занятий умершего.	неизвестно	

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



2

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Судебном Управлении* 19 *25* год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ записи.	Общ. Для мужского пола. Для женского пола.		
	Общ.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	26		1
2	Число и месяц совершения записи. 23 октября 1925 г.		
3	Пол умершего. женщина		
4	Фамилия и имя умершего. Кукушкин Вера		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 3 года		
6	Число, месяц и год смерти. 22 октября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Курск губ. Зайцевский уезд. в. д. Сельской.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). в. д. Сельской.		
9	Род занятий умершего.		

Затков

рождения.

Ульяна

Семашкина

Семашкина

Семашкина

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



3

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Венковском уезде* 1925 год.

ЗАПИСЬ

о смерти.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	34	25
2	Число и месяц совершения записи.	6 Января 1925 г.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Айзенштейн Борис	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	5 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	6 Января 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Звенигородский уезд, Звенигородский уезд, Звенигородский уезд.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Звенигород	
9	Род занятий умершего.		

Затьков

рождения.

Звенигород

Звенигород

Звенигород

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Ангина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	2	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Айзеном Кукшиным Саваном Зинорским	
14	Место погребения.	Иссык-Куль	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Кукшев	
17	Подпись должностного лица.	Иванов Д. П.	



3

Отдел записей актов гражданского состояния
при Викторском Уезде 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	34	25	
2	Число и месяц совершения записи.	6 Января 1925 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Айзеном Кукше		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	6 Января 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Звенига Курганов уезд. Звенига Курганов уезд. Звенига Курганов уезд.		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес).	Звенига		
9	Род занятий умершего.			

Затьков

дженя.

Сав

Саваном

Иссык-Куль

Зинорским

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>Крути</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	<i>Л. Ф.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	<i>Анатолий Александрович Звонков, вдова, Иван</i>	
14	Место погребения.	<i>мемориал Кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Степанов</i>	
17	Подпись должностного лица, выдавшего свидетельство.	<i>Иванов Р. И.</i>	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Всесоюзном архиве* 19 *25* год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	<i>48</i>	—	<i>2/3</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>18 Января 1925 года</i>	
3	Пол умершего.	<i>женский</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Ваданов, Мария</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>2 лет, 28 Января 1925 г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>17 Января 1925 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Вурейской губ. Грейвонский уезд, Грейвонский вол. д. Велья</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Велья</i>	
9	Род занятий умершего.		

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



Отдел записей актов гражданского состояния
при Сериосном Сроде 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	66	36
2	Число и месяц совершения записи.	3 Февраля 1925 г.	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Кирюшин Андрей	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1892 г. 30 Января	
6	Число, месяц и год смерти.	3 Февраля 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курск. губ. Замосковский уезд, с. Звенигород.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Звенигород	
9	Род занятий умершего.	небывающий	

Батьков
рождения.
смерти
смерти
смерти
смерти

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти.	геронтия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	1	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Алихан Ширин Филиппов, Виктор Иванов	
14	Место погребения.	лесной кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иванов И.	
17	Подпись должностных лиц.	Иванов И.	



Отдел записей актов гражданского состояния
при Сеннобесовском с/пункте 19 30 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	7/11	4/7
2	Число и месяц совершения записи.	28 декабря 1930	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Варламов Александр	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	46 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	28 декабря 1930	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курганская губ. Златоуст. у. Мировое с/п. д. Сенно	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Златоуст	
9	Род занятий умершего.	работник	

Батьков
рождения
санитар
мусульм
писаний

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



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Сеннобелом с/р/о* 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1		8/12		4/5
2	Число и месяц совершения записи.	20 декабря 1925 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Михаил Владимирович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	19 декабря 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курганская губ. Златоуст. у. Мухомор. вол. д. Великий		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Великий		
9	Род занятий умершего.	занимается		

батьков

рождения.

писаний

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



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

ЗАПИСЬ
о смерти.

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	8/12		4/5
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Мамузин Евгений		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	19 декабря 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курганская губ. Златоуст. у. Мухоморов. вол. д. Великое		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Великое		
9	Род занятий умершего.	гит.-возчик		

батьков
рождения
свидетельств
записаний

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед. Замужем
11	Причина смерти.	От слабости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	Миром Крамоу в дом. Машинист	
14	Место погребения.	Место кладбища	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Миром Крамоу	
17	Подпись должностного лица.	Врач Крамоу	



Отдел записей актов гражданского состояния
при Земельном комитете 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	1/4	1
2	Число и месяц совершения записи.	3 октября	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Ветров Павел	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	4 января 1925 года	
6	Число, месяц и год смерти.	3 октября 1925 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Вильнюс, ул. Вильнюс	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же	
9	Род занятий умершего.		

батьков
рождения
смерти
свидетельств
записей

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Ом Слабоумия	
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).	Муромом Крашова Едуардом Ивановичем	
14	Место погребения.	Мемориальное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Муромов	
17	Подпись должного лица.	Бредерофф	



Отдел записей актов гражданского состояния
при Зугневском сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1 № записи.	1/4	1	-
2 Число и месяц совершения записи.	3 октября		
3 Пол умершего.	мужской		
4 Фамилия и имя умершего.	Ветров Павел		
5 Возраст (число, месяц и год рождения).	4 лет 1925 года		
6 Число, месяц и год смерти.	3 октября 1925 года		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Вашиновка Мухоморовской волости		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же		
9 Род занятий умершего.			

батьков
рождения.
смерти
свидетельства
записи

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Холост	Для женск. пола: дева, замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти.	Относ	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).	от упол. Ветеринар. Захариич Титовича д. Давыдовка Мухоморова Веникт.	
14	Место погребения.	г. Звенигородская	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ветеринар - Захариич	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	А. К. Сид	



2

Отдел записей актов гражданского состояния
при Звенигородском сессиве 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ записи.	Общий. Для мужского пола. Для женского пола.		
	2/5	2	3
1			
2	10 октября		
3	мужской		
4	Дегтярев Веникт.		
5	5 сентября 1832 года		
6	10 октября 1925 года		
7	с. Звенигород, Мухоморова Веникт.		
8	Мам - те		
9	земледелие		

батьков

рождения.

свидетельств

смерти

записей

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>вдов</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед. <i>—</i>
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>сыном Карпидом Демидовым там же</i>	
14	Место погребения.	<i>деревенское кладбище</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Н.Ф. Демидов, а за его подписью его жена Мария</i>	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	<i>З.Р. Демидов, а за его подписью его жена Мария</i>	

3

55

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

ЗАПИСЬ
о смерти.

№	граф.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	<i>3/6</i>	<i>2</i>	<i>1/4</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>12 октября</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Карпидова Мария</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>15 сентября 1925 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>11 октября 1925 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>д. Васильевка Мухоморской волости.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>там же</i>		
9	Род занятий умершего.			

батьков

род

рождения.

М.А.

М.А.

и

Семейный

(имущество)

зисаний

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	от слабости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	от жены Каринки Иванис Амурской, в с. Вакулино, Мухомов-ский волост.	
14	Место погребения.	деревенское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Каринка, а за его неграмотности его сестрой Каринкой.	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	 15 Каринка	

4

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

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.	
	4/7	2	2/5	
2	Число и месяц совершения записи.	5 ноября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Моисеевна Каринка		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	26 августа 1855 года		
6	Число, месяц и год смерти.	4 ноября 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Згуновка Мухомов-ский волост.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там-же		
9	Род занятий умершего.	сельское хозяйство		

батьков

рождения.

смерти.

писаний

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.	

Вдова

старость

с. Воеводинское

Д. М. Сенико

15 коп.

15 коп.

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Золотовском сельсовете* 19 *25* год.

ЗАПИСЬ

о смерти.

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
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.			

5

3

2

25 ноября

мужской

Воеводинцев Григорий

9 ноября 1925 года

24 ноября 1925 года

д. Барышево Муро-мновской волости

там-же

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.	

смазаны

слабость

от уст Вильгельм
Фридрих д. Борнгоф
Мюльхайм-а-Весте

д. Зевенгерс Клардтсе



Зер. Сел. Совет. А. Канк
С. Зер. Сел. Совет. А. Канк

6

Отдел записей актов гражданского состояния
при Зер. Совете Сем. Совете 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	6	3	3
1			
2	10 декабря		
3	Фридрих		
4	Вильгельм Овга		
5	10 августа 1865 года		
6	18 декабря 1925 года		
7	д. Борнгоф Мюльхайм-а-Весте		
8	д. Борнгоф Мюльхайм-а-Весте		
9	Вильгельм Клардтсе		

батьков
рождения.
мать
мать
мать
мать
мать

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	слабость	
12	Фамилия, имя и подро- бный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего).	от упол. Вышеславского дошником г. Варшавы Издольского с. Велости	
14	Место погребения.	г. Звенигородская Слобода	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.		
17	Подпись должностно- го лица, совершившего запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Златовском Семёне</u> 1925 год.			
ЗАПИСЬ			
о смерти.			
№	граф.	Общий.	Для мужского пола. Для женского пола
1	№ записи.	6	3
2	Число и месяц совершения записи.	10 декабря	
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Васильченко Ольга	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	10 лет 9 месяцев 1865 года	
6	Число, месяц и год смерти.	18 декабря 1925 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Бобровица Миротопольской волости	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Бобровица Миротопольской волости	
9	Род занятий умершего.	Всегда ходила в школу	

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



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Иркутской губернии* 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ записи	Общий. Для мужского пола. Для женского пола		
	7	3	4
1			
2	23 декабря		
3	Мухоморовский		
4	Фамилия и имя умершего. Мухоморова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 10 сентября 1852 года		
6	Число, месяц и год смерти. 15 декабря 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). с. Иркутск Мухоморовской волост.		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес). с. Иркутск Мухоморовской волост.		
9	Род занятий умершего. Семейное хозяйство		

батьков

рождения.

№

смерти

имущества

писаний

197

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.	замужем
11	Причина смерти.		Омозгов
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		Муром Воеводича Муром Сергей Иванович д. Богданов Муромовской волост.
14	Место погребения.		деревенское кладбище
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		М. Муромов
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		М. Муромов

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Уездном суде* *Саратова* 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти.

№ записи	Общ.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	7	3	4
1	Число и месяц совершения записи.		
2	23 декабря		
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.		

Муромовская волост.

Семейное кладбище

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



Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Зоринском сел. совете</i> 1925 год.			
ЗАПИСЬ о смерти			
№ записи.	Ошиб.	Для мужского пола	Для женского пола
1	2	—	2
2	Число и месяц совершения записи.	27 августа	
3	Пол умершего.	женский	
4	Фамилия и имя умершего.	Мокшова Ксения Филипп.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1839 году сентябрь 12 дня	
6	Число, месяц и год смерти.	26 августа 1925 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Вязовка Миронюк-ской волости.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	там же	
9	Род занятия умершего.	Хозяйством	

о-батьков
рождения
смерти
писаний

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	травма	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдав- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	S	
13	Кем, сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего).	сыном Яковом Кузнецовым Мокровским там же	
14	Место погребения.	деревня Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	Я. Мокров	
17	Подпись должнос- ти, совершив- шей запись.	 Советник Анкаев Секретарь Мокров	

Отдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Земельном селсовете</i> 1925 год.			
ЗАПИСЬ о смерти			
№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
3	3	-	3
Число и месяц совер- шения записи.	12 сентября		
Пол умершего.	женский		
Фамилия и имя умершего.	Мокрова Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения).	30 августа 1925 года		
Число, месяц и год смерти.	12 сентября 1925 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Варшавы Муро- мовской губернии		
Постоянное местожи- тельство умершего (указать подробный адрес).	там же		
Род занятий умершего.	Крестьянка		

1. *по-батьков*
 2. *рождения.*
 3. *смерти.*
 4. *смерти.*
 5. *смерти.*
 6. *смерти.*
 7. *смерти.*
 8. *смерти.*
 9. *смерти.*
 10. *смерти.*
 11. *смерти.*
 12. *смерти.*
 13. *смерти.*
 14. *смерти.*
 15. *смерти.*
 16. *смерти.*
 17. *смерти.*

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

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Всесоюзном Союзе* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	1	1	
2	Число и месяц совершения записи. 2 Август 1925 года		
3	Пол умершего. мужской		
4	Фамилия и имя умершего. Куратов Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 7 лет		
6	Число, месяц и год смерти. 1 Август 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Курской губ. Засево-Скопский уезд. Миротопольское с. в сел. Засево		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). Засево		
9	Род занятий умершего. [Signature]		

Книга №
за 1925 г.

им'я, по-батькові

Іван

і народження.

Скоп

інок №

Скоп

дино №

го (ої) [Signature]

затим (х втримуватись)

не є записаний

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

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Бендиковской с/п. о. в. с. с.* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общая.	Для муж. пола.	Для женского пола.
1	2	-	1
2	15 Августа 1925 г.		
3	Мужской		
4	Тайка Вера		
5	1 год.		
6	14 Августа 1925 г.		
7	Курской губ. Грязович. у. М. С. С. С. С.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

Книга №
за 1925 г.

им'я, по-батькові

80 р. к.

ї народження.

С. С. С. С.

інок №

С. С. С. С.

дино №

го (ої) С. С. С. С.

стами (к. в. тримувати)

не є записаний

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



Отдел записей актов гражданского состояния

при Бессоновском сельсовете 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общая		Для муж. пола	Для женского пола
	3	2		
1	Число и месяц совершения записи.			
2	4 сентября 1925г.			
3	Пол умершего.			
4	мужской			
5	Фамилия и имя умершего.			
6	Иванов Иван			
7	Возраст (число, месяц и год рождения).			
8	1918 года 27 авг.			
9	Число, месяц и год смерти.			
10	сентябрь 1925			
11	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).			
12	Курской губ. Задонский уезд, Задонский г. д. Бессонов			
13	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
14	д. Бессонов			
15	Род занятий умершего.			
16	д. Бессонов			

Книга №
за 1925 г.

е. им'я, по-батьков: Иван
 и рождения: сентябрь
 динок № сентябрь
 будинок № сентябрь
 ого (ой) сентябрь
 коштами их втримуться
 и не є записаний

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

У С Р Р

Книга № 4 за 1925 г.

Отдел записей актов гражданского состояния при *Сельском Окружении* 1925 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ записи.	Общий	Для муж. пола	Для женского пола
1	4	3	-
2	Число и месяц совершения записи. 13 сентября 1925 г.		
3	Пол умершего. мужского		
4	Фамилия и имя умершего. Федосеев Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 1 1/2 года		
6	Число, месяц и год смерти. 13 сентября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Курганская губ. Златоустовский уезд, с. Златоуст		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). Златоуст, Мухоморова ул.		
9	Род занятий умершего.		

те. ім'я, по-батькові
) Сергій
 її народження.
 о Сидорів
 'динок №
 о Сидорів
 будинок №
 шого (ої) Сидорів
 коштами їх втримувати
 чи не є записаний

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. <i>Волохит</i>	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	<i>Оскартатин</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>Антон Корниченко</i> <i>Михайло</i>	
14	Место погребения.	<i>Меймове кладовище</i>	
	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	<i>А. Мухомов</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Медведков</i> <i>Мари</i>	



У С Р Р
КОМИСАРІАТ
ЛІНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *28* (загальний)
№ *4* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга №
за 192 *5* р.

складання запису: *20* " дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Сергей Иванович Терпиш*
3. Якого полу *чоловік* 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 помершого (ої) або місто округи *Сусис* район *Сусис* село *Сусис* будинок №
вулиця *Сусис* село *Сусис* будинок №
6. Місце де помер (ла) або місто округи *Сусис* вулиця *Сусис* будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. *19* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*
9. Національність *Українець* 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)
12. Причина смерті *смерть*
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван Иванович Терпиш*
Адреса заявителя *С. Сусисгород.*
Назви й №№ док. документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Іван*
Зав. ЗАГС'ом *Іван*
Реєстратор *Іван*
Реєстратор *Іван*
Реєстратор *Іван*

9 Род занять умершего

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



УРСР
КОМІСАРІЯТ
ДНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

району

округи

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

складання запису: 20-го дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій Іванович Терещук

3. Якого полу: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р. 5. Місце проживання помершого (ої) с. Сновидів району Сновидів будинок № 1

6. Місце де помер (ла) або місто Сновидів району Сновидів будинок № 1

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. 19-го дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовою

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримують)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний 13. Чи не є записаний

12. Причина смерті «мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванович Терещук

Адреса заявителя с. Сновидів

Назви й № док. документів

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом [підпис]

Регистратор [підпис]

Регистратор [підпис]

9 Род занять умершего

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ТРИЩІНІХ СПРАВ



ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 64
району округи за 192 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ / за лічбою чоловіків № / за лічбою жінок

1. час складання запису: 2 " дня *березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) *Алексей Григорьевич Миксен*
3. Якого полу *Муж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *11 місяць*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округи *Суджана* район *Савири* село *Савири*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округи *Суджана* район *Савири* село *Савири*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. " 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *березня* 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Григорьевич*
Адреса заявителя *С. Савири Суджанського окр.*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис *Григорьевич Миксен* Зав. ЗАГС'ом *Михайло*
заяв. Реєстратор *Савири*
Реєстратор *Савири*

16. Підпись лица, сделав-
шего заявление.

17. Підпись должностных
лиц, совершивших
запись.



9. Род заняття умершего

У С Р Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 р

району

округи

Запис про смерть № ~~131~~ (загальний)

№ ~~34~~ за лічбою чоловіків № ~~35~~ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " дня Сичу міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мотр Іванович Свириненко

3. Якого полу дитина 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 помершого (ої) округа Сухомі район Сидирів село Сидирів

або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1928 р. 30 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) в дитині.

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують)

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

Причина смерті близько 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Мик Свириненко

паса заявителя

й м. б. документів

підпис заявителя Іван Мик Свириненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

16

Підпись лица, сделав-
шего заявление.

17

Підпись должностных
лиц.



9

Род занятій умершего

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
РІШНИХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.



Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

Час складання запису: 8 " дня березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) *Оксана Степанівна Косогова*3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 роки*

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

5. Місце проживання | округа *Сусієк* район *Слов'ян* село *Слов'ян*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

| округа *Сусієк* район *Слов'ян* село *Слов'ян*

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

| як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. *7* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність *українець* 10. Головне заняття

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василь Киринич Косогов*Адреса заявителя *С. Слов'янськ*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *В. Косогов*Зав. ЗАГС'ом *Василь*Реєстратор *Василь*16. Підпись лица, сделав-
шего заявление.17. Подпись должностных
лиц.

9. Род занятий умершего

У С Р Р

ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 230 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

Час складання запису: 29 дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіпомершого (ої) Средя Віссини Микити3. Якого полу муж 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 л. м.

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

5. Місце проживання } округа Судачин район Сидорів село Сидорівпомершого (ої) } або місто Судачин вулиця Сидорів будинок №} округа Судачин район Сидорів село6. Місце де помер (ла) } або місто Судачин вулиця Сидорів будинок №

} як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність Україн 10. Головне заняття Судачин

(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 Болі 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Висини Микити

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } М. Кош. Васин Зав. ЗАГС'ом Висини

заявителя

Реєстратор М. Кош.

9 Род занять умершего

шого заявленіс.

Підпись должностных

17

ПІСНІ СОВЕТСКИХ ЗАПИСЬ



М. Кош. Васин



У С Р Р

НИЙ КОМІСАРІАТ
РІШНИХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

ас складання запису: 21 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Борис Якимович Маврушин*

3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1922 24 міс.*

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

5. Місце проживання | округа *Сумск.* район *Сновськ* село *Сновськ*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

округа *Сумська* район *Сновськ* село *Сновськ*

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *березня* міс. "20" дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Якимович Герам. Маврушин*

Адреса заявителя *С. Сновськ*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Маврушин* Зав. ЗАГС'ом *Маврушин*

заявителя Реєстратор *Маврушин*

9 Род занять умершего

10 шого заявлення.

17 Підпись должностных





У С Р Р
ІНТЕРІОМ
ІННІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

складання запису: 21 " дня Марти міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Миколай Іванович Перенесин

3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки

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

5. Місце проживання | округа Синьків район Синьків село Синьків
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1928 р. Марти міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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 Болезнь

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколай Іванович Перенесин

Адреса заявителя Синьківський повіт, м. Синьків

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

М. Перенесин

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Регистратор

9 Род заняття умершего

шого заявлення.

Підпись должностных

17

или соответствующих



У С Р Р

ІІІ КОМІСАРІАТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

12

сільраді (виконк.)

Книга №

43

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

Складання запису: 26" дня Мартіа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Михайло Анатолійович Миченко*

3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 літ*

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Мартіа* міс. 26 " 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 рок., як у п. 10).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя *С. Синьків Синьків Р.и. Синьків*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Мерсид*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Михайло

9 Род занять умершего

шого заявлення.

Підпис должностных

17

или свидетелей



Михайло



У С Р Р

ДНІЙ КОМІСАРІАТ
ІСТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків

№ 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " дня Апреля міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидір Феофанович Скорзний

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 літ

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Савири село |
| або місто | вулиця | будинок № |

6. Місце де помер (ла) | округа | район | село |
| або місто | вулиця | будинок № |
| як що в лікарні — назва її |

7. Коли помер (ла): 1928 р. Апреля міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття господар
(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 Пневмонія 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Уманський Сидір Феофанович

Адреса заявителя Савири сум. повіт.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Реєстратор

9 Род заняття умершого

шого заявлення.

Підпись должностных

17

или совершеннолетних

заявитель





У С Р Р
НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

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

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

ас складання запису: 6 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микитко Романович Редко

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

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

5. Місце проживання } округа Сумська район Славський село Славське
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа Сумська район Славський село Славське
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українці 10. Головне заняття господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують)

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

12. Причина смерті блідий туберкульоз 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Микола

Адреса заявителя с. Славське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Нарасимович Зав. ЗАГС'ом Віктор
Реєстратор Сидоренко

9 Род заняття умершого

шого заявлення.

Підпись должностных

17

Підпись



У С Р Р

І КОМІСАРІЯТ
ІНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.



Запис про смерть № 34/8. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

складання запису: 20 " дня *Квітня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові(ої) *Таченко* *Надіймен* *Іванович*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1890*

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

5. Місце проживання { округа *Сурішків* район *Слов'ян* село *Слов'ян*

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округа *Сурішків* район *Слов'ян* село *Слов'ян*

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовою*9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *механік*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *туберкульоз* (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван* *Васильович* *Таченко*Адреса заявителя *С. Слов'ян*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Таченко Іван* *Іванович* ЗАГС'ом *Іван*заявителя *о/о ен* *Іван* Реєстратор *Іван*

9 Род занять умершого

шого заявленіс.

Подаєть должностных

17

ПІН. СОВЕРШЕННІС

ЗАПИСЬ



15 КОП.



У С Р Р
РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ
ЗАГС при 15 сільраді (виконк.) Книга № 84
району округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 11 за лічкою чоловіків № 4 за лічкою жінок

1. Час складання запису: 7 " дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шван Валентин Косич
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7 і місяць 7 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Гусятинського район Соловйовського село Соловйове
або місто вулиця будинок №
округа район село
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українська 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 Болотня 13. Чине є записаний
«ртвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрий Валентин Косич
- Адреса заявителя С. Соловйов Соловйовський Район Соловйове
- Ізв'язи й №№ документів 71
- Особливі уваги
- Підпис Косич Зав. ЗАГС'ом Косич
- Заявителя Реєстратор

9 Род заняття умершого

шого заявлення.

Підпись должностных

17

ПРИ СОВЕРШЕНИИ ЗАПИСИ



Т. Косич
Косич Валентин
Май



У С Р Р

ІНКОМІСАРІАТ
ВІСНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків

№ 5 за лічбою жінок

ас складання запису: „8” дня Апреля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої), Скотериса Васильовича Мисесюка3. Якого полу муж 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 | округа Суського район Суського село Суського
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____

| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1925 р. Апреля міс. „7” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність Україн 10. Головне заняття Хліба - хаз
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримують-ся)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 Скотериса Васильовича Мисесюка

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя С. Мисесюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

9 Род заняття умершого

шого заявленис.

Підпись должностных

17

УМЕТЬ СОВЕРШИТЬ ЗАПИСЬ



У С Р Р

І КОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.



Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 12 за лічкою чоловіків № 5 за лічкою жінок

складання запису: 14 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Мирно Семеновича Мкачова*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 років*

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

5. Місце проживання | округа *Сусіської* район *Слов'янський* село *Слов'янське*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) | округа *Сусіської* район *Слов'янський* село *Слов'янське*
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Квітня* міс. "14" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Медбачинська*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують)

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

12. Причина смерті *інфаркт серця*

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мкачова Яким Якимович*Адреса заявителя *С. Слов'янське*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Мкачова Яким Якимович* Зав. ЗАГС'ом *Яким Якимович*
Мкачова Яким Якимович Реєстратор *Мкачова Яким Якимович*

9 Род заняття умершого

шого заявлення.

Підпись должностных

17

Підпись



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.



Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

Складання запису: 15-го дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Каденко Семеново Миколай

3. Жого полу 15-го Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1609 2міс.

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

5. Місце проживання | округа Сурішків район Слов'янське село Слов'янське
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Сурішків район Слов'янське село Слов'янське
| або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 14-го дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 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 Геміфія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Миколай

Адреса заявителя Слов'янське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Миколай Зав. ЗАГС'ом Каденко

Реєстратор Миколай

9 Род заняття умершого

шого заявлення.

Підпись должностных

17

Підпись



У С Р Р

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 39. (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Агості міс. 1928 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Натаніа Митрофановича Митченкова
3. Якого полу чоловік 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 | округа Синьскі район Синьскі село Синьскі
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1928 р. Агості міс. 25 дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Україн 10. Головне заняття хорист
(для дітей молодши од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуютьс)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Болот 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митрофан Мит Митчен
- Адреса заявителя Синьскі сін митри
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | Митри Зав. ЗАГС'ом Митри
заявителя | Рєєстратор Митри

9 Род занятій умершого

шого заявленис.

Подаєсь должностных
тип. совещаниях
запис.



15 коп.

Митри



У С Р Р
ОБЛАСНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Агост міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пинтешини Євген Свисторин*

3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 років*

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

5. Місце проживання округа *Сквири* район *Сквири* село *Сквири*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа район село

7. Коли помер (ла): 1925 рік *Агост* міс. *28* дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван Іванович Свисторин*

Адреса заявителя *Сквири Сквири Євген*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис *І. Свисторин* Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

Род занять умершего

шого заявленіс.

Подпись должностных

17

или совершенных

записей



У С Р Р



И КОМИСАРІАТ
ІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

складання запису: 3 " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Смирнов Савва Іванович*

3. Якого полу *чоловік* 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 *Сирішків* район село
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *25* міс. "2" дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Українець* 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 *Болі* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *С. Славгород Севастопольська Радона*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Іванов Іван* зав. ЗАГС'ом

заявителя *Іванов Іван* Реєстратор *Смирнов*

9 Род занять умершого

шого заявлення.

Підпись должностных

17

или сопроводительных

записей



М. С. М. С. М. С.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ



ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 84
району округи за 192 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня Маг міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ведик Вісентин Максимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80

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

5. Місце проживання | округа Сумська район Сиверський село Сиверське помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1928 р. Маг міс. "11" дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українська 10. Головне заняття хазяїн (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримуються)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Сиверський, Дмитро Максимович

Адреса заявителя Сиверське Сиверський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Диброва Зав. ЗАГС'ом В. Диброва

Реєстратор М. Диброва

9 Род заняття умершого

шого заявлено.

Підпись должностных

17

при совершении

записи



15 коп.



УРСР
ІНТЕРНАЦІОНАЛЬНИЙ КОМПАСІАТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків

№ 9 за лічбою жінок

ас складання запису: 14" дня *Маз* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мордари Василя Ляміши*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62*

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сумська* район *Синьківський* село *Синьківське*
| або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа район село
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Маз* міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хористський спі*
(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 *Лямішко Ігоріс Ігнатович*

Адреса заявителя *Синьківське Синьківське Рівненська губ.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Антоніс Лямішко*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

9 Род заняття умершого

шого заявлення.

Підпись должностных

17

или, сопровождающих

запись



У С Р Р

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків

№ 9 за лічбою жінок

Час складання запису: 17 дня Маг міс. 1925 р. - 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марк Миколайович Кравець

3. Якого полу Муж 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89 літ

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

5. Місце проживання округа Сирієвський район Сирієвське село Сирієвське помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Сирієвський район Сирієвське село або місто вулиця будинок № як що в лікарні - назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Маг міс. 17 дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття Діловодство (для дітей молодших од 10 років зняття 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 Близький стан 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Миколайович Кравець

Адреса заявителя Сирієвське село, того ж району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Кравець

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

9 Род заняття умершого

шого заявлення.

Підпись должностных

17

ПІН. СОВЕРШЕННІ

ЗАПИСЬ



15 КОП.



У С Р Р

ІІ КОМІСАРІАТ
ІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків

№ 2 за лічбою жінок

с складання запису: 18-го дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аким Кирилович Косенко3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77 літ

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сиріш район Сиріш село
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. 18-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____9. Національність українська 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)12. Причина смерті хвороба і старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костомарова ДмитроАдреса заявителя С. Сиріш

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Косов Зав. ЗАГС'ом Косовзаявителя Реєстратор Косов

9 Род заняття умершего

шого заявлення.

Подались должностных

17

Подались должностных



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 88
ТРИШНІХ СПРАВ району округи за 192 р.



Запис про смерть № 46. (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. час складання запису: 21 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
по (ої) *Семеново Тимофійовна Семеновна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52

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

5. Місце проживання округа *Сиріакон* район *Словян* село *Словян*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *травня* міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *кофівка*
(для дітей молодших ок 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувались)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шим Вашич Семенов*

Адреса заявителя *Словян Слово Рівон*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Семенов* Зав. ЗАГС'ом *Семенов*

заявителя Реєстратор *Семенов*

9 Род заняття умершого

шого заявленіс.

Підпись должностных

17

Підпись





У С Р Р.
НИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 89
ТРИШНІХ СПРАВ району округи за 192 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)
№ 17 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

Час складання запису: 22 дня Маї міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексей Дмитрич Макашев
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округи Сухинин район Свишчів село Свишчів
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): 1925 р. Маї міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
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 Болезнь. 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макашев Дмитрий Сергеевич
Адреса заявителя С. Свишчів, того ж міс. рай. Свишчів.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис Д. Макашова Зав. ЗАГС'ом Виница
заявителя Реєстратор Виница

9 Род заняття умершего

шого заявлено.

Підпись должностных

17

или совершенных записей



Макашев
Макашев

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 90
району округи за 192 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок



с складання запису: 1 " дня Шоні, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Олена Умановна Савицька
для запису 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1915

померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання | округа Сушико район Словин село Словин

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

округа Сушико район Словин село Словин

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

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українці 10. Головне заняття

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

12. Причина смерті Більше 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савицька Олена Шоні

Адреса заявителя Словин Сушико

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Регистратор

9 Род заняття умершого

шого заявлення.

Подаєть должностных

17

или совершающих



У С Р Р

І КОМІСАРІАТ
ШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

району

сільраді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків

№ 12 за лічбою жінок

складання запису:

4 " дня *Червня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові*Марія Степанівна Карпенко*3. Якого полу *Жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 міс.*

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

5. Місце проживання округа *Сучаска* район *Сосов* село *Сосов*

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа *Сучаска* район *Сосов* село *Сосов*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Червня* міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)9. Національність *Українка* 10. Головне заняття

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степан Карпович Карпенко*Адреса заявителя *С. Сосов*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Карпенко Марія* Зав. ЗАГС'ом *Карпенко*заявителя *Марія Карпенко* естратор *Карпенко*

9 Род занять умершего

шого заявленис.

Підпись должностных

17

Підпись должностных



Карпенко Марія

Карпенко Марія

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *18* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

складання запису: *5* " дня *Червня* міс. 192*3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(оі) *Владислав Федоров Мищенко*

полумуш 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *16 років 889 287*

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

5. Місце проживання | округа *Сурішків* район *Слов'ян* село *Слов'ян*
помершого (оі) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа *Сурішків* район *Слов'ян* село *Слов'ян*
| або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*3* р. *Червня* міс. *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (оі)

9. Національність *Українці* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Федір Мищенко*

Адреса заявителя *С. Слов'ян Сурішківський*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Мищенко*

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

9 Род занять умершого

шого заявленис.

Підпись должностных

17

Підпись





УРСР
ІІ КОМІСАРІАТ
ІІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 51. (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків

№ 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гордєв Андрєв Сидоренко
3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сивського село Сивське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдв.
9. Національність україн. 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 мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Тифус 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Гордєв Сидоренко
- Адреса заявителя С. Сивське Сум. округ
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги

Підпис
заявителя

В. Сидоренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Сидоренко

9 Род заняття умершого

шого заявлення.

Підпись должностных

17

Підпись



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ІНШІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків

№ 12 за лічбою жінок

складання запису:

(ої)

Михайло

23 " дня

Гербов

міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

3. Якого полу

чоловік

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

66 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

і місяць її народження.

5. Місце проживання

округа

Сусиско

район

Славгород

село

Славгород

помершого (ої)

або місто

вулиця

район

Славгород

село

Славгород

6. Місце де помер (ла)

або місто

як що в лікарні — назва її

вулиця

район

село

Славгород

7. Коли помер (ла): 1925 р.

міс. 23

дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

вдова

9. Національність

Українець

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

вільний

12. Причина смерті

пожилого

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Михайло

Адреса заявителя

С. Славгород. Славгород. Район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Михайло

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

9 Род заняття умершего

шого заявлення.

Підпись должностных

17

Підпись



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 25
ІШНІХ СПРАВ району округи за 192 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок



ас складання запису: 25 " дня Гербиц міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Марія Павлівна Лутце-в

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

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

5. Місце проживання: округа Сушанка район Словгород село Словгород помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Сушанка район Словгород село Словгород або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1925 р. Гербиц міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої): як що в лікарні—назва її

9. Національність: Українка 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: боїзна 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя: Павло Іванов Лутце-в

Адреса заявителя: С. Словгород. Суш. Округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис: Я. Лутце-в Зав. ЗАГС'ом: [підпис] Реєстратор: [підпис]

9 Род занять умершого

шого заявлення.

Подаєть должностных

17



М. Лутце-в

У С Р Р



КОМІСАРІЯТ
НІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)
району округи

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 54. (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

складання запису: 25 " дня 25 міс. 1925 р.

помершого (ої) *Михайло Вікторович Митченко* 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

3. Якого полу *чуж.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сухомо* район *Слов'ян* село *Слов'ян*

або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *25* міс. *25* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдов.*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *санитар*

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

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

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

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

Адреса заявителя *с. Слов'ян Сухомо*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

9 Род заняття умершого

шого заявлено.

Підпис должностных

17



У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
СІХ СПРАВ



ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків

№ 14 за лічбою жінок

кладання запису:

26 " дня Сервіз міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Антоніє Марія Степанович

3. Якого полу ~~жінки~~ Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 106

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

5. Місце проживання | округа Серіш район Слові село Слові

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа район село будинок №

як що в лікарні—назва її вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1925 р. Сервіз міс. 26 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українці 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуватьсЯ)

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

12. Причина смерті ~~близько~~

13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Косик Росія

Адреса заявителя С. Словгород Суми Округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Іван Косик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

9 Род занятій умершого

шого заявленіс.

Подались должностных

17

ПРИ СОВЕРШЕНИИ ЗАПИСИ



Місце померлого

Місце померлого



У.С.Р.Р.
КОМІСАРІАТ
ДІЛІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округу

за 192 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків

№ 14 за лічбою жінок

с складання запису: "3" дня Геня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь (Бєлєтський) Бєлєтський

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Славгород район Славгород село Славгород

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Славгород район Славгород село Славгород

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її.

7. Коли помер (ла): 1928 р. Геня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодше 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 Блізнь 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Николай Гроздєвський

Адреса заявителя Славгородного мєрсьоні

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бєлєтський пер.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

9 Род заняття умершого

шого заявлення.

Підпись должностных

17

Підпись





У С Р Р.
РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ
РІШЕННЯ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків

№ 15 за лічбою жінок

Заскладання запису: "5" дня

міс. 1928 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Напалз Миколасовича Бунца

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 рік.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гусятинська район Славгородський село Славгород

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа район село

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1928 р. 5 міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українська 10. Головне заняття

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

12. Причина смерті бандитизм 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколасовича Курича Бунца

Адреса заявителя С. Славгородський район (Курич) Славгород

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бунца Миколасовича

Зав. ЗАГС'ом Курич

Реєстратор Курич

9 Род заняття умершего

шого заявленіс.

Підпись должностных

17

Підпись



15 коп.

У С Р Р

КОМІСАРІЯТ
ІНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків

№ 15 за лічбою жінок

кладання запису

11 " дня липня

міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Михайло Максимович

3. Якого полу

чоловік

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

40 літ

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

і місяць її народження.

5. Місце проживання

округа Сурського

район Савоцького

село Савоцького

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):

1925 р.

міс. липня

11 " дня

8. Сімейний стан помершого (ої) 9 вдово

9. Національність

Українці

10. Головне заняття

шведобудівельник

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

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримувались)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті

Болезнь

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Павло Михайлович

Адреса заявителя

Савоцького сус. Округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

М. Я. Радченко

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

заявителя

Регістратор

Регістратор

9 Род заняття умершего

шого заявлення.

Підпись должностных

17

Підпись



Підпись



У С Р Р
НАЦІОНАЛЬНИЙ КОМІСАРІАТ
РІШНИХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округу

за 1925 р.

Запис про смерть № 59, (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків

№ 15 за лічбою жінок

час складання запису:

20" дня

міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Ів. Кирилович

Сосиско

3. Якого полу

чол.

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

12 днів

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

5. Місце проживання

округа

району

село

Сосиско

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

району

село

6. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р.

міс. 20" дня

8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

укр.

10. Головне заняття

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

12. Причина смерті

Болезнь

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Кириль Ів. Сосиско

Адреса заявителя

Сосиско того ж району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Кириль

Зав. ЗАГС'ом

Кириль

заявителя

Реєстратор

9 Род заняття умершего

шого заявлення.

Підпись должностных

17

Підпись





У С Р Р
РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ
РІШНИХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків

№ 16 за лічбою жінок

ас складання запису: 22 дня Атинс міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Марія Михайлівна Родіусова

3. Якого полу ~~чоловік~~

4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 роки

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

5. Місце проживання { округа Сумська район Слов'янське село Слов'янське

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Сумська район Слов'янське село Слов'янське

{ або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українц 10. Головне заняття

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

12. Причина смерті ~~болізне~~ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Василь Бурлака

Адреса заявителя Слов'янське Сергій Округа

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Н. Бурлака

заявителя { Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

9 Род заняття умершого

шого заявлення.

Подаєть должностных

17

ПРИМ. СОВЕРШЕННЫМ ЗАПИСЬ



У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
РІШНИХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

с складання запису:

25 числа

міс. 192...

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої)

Касиб

Іванович

Семен

3. Якого полу

чоловік

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

30 років

4а. Як що померла дитина, молодина від одного року, точно зазначити рік

і місяць

її народження

5. Місце проживання

округа

Сумської

район

Словгородський

село

Словгородське

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

район

село

будинок №

6. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

район

село

будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192... р.

міс. 24

дня

8. Сімейний стан помершого (ої)

Неоді

9. Національність

Українця

10. Головне заняття

Мешканець

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

12. Причина смерті

Убої

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Виноградський

Миколай

Сов.

Адреса заявителя

Словгород Сумської

Назви й №№ документів

Справка Наркомздраву

от 24/III 41.

Особливі уваги

Підпис

заявителя

А Виноградський

М Семен

ЗАГС'ом

Регистратор

Миколай

9. Род занятій умершого

Миколай

шого заявлення.

Підпись должностных

Підпись



Миколай



У С Р Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

району

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192

р.

Запис про смерть № 62. (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків

№ 14 за лічбою жінок

Час складання запису:

27 " дня

міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Михайло Михайловича Панагура*

3. Якого полу

чоловік

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

41 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

і місяць

її народження.

5. Місце проживання

округа *Сучаска*

район *Словобор*

село *Словобор*

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа *Сучаска*

район *Словобор*

село *Словобор*

6. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла):

1925 р.

с. *Сучаска*

міс. *27*

дня

8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

Українець

10. Головне заняття

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх тримуться)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті

Самісія

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Михайло Федор Панагур

Адреса заявителя

Словобор Сучаска

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

М. В. Панагур

Зав. ЗАГС'ом

В. Панагур

заявителя

Ресстратор

С. Панагур

9

Род заняття умершого

шого заявленіс.

Підпись должностных

17

Підпись



М. В. Панагур



У С Р Р
ІНТЕРІОРНИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСНІХ СПРАВ

ЗАГС при 43 сільраді (виконк.) Книга № 105
району округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

- складання запису: 1 " дня Сергій міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Іванович Гонович
- Якого полу чол 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої) округа Синьків район Синьків село Синьків або місто вулиця будинок №
- Місце де помер (ла) округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. Лип міс. 31 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
- Національність україн 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.)
- Причина смерті божеві 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Іванович Гонович
- Адреса заявителя Синьків м. н. с. с. Синьків
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Гонович
- Зав. ЗАГС'ом Гонович
- Реєстратор Гонович

9	Род занять умершого
---	---------------------

шого заявлено.

Підпись должностных
лиц



Гонович



У С Р Р
ІІЙ КОМІСАРІАТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 64. (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

с складання запису:

1 " дня Серпня

міс. 1925

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Викторини Пантимова Кузьмико*

3. Якого полу *жін* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 мес*

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

5. Місце проживання округа *Гусят* район *Савири* село *Савири*

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Листо* міс. " *31* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *україн* 10. Головне заняття

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петро Степ Кузьмико*

Адреса заявителя *Савири тов мериго*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *М. Кузьмико* Зав. ЗАГС'ом *М. Кузьмико*

заявителя Реєстратор *М. Кузьмико*

9 Род занять умершего

шого заявлено.

Підпись должностных

17

Підпись





У С Р Р
НАЦІОНАЛЬНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 107
РІШНИХ СПРАВ району округи за 1925 р.

Запис про смерть № 646 (загальний)
№ 27 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. час складання запису: 1 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василько Ісидорович Семенов
3. Якого полу меч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Світлов село Світлов
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українська 10. Головне заняття ху
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті бонези сиротини (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Семеновна Семенова
Адреса заявителя Світлов
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя М. Семенова Зав. ЗАГС'ом В. Ковалюк
Реєстратор М. Чар

9 Род занять умершего

шого заявлення.

Подаєть должностных

17





КОМІСАРІЯТ
ІНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 6664 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

складання запису:

23

дня Серпня

міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Екатерини Архипівни Дмитрівни

3. Якого полу

жінки

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

3 місяці

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

5. Місце проживання

округа

Синьків

район

Синьків

село

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

район

село

6. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла):

1925 р. Серпня

міс. 23

дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

Україн

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)

12. Причина смерті

болю

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Арки Зіх Антонівни

Адреса заявителя

Синьків-мол. нр Синьків

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Л. Антоненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

9 Род занять умершего

шого заявленис.

Підпись должностных

17

Підпись





У С Р Р
І КОМІСАРІАТ
ШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

району

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 67. (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

складання запису: 24 дня Серпня 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Яким Никитович Хуциско

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

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

5. Місце проживання округа Сурська район Савирич село Савирич

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): 1928 р. Серпня 24 дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 10. Головне заняття

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

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

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя Никити Чонисевича Хуциско

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Хуциско Миколай Зав. ЗАГС'ом

заявителя Регистратор

Род заняття умершого

шого заявлено.

Підпись должностных

17



У С Р Р



НИЙ КОМІСАРІАТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

42

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 68

(загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

Час складання запису:

24 " дня Серпня

міс. 1928 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Іван Іванович Іванов

3. Якого полу

чоловік

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

5 міс

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

5. Місце проживання

округа Сумська

район Світловський

село Світлове

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа Світловський

район Світловський

село

6. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла):

1928 р. Серпня

міс. 24

" дня

8. Сімейний стан помершого (ої)

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 мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті

Випадок

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Петр Іванович Іванов

Адреса заявителя

С Світловського району Сумської губернії

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

Іванов Петр

Зав. ЗАГС'ом

Регістратор

заявителя

Регістратор

9

Род заняття умершего

шого заявлено.

Підпись должностных

17

Підпись





КОМІСАРІЯТ
ІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 69. (загальний)

№ 30. за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

Задання запису: 26-го дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Ізясимович Фришченко

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 1 і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сиріч район Сибирь село —

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа — район — село —

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чол.

9. Національність україн. 10. Головне заняття —

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидора Івановича Сирі

Адреса заявителя Василий Іосифович Фришченко

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Фришченко Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

9 Род занять умершего

шого заявленіс.

Подпись должностных

17





УРСР
РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ
РІШНИХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

112

району

округу

за 192

р

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

ас складання запису: 1 " дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Средат Івсичів Овнушиско*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *36*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Суджеського* район *Лавицького* село *Сисель*

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа район село

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хліборобство*

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

12. Причина смерті *Ветрий Катер* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя, *Александр Івсич Овнушиско*

Адреса заявителя *Сисель той нирський Сир лар*

Назви й №№ документів *Малеско-хити № 145. Сиртій Циртій Домин*

Особливі уваги *О Сиртій Циртій Домин*

Підпис *Овнушиско* Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

9 Род заняття умершого

шого заявлено.

Підпись должностных

17



Май



У С Р Р
НИЙ КОМІСАРІАТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

113

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 11. (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків

№ 19 за лічбою жінок

Час складання запису: 3 " дня Вересня

міс. 1925 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Василь Петрович Терещенко*

3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 місц*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округу *Сухомис* район *Сквири* село *Сквира*

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округу район село

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Вересня* міс. *3* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *україн* 10. Головне заняття

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *П. Василь Терещенко*

Адреса заявителя *Сквира м.м. м.м. м.м.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *П. С. Терещенко* Зав. ЗАГС'ом *М. М. М.*

заявителя Реєстратор *М. М. М.*

9 Род заняття умершого

У С Р Р

КОМІСАРІЯТ
ІНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

119

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків

№ 20 за лічбою жінок



складання запису: 18-го дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Олена Миколаївна Буньж*3. Якого полу *жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 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 *Славгородський* село *Славгород*

або місто вулиця будинок №

округа район село

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 18-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Українська* 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 *Інфаркт* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя, *Сергій Миколаєвич Буньж*Адреса заявителя *Славгородський район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Буньж Сергій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

*Буньж**Май*

9 Род занять умершего

шого заявлено.

Підпись должностных

лиц, совершивших

запис



15 коп.

У С Р Р

КОМІСАРІАТ
ЦНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків

№ 20 за лічбою жінок

складання запису: 24" дня Вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Василий Іванович Лисенко*3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41 рік*

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

5. Місце проживання { округа *Сумська* район *Славгород* село *Славгород*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №6. Місце де помер (ла) { округа *Славгород* район *Славгород* село *Славгород*
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня 24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність *Україн* 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 *Б туберкульоз*

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іванова Фед. Іванович*Адреса заявителя *Славгородського міського СЗМ*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

9 Род занять умершего

шого заявлення.

Підпись должностных

17





У С Р Р

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ІНТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 " дня жовтня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Алексей Павлович Владимирович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *83 год*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Сухомі* район *Сухомі* село *Сухомі*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1928 р. жовтня міс. 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдів.*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *вживання похмілля* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андрей Васильевич Владимиров*
- Адреса заявителя *Сухомі та м. Чернівці*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Владимиров* Зав. ЗАГС'ом *Сухомі*
- Реєстратор

Род занять умершего

шого заявлення.

Підпис должностных

17

тип. СОВЕТСКИХ ЗАПИСЬ





С. Р. Р.
І КОМІСАРІАТ
ЦНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків

№ 21 за лічбою жінок

Складання запису: 8 " дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ганна (без отця) Демиків*

3. Якого полу *жінка* 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 *Славгород* район село *Славгород*

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа район село

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття

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

12. Причина смерті *болізня* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван Сидорович Демидов*

Адреса заявителя *Славгородський повіт м. Славгород*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Іван Демидов*

Зав. ЗАГС'ом *Григор*

Реєстратор

подробный адрес:

9 Род занятий умершего

шого заявлено.

Подпись должностных

17





С Р Р
И КОМИСАРІЯТ
ЦНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків

№ 21 за лічбою жінок

складання запису:

помершого (ої) *Иван Дмитриевич Кузнецов*

3. Якого полу *муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 год.*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сумський* район *Савицький* село *Савицьке*
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа *Сумський* район *Савицький* село *Савицьке*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *листопад* міс. *9* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

12. Причина смерті *банкрот* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Дмитро Васильович Кузнецов*

Адреса заявителя *Савицьке той же райони Сумської*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Кузнецов Д.*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

9 Род занять умершего

шого заявлення.

Підпись должностных

17





УРСР
ІНШІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (звконк.)

Книга №

району

округи

за 192

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків

№ 22 за лічбою жінок

складання запису:

18

дня

жовтня

міс. 1928 р.

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Ганна Євдокимівна Назаренко

3. Якого полу

жін.

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

8 місяц

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

5. Місце проживання

округа Скрип

район Селець

село Селець

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

район

село

6. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла):

1928 р. жовт.

міс. 18

дня

8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

Україн

10. Головне заняття

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)

12. Причина смерті

Болезнь

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Скрип Ганна Євдокимівна

Адреса заявителя

Селецький т-т м. Селець

Назви й №№ документів

Особливі уваги

назаренко

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

заявителя

Реєстратор

подробный адрес

9 Род занятий умершего

шого заявлено.

Підпись должностных

17

Підпись





У С Р Р
ІЙ КОМІСАРІЯТ
ІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округу

за 192 р

Запис про смерть № 18. (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків

№ 23 за лічбою жінок

с складання запису:

19

"

дня

жовтня

міс.

1928

р.

2.

Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Мирія Євдокимівна Воробей

3. Якого полу

жінки

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

3

місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

і місяць

її народження.

5. Місце проживання

помершого (ої)

округа

Сумський

район

Славгородський

село

Славгород

вулиця

будинок №

Славгород

6. Місце де помер (ла)

округа

Славгородський

район

Славгородський

село

Славгород

вулиця

будинок №

Славгород

7. Коли помер (ла):

1928

р.

жовтня

міс.

"19"

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

Українці

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

Спадщина

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Воробей Євдокимівна Мирія

Адреса заявителя

Славгородський район, село Славгород, вулиця

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

заявителя

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занять умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занять умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Род занятий умершего

Воробей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор



У С Р Р
ДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВІСНІВНИХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (законк.)

Книга №

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків

№ 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марусь Іванівна Крижаків
3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумська район Сумський село Сумське вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумська район Сумський село Сумське вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. 21 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувались)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті божевілля 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Крижаків

Адреса заявителя Сумське місто вулиця Сумська

Назви й №№ документів

Особливі уваги Крижаків Іван

Підпис заявителя В. Крижаків Зав. ЗАГС'ом Крижаків

Реєстратор

Род заняття умершого

шого заявлення.

Підпись должностных

17





У С Р Р

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Кни

району

округи

за

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків

№ 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьку помершого (ої) Иван Прохорович Микасенко
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Львівський село Сидорів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. "31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття фронт. робота
(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 Висхідна 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Иван Арсентьевич Корсаков
- Адреса заявителя Сидорів та інше село Львівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Реєстратор

подробный адрес:

9 Род занятий умершего

шого заявлення.

Підпись должностных

лиц, совершивших

запис



У С Р Р

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Кни.

району

округи

№

за

р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків

№ 25 за лічбою жінок



1. Час складання запису: 7 " дня Лютого 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьку помершого (ої) Авдига Вісентівна Антоновича

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Сидирів село Сидирів

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа район село

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують)

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

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

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя, Наталія Антоновича

Адреса заявителя С Савицька т. 100 м. 100 м. 100 м. 100 м.

Назви й № документа

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

подробный адрес

Род занятій умершего

шого заявлено.

Підпись должностных

17





У С Р Р
НІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи
Кни. № 133
за р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 36, за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

ас складання запису: 20 " дня місяця міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батько помершого (ої) Анна Іванівна Мигак
3. Якого полу жінка 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Суми район Славутич село Славутич
помершого (ої) | або місто Славутич вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сум район Славутич село Славутич
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень, міс. 20 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українець 10. Головне заняття
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті болізна (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Іванович Дмитров.
Адреса заявителя с Славутич ж Сумської обл. Славутич район.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Іван Іванович Дмитров Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

9	Род занять умершого	0 20 50
---	---------------------	---------

шого заявлення.

Підпись должностных



17

Підпись

Іван Іванович Дмитров



У С Р Р
НІЙ КОМІСАРІЯТ
ГРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

району

округи

Кни. №
за

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

Час складання запису: 22 дня 1925 р.

помершого (ої) Кирило Василь Чижик

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

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

5. Місце проживання округа Глушків район Сивіг село Сивіг

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа район село

як що в лікарні—назва її вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1925 р. 19 міс. 19 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Сім'я

9. Національність Україн 10. Головне заняття Хліборобство

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 Иван Вас. Кирило Чижик

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги Смерть похоронена в кривавій в м. Ври

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

подробный адрес)

9 Род занятій умершего

шого заявлено.

Підпись должностных

17





У С Р Р
НІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Кн. №

району

округи

3892

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків

№ 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня Листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьк.
помершого (ої) Явдохі Євдокимовна Антаніш
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Синьків район Синьків село Синьків.
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа — район — село —
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада 27 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття дом. х.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Старість і дохвор. 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антаніш Євдокимовна

Адреса заявителя Синьківська міська рада

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис Антаніш зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор —

подробный адрес) —

9 Род заняття умершего —

шого заявлено.

Подались должностных

17





У С Р Р
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Славгород. сільраді (виконк.)
Славгород. району Сумської округи

Кни. № 126
за 2 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)
№ 37 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

Час складання запису: 20 " дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьк.
помершого (ої) Анна Філіпівна Ільченко.
3. Якого полу жіночка Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Сумського район Славгородського село Славгород.
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Славгородського село Славгород.
| або місто | вулиця | будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада " 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Україн. 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримувалися)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті Болотня 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Філіпівна Ільченко.
Адреса заявителя с. Славгород Славгородського району, Сумської округи.
Назви й №№ документів
Особливі уваги Ільченко
Підпис | Зав. ЗАГС'ом
заявителя | Регистратор

9 Род заняття умершого

шого заявлення.

Підпись должностных





У С Р Р
ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Кв. №

району

округи

3. 192

р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків

№ 28 за лічбою жінок

Час складання запису: 4 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьків помершого (ої) *Сергей Демидович Сивого*

3. Якого полу *Муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *39*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сухомин* район *Сивого* село *Сивого*

або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні—назва її *В Радіоні Ганьки*

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Грудня* міс. *3* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Хліб. вирощ.*

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Демид Демидович Сивого*

Адреса заявителя *Сивого т. н. п. р. с. с. н. р.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги *Демид Сивого с. н. р. с. с. н. р.*

Підпис заявителя

ЗАГС'ом

Регістратор

подробный адрес).

9 Род заняття умершего

шого заявлення.

Підпись должностных

17



У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

району

сільраді (виконк.)

округу

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків . № 30 за лічбою жінок



Складання запису: 9 " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-ба

(ої) Париска Семієвич Срошань

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70

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

5. Місце проживання округа Сумська район Снігирів село Снігирів

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Снігирів район Снігирів село Снігирів

як що в лікарні—назва її будинок №

7. Коли помер (ла): 1925 р. 29 грудня міс. 9 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Семиєвич

9. Національність Україн. 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)

12. Причина смерті Сирока і бонда

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Срошань Степан Степанович

Адреса заявителя Снігирівський район Снігирівський район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя X Грива Вершин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

подробный адрес

Род занятій умершего

шого заявлено.

Підпись должностных

лиц, совершивших

запис





У С Р Р

ЛНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

району

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192

р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків

№ 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Іванівна Артанов.
3. Якого полу жінка. 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 і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район Славогород село Славогород.
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Сумського район Славогород село Славогород.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня, 12, дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українська. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хворість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Митрович Артанов.
- Адреса заявителя с. Славогород, Славогородського району, Сум. окр.
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

подробный адрес)

Род занятій умершего

шого заявлення.

Підпись должностных

лиц, составивших

17





УРСР
ВНІШНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Славгородській раді (виконк.)
Славгородського району Сумської округи

Книга № 131
за 1925 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № 91 за лічбою жінок

Час складання запису: 12 " дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Павлович Ільченко.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумського район Славгородський село Славгород | вулиця | будинок № |

6. Місце де помер (ла) | округа Сумського район Славгородський село Славгород | вулиця | будинок № |

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українська. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувалися)

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

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

13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Павлович Ільченко.

Адреса заявителя с. Славгород Славгородського району Сум. округа.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Ільченко. Зав. ЗАГС'ом В. В. В. Реєстратор

подробный адрес:	
9 Род занятий умершего	

Мого заявлення.

Підпись должностных

17





У С Р Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Славгородській* сільраді (виконк.)
Славгородського району *Сумського* округу

Книга № *133*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *92* (загальний)

№ *39* за лічбою чоловіків № *34* за лічбою жінок

Час складання запису: *24* " *Срудня* м.с. 1925 р. Прізвище, ім'я, по-батькові
Раїса Олександрівна Галовишова

3. Якого полу *жін* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 Вересня 1924*

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

5. Місце проживання | округа *Сумський* район *Славгородський* село *Ряшів*

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

6. Місце де помер (ла) | округа *Сумський* район *Славгородський* село *Славгород*

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Срудня* м.с. *24* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *домашня*

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

12. Причина смерті *Воспалення легень*

13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Олександрович Галовиш*

Адреса заявителя *Митище. мешк. Славгород.*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Олександр Галовиш* Зав. ЗАГС'ом *Григор*

Реєстратор

Род заняття умершого



шого заявлення.

Підпись должностных

17

Отдел записей актов гражданского состояния
при Краснодарском-ом Мир. Вис. 1925 год.

Запись

о смерти

		Смерти		
		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	2	—	1
2	Число и месяц совершения записи.	4 декабря 1925		
3	Пол умершего.	мужск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Вакушко Агафон		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	29 в 1923 г. Мужск.		
6	Число, месяц и год смерти.	2 декабря 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Иркутск. Смирновский вол. Барский п. ул.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

-батькові

16.

зродження.

24108

No.

240

втримується).

записаний

Att.

Sh.

шего заявление.

Подпись должностных

ПРИ СОБРАНИИ
ЗАПИСЬ

1

Joseph M. Carr

10	Семейное положение умершего	—	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Девичья
11	Причина смерти	Дейская болезнь		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вакрушико Антон Иванович дер. Кукошки.		
14	Место погребения	Кладбище дер. Кукошки		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За иеромонаха С. Толбуева		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель В. В. Мещеряков Секретарь В. В. Мещеряков		

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Иркутской епархиальной консистории* 1925 год.

Запись о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	3	—	2
2	Число и месяц совершения записи.		
6 Января			
3	Пол умершего.		
Мужской			
4	Фамилия и имя умершего.		
Дегтярева Мария			
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		
рог. 6 1909. 25 Января			
6	Число, месяц и год смерти.		
4 Января 1925.			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
Иркутская губ. Борисовский у. Мирнинский в. Борок			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
—			
9	Род занятий умершего		
Доходное хозяйство			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Миср	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Семён Вдовин г. Крапивы	
14	Место погребения	Кладбище г. Крапивы	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграмотного В. Толмачев	
Подписи должностных лиц, совершивших запись		Нач. Сельского Сельский В. Толмачев	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Пряхинской с-те. М. 1925* год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	4		3
3	Пол умершего.	мужск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Смехайкин, Федокл		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	64 года.		
6	Число, месяц и год смерти.	7 декабря 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С. Мещеряков		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Мещеряков		
9	Род занятий умершего	дом. хозяй. само.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства	Михаил Николаевич Петров	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	С. Петрушев	
14	Место погребения	Кладбище в Петрушев	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Александров	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Бригадир С. Петрушев Секрет Лив	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Приемки о-тс-в-с-т-в-а* 1925 год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	5	2	
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Белоканов Рене		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	40 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	24 июля 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С Петрушка Мико-лаевск. вол. Бартышев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С Петрушка		
9	Род занятий умершего	Земледельец		

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, выдан- 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		

Отдел записей актов гражданского состояния при <i>Пресекельс-те Мирам. Вил</i> 1925 год.			
Запись о смерти			
1	№ записи.	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 местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Залужен	
12	Фамилия, имя и подробный адрес праха, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства	Туберкулез	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Леунов Петр.	
14	Место погребения	дер. м-Прижки	
15	Особые примечания	кладбище дер. м-Прижки	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Селецкий	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *При Православном миссии* 8-й 1925 год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	7	—	5
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Некина Ульяна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	45 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	7-го февраля 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Мирный		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Мирный		
9	Род занятий умершего	дом. хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Затупил	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдан- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	старость	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кекин Петр Кузьмич с. Петрушевка Миротопский вол.	
14	Место погребения	кладбище с. Петрушево	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Кекин	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Григорьевский Секретарь, Л. Петров	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Прагодекин с-т Миротопский* 1925 год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	8	—	6
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Григорьев Акулина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	62 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	9 февраля 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, село).	г. Прагодекин Миротопский вол.		
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).	Барышевское		
9	Род занятий умершего	дом. хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Замужем	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Старше	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Савицкий Иван Леонидович дер. еи - Пржеваль	
14	Место погребения	Кладбище дер. еи - Пржеваль	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Савицкий	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель - [подпись] Секретарь - [подпись]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Пржевальском с-е с-и* 1925 год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	9	3	-
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Грицаков Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	40 лет 1904 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	20 февраля 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер. Пржеваль Миротинский вол. Борисовский уезд		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	Земледелие		

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10		нема	
11	Причина смерти	Бронхит тубер	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Григорьев	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорьев Евдоким Иванович дер. Прокоты	
14	Место погребения	Кладбище дер. Прокоты	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Занятришотного Григорьев И. Кузнецов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Григорьев совет. Секретарь, Селев	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Проезде* *О-те* *Виз* 1925 год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	10	4	
2	Число и месяц совершения записи.	25 февраля 1925 г.	
3	Пол умершего.	мужского	
4	Фамилия и имя умершего.	Кудряшова Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	20 лет 1903 г.	
6	Число, месяц и год смерти.	25 февраля 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Смоленская губерния, Мятловский уезд, Божинский волост, Кузнецово с/п.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Смоленская губерния, Мятловский уезд, Божинский волост, Кузнецово с/п.	
9	Род занятий умершего	Земледелие	

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>Брюшной тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Нудришки Петр сын Петручелес</i>	
14	Место погребения	<i>кладбище с.м. Гетручелес</i>	
15	Особые примечания		
	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>П. Нудришки</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Председатель С. Руденко Секретарь В. В. В.</i>	

11. 143

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Краснодарском С-те, Мартин. Вых* 1925 год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		<i>11</i>	<i>5</i>	<i>-</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>10 марта</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Рисов Григорий</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>12 лет. от роду</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>9 марта 1925г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Курганская губ. Бирюковский у. Миротопольский вол. Григорьевка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего			

Р.

батькові

Г. В.

рождения.

1908

№

2804

втримуваться).

записаний

Анд

м.

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>Хотенский Голубов</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Григорьев Илья г. Криводуб</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище г. Криводуб</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>За неграмотн. Григорьев Григорьев</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Председатель В. Голубов Секретарь В. Голубов</i>	

12 141

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Правительстве* *Одесской губернии* *Вик* 1925 год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		<i>12</i>		<i>7</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>24 марта 1925</i>		
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Кекина Анастасия</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>50 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>23 марта 1925</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Невручье Синюхинский волост. Борисовского уезда Киевской губ.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	<i>дом. хозяйств.</i>		

Р.

батькові

6.

рождения.

24.3.25

№

Жен

втримуватися).

записаний

Анд

24.

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, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Семья умершего Петра Евлевича о Петрушевском	
14	Место погребения	Кладбище о Петрушевском	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. М. Мухоморов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Бреславский секретарь: Д. Д. Д.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Проложенском Спирит. Миссии* В. 1925 год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	13.	6.	-
3	Пол умершего.	Умерший мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Губинский Николай Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	70 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	120 Апрель 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курганская губ. Борисовского у. с. Петрушевское.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Борисовского у. с. Петрушевское.		
9	Род занятий умершего	Семейный		

Р.

батькові
Г. Г.

рождения.
1925

№

2804

втримувся).

записаний

Анд

211.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Менат.</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>Яковинко Иван Кондратович с. Петрушевский</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище с. Петрушевский</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>К. Мережко</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Бредневского А. Иван</i> <i>Секретарь - С. Гениздин</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния при <i>Бредневском с/сов. Маронтовский вол.</i> 1925 год.			
Запись о смерти			
1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола. Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	<i>14</i>	<i>7.</i>
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Сергей Ефимович Бредневский</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>20 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>20 апреля 1925г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Курская губ. Борисовский Маронтовский с. Петрушевский</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Петрушевский</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Земледелие</i>	

Р. *батькові*
Г. Г.
рождения. *курск*
№ *2004*
втримуваться).
записаний
Андр
21.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Менат.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Стрелой	
12	Фамилия, имя и отчество умершего		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Радченко Алексей Сергеевич	
14	Место погребения	Кладбище с. Петрушино	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Радченко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	М. Михайлов С. Голышев	

75 142

Отдел записей актов гражданского состояния
при Гражданском суде в г. Варшаве 1925 год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общ. 15	Для мужского пола. —	Для женского пола. 8
2	Число и месяц совершения записи.	27 Апрель 1925 г.		
3	Пол умершего.	Мужск.		
4	Фамилия и имя умершего.	Искри Дарин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	15 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	27 Апрель 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Петрушино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Петрушино		
9	Род занятий умершего	дом. хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Н/Семейн</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Старость</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Радченко Алексей Сергеевич</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище с. Петрушино</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Радченко</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>М. Михайл С. Голубов</i>	

15 104

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Городской управе* *Вар* 192 *5* год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	<i>15</i>			<i>8</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>27 Апрель 1925</i>		
3	Пол умершего.	<i>Мужск</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Искри Дарис</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>15 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>27 Апрель 1925 г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>с. Петрушино</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>с. Петрушино</i>		
9	Род занятий умершего	<i>дом. хозяйство</i>		

Р.

батькові

Г.

рождения.

Г.

№

Жен

втримуватися).

записаний

Анг

Жен

10	Семейное положение умершего	—	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Замужем
11	Причина смерти	Старость		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мекрн марк Миллер с Петрушевки		
14	Место погребения	Кладбище с Петрушевки		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Милер		
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель В. Миллер Секретарь В. Лазарев		

148

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Куровской С-те, Мирон. в. 1925* год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	14	8	—
2	Число и месяц совершения записи. 10 Мая 1925		
3	Пол умершего. Мужской		
4	Фамилия и имя умершего. Мироненко Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 90. от роду		
6	Число, месяц и год смерти. 10 мая, 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Курская губ. Борисовский у. Мироненковское вол. с. Петрушевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего Владельчик		

Р.

батькові

і. б.

рождения.

1925

№

2004

втримуватися).

записаний

Анд

1.

211.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Замужем
11	Причина смерти	Стул	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Искренн Марк Миллер С Петрушев	
14	Место погребения	Кладбище с Петрушев	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Миллер	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель В. Миллер Секретарь В. Петров	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Куратовском С-те, Мирон. вил. 1925 год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	14	8	
2	Число и месяц совершения записи. 10 Мая 1925		
3	Пол умершего. Мужской		
4	Фамилия и имя умершего. Михайлович Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). 90. 01. 1900		
6	Число, месяц и год смерти. 10 Мая, 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Куратовский уезд. Борисовский уезд. Мирон. вил. в вол. Петрушев		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего Воспитание		

Р.

Батькові

рождения.

№

втримуваться).

записаний

Анг

211.

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>Михаил Михайлович Кемп с. Кемрушени</i>	
14	Место погребения	<i>Рядом с с. Кемрушени</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Михайлович</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Уезд-т а В. Губарева Секретарь</i>	

18 180

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Королевской С-те, Мирин Вил* 1925 год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	<i>18</i>	<i>9</i>	
2	Число и месяц совершения записи. <i>11 Мая</i>		
3	Пол умершего. <i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего. <i>Радченко Алексей</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>8 мес. от роду</i>		
6	Число, месяц и год смерти. <i>10 Мая 1925г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>Муромская губ. Барышевский у. Миринская вол. с. Кемрушени</i>		
8	Постоянное местожительство умершего, (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего		

Р.
батьков
Г. Г.

рождения.
1925

№
2504

втримуться).
записаний

Анг
24.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Синюс</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Семейная болезнь</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>Рахметов Иван Иванович г. Кемуровск</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище г. Кемуровска</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Врач Синюс</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Уезд-та В. М. Синюс Секретарь Б. Толмачев</i>	

14 157

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Курдасов О-те, см. 1925* год.

Запись о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	<i>19</i>	<i>10</i>	—
2	Число и месяц совершения записи.	<i>14 мая</i>	
3	Пол умершего.	<i>Синюс</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Акунов Иван</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>возр. 40 л.</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>14 мая 1925 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Курдасов уезд, Борисовский уезд, М. Борисов</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Курдасов уезд, Борисовский уезд, М. Борисов</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Земледелие</i>	

Р.

батьков

рождения.

№

втримуться).

записаний

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>Катар желудка</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>Матвеев Иван Петрович С. Петрозаводск, Мирный Вол.</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище г. М. Петрозаводск</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Е. Матвеев</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Иван Иванович С. Голубев</i>	

20 152

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Крохотин, С. И. Мирный Вол.* 1925 год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	<i>20</i>		<i>10</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>28 мая</i>	
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Михайлович Нафимов</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>1920 г. 23 августа</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>1925 г. 24 мая</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Петрозаводск, Мирный Вол.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>С. Петрозаводск.</i>	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Семья Гнезди.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Миссис Митрофановна Гнезди.	
14	Место погребения	Посадки с. Петровского.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е. Митрофанов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	За / Фредерик А. Митрофанов За / Фредерик А. Митрофанов	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Городской С-те* 192 *5* год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.	
	21	11		
2	Число и месяц совершения записи.	27 мая		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Михаил Гнезди.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	34 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	27 мая 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Митрофаново.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Митрофаново.		
9	Род занятий умершего	Земледелие		

Р. *Гнезди*

батьков *Гнезди*

рождения *Гнезди*

№ *Гнезди*

втримуться *Гнезди*

записаний *Гнезди*

Гнезди

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>разведен</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>туберкулез легких</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Рекун Сергей Вас. с. Петрушево</i>	
14	Место погребения	<i>Владг. с. Петрушево</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Рекун</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Пред-ис В. Д. Шеня С. Петрушево</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Городском С-ве Мира* 192 *5* год.

Запись о смерти

№ запис.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	<i>22.</i>	<i>12.</i>	
2	Число и месяц совершения записи.	<i>8. Июня</i>	
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Николаевича Степан</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>46.</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>8. Июня 1925.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Муромской губ. Березовского у. Мирного с-ва с. Петрушево</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего	<i>Земледелие</i>	

Р.

батьков

Г. Г.

рождения.

24.12

№

2404

втримуться).

записаний

24.12

24.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Не женат</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Туберкулез легких</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>Михин Сергей Васильевич с. Ботрушево</i>	
14	Место погребения	<i>Владимир с. Ботрушево</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. Серий</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Бред саровата Н. Михин за секретаря С. Голышева.</i>	

28 155

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Городском земстве* *Владимир* 1925 год.

Запись
о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		<i>23.</i>		<i>11.</i>
2	Число и месяц совершения записи.	<i>12/12 25.</i>		
3	Пол умершего.	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Бибичева Анна Ивановна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>69 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>12/12 25.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Владимирская губ. Владимирская вол. с. Ботрушево</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	<i>Владимирская губ. Владимирская вол. с. Ботрушево</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	Замужем	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Старости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Губернско Сетеван	
14	Место погребения	Григорьевский	
15	Особые примечания	Кладбище в Петровском	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	З. А. Губернско	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель Н. А. Мина Секретарь С. Голышева	

24 156

Отдел записей актов гражданского состояния
при *А. И. Ходотки Силсоды, Мифен. вол. 1925* год.

Запись
о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		24		12
2	Число и месяц совершения записи.	25/11 25 нд		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Губернско Марии Алексеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1901 год.		
6	Число, месяц и год смерти.	1925 год, ноябрь 24-го		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Муромский уезд, Муромский вол., Р. Петровское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Муромский уезд, Муромский вол., Р. Петровское		
9	Род занятий умершего	Самостоятельное хозяйство		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Ревенек</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Геморрагический инсульт</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>Попов Павел Федорович Отец.</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище г. М-Бриггов.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>П. Попов</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Председатель Б. [подпись] Секретарь С. [подпись]</i>	

26 158

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Городской С. на сироты* 1925 год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	<i>26</i>	<i>14</i>	
2	Число и месяц совершения записи.	<i>10 июля</i>	
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Савченко Осип Кирил</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>лет 6 1/2. Сентября 69.</i>	
6	Число, месяц и год смерти.	<i>10 июля 1925.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Курский губ. Харьковский уезд. Харьковский г. М. Харин</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего	<i>Земледелие</i>	

Р. _____

№ _____

4 _____

батькові _____

76 _____

рождения. _____

21/2 _____

№ _____

21/2 _____

втримуваться). _____

записаний _____

Акт _____

1. _____

211. _____

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	мелан	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	ран мелан	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Савинин Александр Елисеевич г. М. Кривин	
14	Место погребения	Кладбище г. М. Кривин	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Савинин	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель З. М. Кривин Секретарь Г. Г. Губин	

24 189

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Протокольном* *судебном* *Управе* 1925 год.

Запись о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		24	18	—
2	Число и месяц совершения записи.	24/11 1925		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Александр Елисеевич Савинин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	24/11 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. М. Кривин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. М. Кривин		
9	Род занятий умершего	Земледелие		

Р.

батьков

Г. Г.

рождения.

24/11

№

24/11

атримуться).

записаний

24/11

24/11

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>Старость</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Савенко Савен Онуфр. д. М. - Гринков</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище д. М. Гринков.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>С. Савенко</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Председатель Н. Минин секретарь С. Гринков</i>	

28 160

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Городской С. М. Митрофанов* в 1925 году.

Запись о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.		
		Для мужского пола.	Для женского пола.	
1		28	—	13
2	Число и месяц совершения записи.	<i>28 июля</i>		
3	Пол умершего.	<i>Женский</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Артюхова Аниса</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>89 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>28 июля 1925.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Курский губ. Грайворонский у. Муром, волость Г. Грайворон</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	<i>дом. хозяйство</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Антонов Иван Сергеевич	
14	Место погребения	Кладбище г. Троицка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Антонов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель С-та В. Голышев	

29 16

Отдел записей актов гражданского состояния
при Крайовском С-те, Смирновского. Акт 1925 год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	29	16	—
2	Число и месяц совершения записи.	30 июня	
3	Пол умершего.	мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Михайленко Иван	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	30 июня 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Троицк мб. Крайовский у. Смирновский в. Канюшевский с.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего	Воспитание	

Р. _____

батьков _____

рождения. _____

№ _____

втримуться). _____

записаний _____

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>женат</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Самубийство</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	<i>Кладбище с. Петрушевское</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Заявила Мария Иванова</i>	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	<i>Председатель В. П. Петров Секретарь А. П. Петров</i>	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Троцком сессии* *Мирон* *№ 192* *5* год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	<i>30.</i>	<i>17.</i>	—
3	Пол умершего.	<i>мужской</i>		
4	Фамилия и имя умершего.	<i>Гриценко Алексей Владимирович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	<i>1 1/2 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти.	<i>3-го Августа</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	<i>Курская губ. Троицкий уезд. Мироновское вол. с. Петрушевское</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	—		

Р. *батькові*
і. б.
рождения. *муря*
№ *Жен*
втримуватися).
записаний
Анд
и.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Резекция	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Детская Золотая	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отцом ребенка Григория Андреевича Яковлевича	
14	Место погребения	Кладбище с. Петрушево	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Андреевич Яковлев	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Бредихина Секретарь С. Голубев	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Брохотском* *Сирев* *Миротомовском* № 925 год.

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общ. 31.	Для мужского пола. 18.	Для женского пола. —
2	Число и месяц совершения записи.	Августа 10 ^{го} 1925 ^{г.}		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Леунов Филиппович Теремин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1903 ^{г.}		
6	Число, месяц и год смерти.	Августа 10 ^{го} 1925 ^{г.}		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Муромская губ. Григорьевский уезд. Сидоровское вол. д. д. Григорьев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	Земледелие		

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 подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От туберкулеза легких	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Легков Герасим Владимирович д. М.-Брикоп.	
14	Место погребения	Кладбище д. М.-Брикоп.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. ЛЕУКОВ	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Бригадир Б. М. Мухоморов Секретарь В. Г. Голубев	

19 164

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Троицком Совете* 1925 год.

Запись
о смерти

№ граф.	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
		32.	32.	14
2	Число и месяц совершения записи.	13 Августа 1925 года		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Иванов Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	12 ^{го} Августа 1925.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курская губерния, Троицкий уезд, Мухоморовский в. с. Бойковское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	Двор. земледельца.		

Р. *батьков*

Родження. *14/8*

№ *32*

втримуватися).

записаний

Анг

ст.

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

35 165

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Троиховском с/пос. Мироты вол.* 1925 год.

Запись
о смерти

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	33.		15
2	Число и месяц совершения записи. 19 Августа 1925г.		
3	Пол умершего. Мужской		
4	Фамилия и имя умершего. Радченко Александра Алекс		
5	Возраст (число, месяц и год рождения). Земля		
6	Число, месяц и год смерти. 18 ^{го} Августа 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Турекан уез. Троицковской вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). С. Голубовича		
9	Род занятий умершего Долг земледельца.		

Р. _____

№ _____

батькові _____

рождения. _____

№ _____

втримуються). _____

записаний _____

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

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Среднеустьевском с/св. епархиальном* 1925 год.

**Запись
о смерти**

№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	34		16
2	Число и месяц совершения записи.	20 ^{го} Августа 1925г.	
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Леунова Наталья Давидовна.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	32 месяцев.	
6	Число, месяц и год смерти.	20 ^{го} Июня 1925г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курская губ. Брянский уезд Мироновский вол. д. М. Гринков.	
8	Постоянное местожитель- ство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего	Дочь земледельца.	

Р.

батьков

6.

одження.

чуря

№

Жен

втримуватися).

записаний

Анг

дн.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Детишка Залезив	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Матюшенко Евген Кириллович с. Гемру-мелка	
14	Место погребения	Рядом с д. М. Гемру	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е. Матюшенко	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Григорьевский В. А. Секретарь В. Гемру	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Бухарском епархиальном управлении* 1925 год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	35	19.	-
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Мелунов Михаил Яковлев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	20-го августа 1925г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Муромская губ. Гайворонский уезд. Мароношевская вол. д. М. Гемру.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	Земледелие		

Р. _____
 № _____
 батькові _____
 одження. _____
 № _____
 втримується). _____
 записаний _____

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Менат	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства	Встарость	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Белоконнов Сергей Иванович с. Стрелушки	
14	Место погребения	Кладбище д. М. Брикос	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Стинор	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель А. М. М. Секретарь Е. Г. Г. Г.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Городском Совете Мухоморова* 1925 год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	36	—	17
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Бивенко Ефимович Иканович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 1/2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	24 августа 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курский уезд, Гайворонский уезд, Мухоморовский уезд, с. Петрушино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего	Солд. демобилиз.		

Р. *батькові*
№ *6*
одження. *муря*
№ *2*
втримується.
записаний
Андр
сн.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Отецкая Смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Григорьев Иван Васильевич	
14	Место погребения	Кладбище в Петровском	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Григорьевич	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Председатель Н. М. Мухоморов Секретарь О. М. Мухоморов	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Александровском сиротском доме* 1925 год.

Запись о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	37.	19.	—
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Григорьев Иван Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1/2 месяца		
6	Число, месяц и год смерти.	29-го Августа 1925		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курский губ. Троицкий уезд		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Мироновская вол. д. Григорьевка		
9	Род занятий умершего	Сам староста Григорьевский		

Р. № 4
батьков 6.
рождения. 29.8.
№ 2.
втримуться).
записаний
Анг.
4.
он.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства 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		
	Подписи должностных лиц, совершивших запись		

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Бухаринской сирот. сирот.* 1925 год.

Запись о смерти

№ записи	Общий. 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 подробный адрес).		
9	Род занятий умершего		

№ №
граф №
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

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 врача, выдан- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Детская Золуш	
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Зинченко Иван Васильевич д. м. Григор.	
14	Место погребения	Кладбище д. м. Григор.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зинченко	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Григорьев Секретарь Г. Григорьев	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Городском совете* *Мироп. Вол. 1925* год.

АКТ
о смерти

Общий. Для мужского пола. Для женского пола.

2. 2. -

1. Число и месяц совер-
шения записи. 22 Октября 1925.

2. Пол умершего. Мужской

3. Фамилия и имя
умершего. Савченко Николай Иванович

4. Возраст (число, месяц
и год рождения). 55 лет

5. Число, месяц и год
смерти. 22 Октября 1925.

6. Место смерти (губерния,
уезд, город, волость,
селение). Рурск уезд. Грийворонский
уезд с. Григорьевское вол.
д. м. Григор.

7. Постоянное местожи-
тельство умершего
(указать подробный
адрес). д. м. Григор.

8. Род занятий умершего. Земледелец.

№ № - р.

граф №

1. Батькові

2. одження.

3. 24 Р. 8

4. №

5. 24 Р. 8

6. (втримуватися).

7. записаний

8. 24 Р. 8

9. 24 Р. 8

	Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	умершего.	Мужат	—
11	Причина смерти.	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Григорьев Федосим д. М-Бриков.	
14	Место погребения.	Алданское д. М-Бриков.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Григорьев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь В. Голышев	

Отдел записей актов гражданского состояния

при *Григорьевой* *Сиротке* *Мироновской* 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

Общий. Для мужского пола. Для женского пола.

3. 3й

2 Число и месяц совершения записи. 13²⁰ Октября 1925г.

3 Пол умершего. Мужской

4 Фамилия и имя умершего. Григорьев Михаил Степан

5 Возраст (число, месяц и год рождения). 20 дней

6 Число, месяц и год смерти. 13²⁰ Октября 1925г.

7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). Куренас губ. Гайворонский уезд. Мироновская вол. с. Григорьевка

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). В. Григорьевка

9 Род занятий умершего. Вн. земледельца.

№ Р.

№

гра

1 Батькові

2 одження.

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

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

4 40 143

Отдел записей актов гражданского состояния
приобретения гражданства

№ 143

ЗАПИСЬ о смерти

Общий. Для мужского пола. Для женского пола.

4. 4.

24²⁰ Октября 1925г.

Мужской

Петров Марк Иванович

75 лет

23²⁰ Октября 1925г.

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

Курганская губ. Троицко-Ильинский уезд, Курганская вол. с. Петрушевка.

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).

с. Петрушевка

Род занятий умершего.

Земледелие

Р.

№ 143

граф

Батьков

1 6.

одження.

24 25

№

24 25

втримуться).

записаний

Акт

4.

сод.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
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 заявившего).	Женщи Вении Ива- нович С. Петрушевски.	
14	Место погребения.	Кладбище а. Петрушевки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. Кен	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Виктор Г. Толмачев	



Отдел записей актов гражданского состояния
при *Брянской губ. зем. управл.* 19 *25* год.

ЗАПИСЬ о смерти

№	Граф	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1		5.	5.	
2	Число и месяц совершения записи.	Июль 2 ^{го} 1925.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Иванов Алексей Григорьевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	Взросл.		
6	Число, месяц и год смерти.	20 ^{го} июля 1925 г. 30 ^{го} октября 1925 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Брянская губ. Брянский уезд, с. М. Григорьев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. М. Григорьев.		
9	Род занятий умершего.	Был земледельца.		

№	Р.
1	батьков
2	6.
3	рождения.
4	24.8
5	№
6	Жен.
7	втримается).
8	записаний
9	Акт
10	7.
11	сон.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Детская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Слепцов Зосим. д. М. Брикот.	
14	Место погребения.	Кладбище д. М. Брикот.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	За мной от Зосимы и Зосимы	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Земельный отдел Земельный отдел Земельный отдел	

Земельный отдел
Земельный отдел
Земельный отдел

Отдел записей актов гражданского состояния			
при прохождении сс-те Мурса 1925 год.			
ЗАПИСЬ о смерти			
Общая		Для мужского пола	Для женского пола
6.		6.	
2	Число и месяц совершения записи.	7-го ноября 1925.	
3	Пол умершего.	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Бабасенко Александр Вас.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	20 лет	
6	Число, месяц и год смерти.	7-го ноября 1925.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курск. губ. Губ. Курский уезд. Митропольский вол. д. Малый Брикот.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Малый Брикот.	
9	Род занятий умершего.	Земельный	

№ Р.
гра

1-батьков

рождения.

№

Жен

(примечания).

записаний

Анд

дом.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мужов Федор Иван. Д. Манский. Приказ.	
14	Место погребения.	Кладбище д. Ал-Кули	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Р. Мужов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель д. Манский. Секретарь В. Голубев	

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Брохоском с/те Мирот. вол.* 1925 год.

№ *144*
град *187*

ЗАПИСЬ о смерти

Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
8.	8.	

2 Число и месяц совершения записи. *26^{го} ноября 1925.*

3 Пол умершего. *мужской*

4 Фамилия и имя умершего. *Грищенко Михаил Григорьев.*

5 Возраст (число, месяц и год рождения). *34 лет*

6 Число, месяц и год смерти. *26^{го} ноября 1925 года.*

7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). *Курская губ. Бийский уезд, Миропольская вол. д. Броходы.*

8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). *д. Броходы.*

9 Род занятий умершего. *был земледельца.*

№ *187*
гра

1. Батьков *Г. Г.*

родження. *24.12.1891*

№

г) *Жен*

втримуваться).

записаний

Р. Г.

4.

сон.

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>Детская болезнь</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>Гринченко Григорий д. Прохоры</i>	
14	Место погребения.	<i>Ремдбище д. Прохоры</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	<i>Гринченко</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>Григорьевский Секретарь В. Гринченко</i>	

118

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Городском Совете Мирон вол. 1925 год.*

№ *15*
град *15*

**ЗАПИСЬ
о смерти**

Ошная.	Для мужского пола	Для женского пола.
<i>9.</i>	<i>9.</i>	
2	Число и месяц совершения записи. <i>20^{го} Декабря 1925^{г.}</i>	
3	Пол умершего. <i>Мужской</i>	
4	Фамилия и имя умершего. <i>Женкин Егор Владимиров.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения). <i>65 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти. <i>20^{го} Декабря 1925^{г.}</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). <i>Курская губ. Урайвогородский уезд. Мирон. вол. с. Петрушевка.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). <i>с. Петрушевка</i>	
9	Род занятий умершего. <i>Земледелие.</i>	

№ *15* Р.

гр *15*

п-батькові *Г. Г.*

рождения. *Григорий*

к № *15*

от *Григорий*

х втримуватися).

записаний

Григорий

Григорий

Григорий

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>Старость</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>Женщина Евдоким в. Петрушевна</i>	
14	Место погребения.	<i>Кладбище с. Петрушаво</i>	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав- шего заявление.	<i>Е. Евдоким</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	<i>С. Петрушев</i> <i>С. Петрушев</i>	

149

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Александровском* *Советском* *Мирном* *в. 1925* год.

№ *149*
град

**ЗАПИСЬ
О СМЕРТИ**

Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
<i>10.</i>		<i>1.</i>

2 Число и месяц совер-
шения записи. *20^{го} Декабря 1925.*

3 Пол умершего. *Мужской*

4 Фамилия и имя
умершего. *Бавченко Евдоким Никит.*

5 Возраст (число, месяц
и год рождения). *10 месяцев.*

6 Число, месяц и год
смерти. *20^{го} Декабря 1925.*

7 Место смерти (губерния,
уезд, город, волость,
селение). *Вурская губ. Урюпинский
уезд. Мартемьевская вол.
д. Малый Урюков.*

8 Постоянное местожи-
тельство умершего
(указать подробный
адрес). *д. Малый Урюков.*

9 Род занятий умершего. *Двор земледельца.*

№ *149*
Р.

батьков

одження.

№

и *Жен*

свтримается).

записаний

Анг

сон.

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

Отдел записей актов гражданского состояния
при *Промышленн. с-те Мир Вик* 1925 год.

544/ **Запись о смерти**

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	1	1	
3	Пол умершего.	мужески.		
4	Фамилия и имя умершего.	Асеев Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год. 1923 год. Дек.		
6	Число, месяц и год смерти.	1925 Январь 2-го		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С с.-м.з. Мир Вик Мир Вик и уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. м. - Приказ.		
9	Род занятий умершего			

а №
а 192... р.

м'я, по-батькові
Змії Г.
41
ї народження.
Мир Вик
нок №
динок №
го (ої) Жовт.
їстами їх втримуються).
не є записаний
інш. акт
онч.
Бізон.

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

Отдел записей актов гражданского состояния
при Провисии с-те Мир Вик 1925 год.

544/

Запись
о смерти

1	№ записи.	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
2	Число и месяц совершения записи.	1	1	
3	Пол умершего.	мужского.		
4	Фамилия и имя умершего.	Левин Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год. 1923 г. - дека.		
6	Число, месяц и год смерти.	1925 г. январь 24		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	С с-м. Мирской Мирской вол. Борок		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. М. - Прикам.		
9	Род занятий умершего			

а №
а 192 р.

м'я, по-батькові
Зиць Г.

ї народження.
Мир.

юк №

динок №

го (ої) Жост

штами їх втримуються).

не є записаний

інс. Анд
онч.

Бісон.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Гетская Газизин	
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)	Внуком Алексан. Ан. Дерси-Мрике. Марони Ан.	
14	Место погребения	с. Мртыльке Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За истражко решен. Виль	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Григорьев, Владимир Секретарь, Виль	

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

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

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня січня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-бать-
помершого (ої) Дігмарі Г. елмийн Андріс
3. Якого полу 200. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народжен-
5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| як що в лікарні — назва її _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Ж
9. Національність 140. 10. Головне заняття Желізово Б.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерти 2 мина, 19.
13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дігмарі Г. елмийн Ан.
Адреса заявителя с. Муря Чурсон. району.
Назви й №№ документів
Особливі уваги 200. 250. 09 червня. 15. 100.
Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Мороз.

Укголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Геморрагический инсульт	
12	Фамилия, имя и подроб- ный адрес врача, выдан- шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявле- ние о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Внуком Алексеем Ан. дерси-Михайло. Мароши вил.	
14	Место погребения	с. Мотилевское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За инициалы по решению. Вилу	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Григоренко В.И. — Секретарь Вилу	

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

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

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Дігмарець Еміль Андрійович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41

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

5. Місце проживання помершого (ої) _____ округа _____ район _____ село _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ як що в лікарні — назва її _____

6. Місце де помер (ла) _____ округа _____ район _____ село _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жон.

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Клінічний лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 геморагія
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дігмарець Еміль Андр.

Адреса заявителя с. Мотилев. Чурського району.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Зерзов. Збоя. Огирман. Бигон.

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Мароз

Укголовиіт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

327

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

району

округи

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня Серпня 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Никоненко Іван Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа район село Мур'я
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її район село Мур'я
| вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа район село Мур'я
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її район село Мур'я
| вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1923 р. 5 міс. Серпня
8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
9. Національність Українець
10. Головне заняття хазяїн
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті смерть
13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Никоненко Михайло Іванович
- Адреса заявителя с. Мур'я
- Назви й №№ документів Зербоного 28424 04.08.1923
- Особливі уваги Зербоного 28424 04.08.1923
- Підпис заявителя Зербоного 28424 04.08.1923
- Зав. ЗАГС'ом Зербоного 28424 04.08.1923
- Реєстратор Зербоного 28424 04.08.1923

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1306. Пр. 381000.

Підписи должностных лиц

совершивших запись

Сергійчук Іван

328

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 4 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котенко Олександр Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село Мур'ї
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| або місто _____ вулиця _____ село _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українська. Головне заняття немає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як і 19).
12. Причина смерті від скарлатани
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котенко Олександр Іванович
- Адреса заявителя с. Мур'ї
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Ресстратор _____

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. п. 1925.

17
Підписи должностных лиц,
совершивших запись

Секретарь ЗАГСа

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 20. (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "29" дня жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Софій Сіменюк
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село Х. Шарі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____ район _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село Х. Шарі
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____ район _____ вулиця _____ будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Україн. 10. Головне заняття домаш. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті смерть (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Зербова Збара Олександрівна
- Підпис заявителя { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Стороз

Укргодовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 281000.

17 Підписи довірених осіб
свершивших записъ

Секретарь Зербова

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня 1949 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мигосенко Іван Миколайович.
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 _____ і місяць _____ її народження _____
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село Мур'я
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село Мур'я
} 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) _____
9. Національність Україн. 10. Головне заняття роботи.
(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 менш 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті заболювання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мигосенко М. Миколайович.
- Адреса заявителя с. Мур'я. Красноп. району.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Зербойзберг Олександр. Іванов.
- Підпис } Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор Сидоренко

Секретарь

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" дня 2449 міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) 1449 ренко Ізенадишир Омишків.
3. Якого полу 204. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 204.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Сумська район Країна село Муча.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село Муча.
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 2449 міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодша 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 51149 51149. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя 1449 ренко
- Адреса заявителя с. Муча.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги 2449 2449 2449 2449
- Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- Ресстратор 51149 51149

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1306. Пр. 381000.

17
Підписи должностных лиц
совершивших запись

Секретарь

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

ЗАГС при мурман сільраді (виконк.)
Красноярскому району Сученск округу

Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забара Івана Мавриковича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12/2011
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 12/2011 і місяць 12 її народження.
5. Місце проживання | округа Сученск район Сученск село Сученск
помершого (ої) | або місто Сученск вулиця Сученск будинок № Сученск
6. Місце де помер (ла) | округа Сученск район Сученск село Сученск
| або місто Сученск вулиця Сученск будинок № Сученск
| як що в лікарні—назва її Сученск
7. Коли помер (ла): 1925 р. 16 числа листопада „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська 10. Головні заняття домашнє господарство
(для дітей до 10 років, як у п. 10): домашнє господарство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє господарство
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забара Іван Маврикович
- Адреса заявителя Сученск Красноярському району
- Назви й №№ документів Зеро. Збара в розписі, в Зеро.
- Підписи: Зав. ЗАГС'ом Сученск
заявителя Сученск

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

Подписи должностных лиц

17

совершивших запись

Секретарь Забара

ЗАВІСНОСТЬ

В даній справі уроч. *188*

сто вісімдесят вісім

Посад *08 11 2002*

архівист Катинер

сім № 120 а

Нерівний відділу реєстрації
актів громадянського стану

Л. В. Височенко
(підпис, ініціали, прізвище)

11 жовтня 2002 р.



17 Подписи должностных лиц,
совершивших запись

Секретарь

Григорукан