ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

The text is written by a pencil

476

ЦДІАК України
Спецсховище
Р-7720
40

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Недригайлівського районного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерті

почата "01" січня 1923 р.

закінчена "31" грудня 1924 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 224

с. Хоружівка

Ф. Р-7720
Оп. 10
Архівний 62

1	2	3	4	5

10	Причина смерті по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	удушення з болезни
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу).	Пократій Кваша сіяз умершего
13	Місце, де поховано	Хорупнивие
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Пократій Кваша

Підпис Службових осіб, що робили запис Трегубенко Ф. Ф.

Міліціонер [illegible]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрі[illegible] Справ** 102

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коруневській

губ. Полт повіту Роменск волости

села Коруневской міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підвідділу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 2	Ч. —	Ч. 2	5 Января 1923

1 Рід вмершого женщина.

2 Прізвище Сердюкова ім'я Акулина по батькові Трофимовна

3 Вік 22 (час народження: рік 900 року Августа 20 місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Января місяця 5 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменскт волость Коруневской село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Дома

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен.

волость Коруневской село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Усилуотная

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домохозяйка

№ 30.—Тип. „Артель печать".

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту лікарів чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва	Чахотка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Роман Прокоф. Дремлюга Ромну пол. ул. с Яруглевка
13	Місце, де поховано	с Яруглевка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Дремлюга

Підпис Службових осіб, що зробили запис Делопроизв

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 33

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Яруглевском Виконкомі

губ. Полтав повіту Ромненск волости Яруглев

села Ки міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 3	Ч. —	Ч 3	5 Января 1923

1 Рід вмершого женский Работница

2 Призвище Клименко ім'я Василиса по батькові

3 Вік 28 (час народження: 1894 року) місяця дня

4 Час смерти: 1922 року декабря 31 місяця 31 дня

5 Місце смерти: губерня полтав. повіт Ромненск волость Яруглевской село, хутір вулиця будинок Ч

міліційний участок Дома

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня полт повіт Ром.

волость Яруглевск село, хутір місто

міліційний участок Яруг. вулиця будинок Ч

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домохозяйка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли це доставлено медичного свідоцтва	Отравилась
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Врач Уч Харьковской вольфр. Бранковецкой
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Митрич Лукич Клименко фельдшер с Яворужевка
13	Місце, де поховано	с Яворужевка
	Окремі примітки	Гербовый сбор невзыскан по случаю бедности и от уплаты Родительский Председ. Исп. Секр. Председатель. Делопроизв.

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Харуже сільраді

губ. Полтав повіту Роменск волости

села Яворужевка міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 4	Ч. 1	Ч. 3	4 Января 6 1923 г.

1	Рід вмершого	Мужской
2	Призвище Парасютченко ім'я Алексей по батькові Аникеев	
3	Вік 6 мес (час народження: 1922 року Июня місяця 20 дня	
4	Час смерти: 1923 року Января 6. місяця дня	
5	Місце смерти: губернія Полтав. повіт Ромен. волость Яворужевка село, хутір місто	
	міліційний участок вулиця будинок Ч	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні	
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск	
	волость Яворужевка село, хутір місто	
	міліційний участок вулиця будинок Ч	
7	Національність Укр.	
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) тут было	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дезинтерія.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Карп Иванович Парасочченко с Яруженки
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Парасочченко

Підпис Службових осіб, що зробили запис Предсовет Довбня

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 5

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Яруженській сільраді

губ. Полтав. повіту Роменскому волості Яруженка

села міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підрядку Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 5	Ч. 2	Ч. 3	Января. 12.

1 Рід вмершого мужского ім'я Петр по батькові Матвеев

2 Прізвище Колесников

3 Вік 62 (час народження: — року — місяця — дня

4 Час смерти: 1923 року Января місяця 11 дня

5 Місце смерти: губернія Полтав. повіт Ромен волость Яруженск село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Дома

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ром.

волость Яруженск село, хутір місто

міліційний участок Укр вулиця будинок Ч

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жена

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашество.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва	Чахотка
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити довідану адресу)	Владимир Емельянович Берестной с Корунтсево
13	Місце, де поховано	с Корунтсево
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Берестной непр.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Нач. Волости

Делопод Вахр

для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 6

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Корунтсевской волости

губ. Полт повіту Ром. волости Корунтсев

села Корунтсево міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Пізагсу Ч: 1.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 6	Ч. 3	Ч. 3	Января 13

1	Рід вмершого	
2	Прізвище Авраменко ім'я Андрей по батькові Иванов	
3	Вік 62. (час народження:) року місяця дня	
4	Час смерти: 1923 року Января місяця 13 дня	
5	Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок Корунтсевская вулиця будинок Ч	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні	
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость Корунтсевская село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч	
7	Національність Українец	
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатий	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашество	

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
11	Прізвище, ім'я, чи батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу).	Михаил Лукьянов Крупенко. Коруневка
13	Місце, де поховано	Коруневка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Михаил Крупенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коруневській Виконкомі

губ. Полтав. повіту Роменскому волості Коруневск

села с Коруневої міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 Ч. Підзагсу Ч 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вроблено запис
Ч.	7	Ч. 4	Ч. 3	Январь 18.

1 Рід вмершого мужск

2 Прізвище Крупенко ім'я Иван по батькові Трофимов

3 Вік 57 (час народження: ( ) року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Января місяця 16 дня

5 Місце смерти: губернія Полт повіт Ромен волость Коруневская хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ром.

волость Коруневская сільрада місто

міліційний участок 4 вулиця будинок Ч

7 Національність Укр

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Крестьянин.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту рідичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
11	Прізвище, ім'я по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мать Анна Абрамовна с Юрьтевка.
13	Місце, де поховано	в Юрьтевка.
	Окремі примітки	Имеет Детей 1) дочь Марина 13 л 2) " Мария 11 л 3) " Мария 8 л 4) " Мирра 4 л.

Підпис особи,
яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис
Председатель [illegible]
Делопроизводитель [illegible]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Юрьтевском виконкомі губ. Полтав. повіту Роменской волости Юрьтевка села Юрьтевкой міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 8	Ч. 5	Ч. 3	Январь 20.

1	Рід вмершого	мужской
2	Прізвище Нетлевший ім'я Василий по батькові Трофимов	
3	Вік 1 (час народження: 1922 року Янв. місяця 20 дня	
4	Час смерти: 1923 року Январь місяця 19 дня	
5	Місце смерти: губернія Полт. повіт Ром. волость Юрьтевская хутір місто	
	міліційний участок вулиця будинок Ч	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Нет.	
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол. повіт Ром.	
	волость Юрьтевская хутір місто	
	міліційний участок вулиця будинок Ч	
7	Національність Укр.	
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Домохозяин

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление Легких
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити рід спорідненості, адресу)	Трофим Степанов. Петлевахой
13	Місце, де поховано	с Юрутевко
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Петлевахой

Місце для

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель

Делопр. [illegible]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Юрутевском

губ. Полтав повіту Рамен. волости

села Юрутевко міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 9	Ч. 6	Ч. 3	Январ 23

1 Рід вмершого ж мужеск.

2 Прізвище Ващенко ім'я Петро по батькові Иванов

3 Вік 2 — (час народження: 1921 року Янв місяця 29 дня

4 Час смерти: 1923 року Январь місяця 23 дня

5 Місце смерти: губерня Пол повіт Рам. волость Юрутевск с/р місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Дамо

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол повіт Рам. волость Юрутевск с/р місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Не женат

9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Домохозяин

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Простуда
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Иван Данилов Шурко с. Юрчуженка
13	Місце, де поховано	с. Юрчуженко
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Шурко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Предсов. Дел. [illegible]

Для [illegible] тки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 10

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Юрчуженській сільській

губ. Полтав. повіту Роменскім волости

села Юрчуженої міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підсагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 10	Ч. 7	Ч. 3	Январ 24

1 Рід вмершого Мужеский

2 Прізвище Якушок ім'я Павел по батькові Ивановіч

3 Вік 13 дней рік народження: 1923 року Января місяця 8 дня

4 Час смерти: 1923 року Январ місяця 24 дня

5 Місце смерти: губерня Полт повіт Ромен. волость Юрчуженої село, хутір

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Дома

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен

волость Юрчуженої село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитя

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Дитя

№ 30.—Тип. „Артѣльпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не достарczено медичного свідоцтва	Дезинтерія
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, що видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Иван Иванович Дмитрюк с. Корунтаево
13	Місце, де поховано	с. Корунтаево
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Чл. Сельсовета

Для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 11

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Корунтаевском виконкомі

губ. Полт повіту Роменск. волости Корунтаевской села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 11	Ч. 8	Ч. 3	Января 26.

1 Рід вмершого Муж

2 Прізвище Борисенния Алексей по батькові Пароломов

3 Вік 7 мес. Час народження: _____ року _____ місяця _____ дня

4 Час смерти: 1923 року Января місяця 12 дня

5 Місце смерти: губерня полт повіт Ромен волость Корунн село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Домої

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня пол повіт Ром. волость Корунне село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитя

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домашнее хозяйство.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дезинтерия
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Паромон Іванович Борисенко с Зорянівки
13	Місце, де поховано	с Жоржевко
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель
Деловод

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 12

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Жоржевском Виконкому

губ. Полтав. повіту Роменском волости Жорж

села Жевко міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підрядку Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць коли зроблено запис
Ч.	Ч. 12	Ч. 8	Ч. 4	Января 27

1 Рід вмершого Женский

2 Прізвище Дудченко ім'я Евдокия по батькові Климент

3 Вік 4 (час народження: року Марта місяця 1 дня

4 Час смерти: 1923 року Января місяця 27 дня

5 Місце смерти: губерня Полт повіт Ром. волость Жоржевская хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Дома

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ром.

волость Жоржевская село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Колхоз

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Малярійна кахексія
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також час і де свідоцтво	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Клименти Яковлевич Дубовець Корчувата
13	Місце, де поховано	Корчувата
	Окремі примітки	Нет

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис службових осіб, що зробили запис Клименти Дубовець

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** /3

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коружевском

губ. Полт повіту Ромен волости Кору

села Жевки міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 2

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 13	Ч. 9	Ч. 4	Января 24

1 Рід вмершого мужск

2 Призвище Вакин ім'я Василий по батькові Трифон

3 Вік = (час народження: 1923 року Январь місяців 15 днів

4 Час смерти: 1923 року Января місяця 24 дня

5 Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость Коружевская

село/хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол. повіт Ром.

волость Коружевская село/хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдат

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домохоз

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів і свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дезинтерія
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також ніс по свідоцтва	Мих
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Григорий Ильич Векшин с Оружевка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Г Векшій

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 14

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Оружевском сельсовете

губ. Полт повіту Рашенск волости Оружевка

села міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 14	Ч. 10	Ч. 4	Февр 2

1 Рід вмершого муж

2 Прізвище Демиденко Ім'я Гаврил по батькові Онан

3 Вік 18 (час народження) року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Февраля місяця 2 дня

5 Місце смерти: губернія Пол повіт Рош. волость Оружевская село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні в больнице с Оружевка

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол повіт Рош

волость Оружевская село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр-ец

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служовець, робітн.)	Чернорабочий

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, чи свідків, коли не достарчено медичного свідоцтва	Рубив в лісу дрова дерево вавомлюсь и придавило деревом
11	Прізвища, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Родным брат Лаврентий Семенович Юшенко с Жорунцевка
13	Місце, де поховано	с Жорунцевка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Юшенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Тресвятой.
Деловод ВУК

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 15

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Жорунцевском сільвиконкомі

губ. Полт. повіту Роменск волости Жорунтев

села Ко міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 15	Ч. 10	Ч. 5	Февраля 2дн

1 Рід вмершого Женск

2 Прізвище Юшенко ім'я Мария по батькові Сидоров

3 Вік 65 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року Февраля місяця ___ дня

5 Місце смерти: губернія Полтав повіт. Роменск волость Жорунцевск село, хутір ___ місто ___ міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол. повіт Ромен волость Жорунцевск село, хутір ___ місто ___ міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

7 Національність Укр-ец

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужем

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домохозяин.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по допиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрей Трофим Семенко с Юрковка
13	Місце, де поховано	с Юрковка
	Окремі приміткі	Нет

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб що зробили запис

Председ сел. Совета

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Юрковском

губ. полтав повіту Рамен волости _____

села Юрковка міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 16	Ч. 11	Ч. 5	Февраля 11

1 Рід вмершого муж
2 Прізвище Науменко ім'я Дмитрий по батькові Григорьев
3 Вік _____ (час народження: 1923 року февр місяця 5 дня
4 Час смерти: 1923 року февраля місяця 11 дня
5 Місце смерти: губернія Пол повіт Рам волость Юрковский с/совет, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол повіт Рам волость Юрковский с/совет, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
7 Національність Укр-ец
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) _____

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифозная горячка
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, або число по свідоцтву	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Григорий Семенов Кашпурченко с Хорутцевка Хорутцевка
13	Місце, де поховано	Хорутцевка
	Окремі примітки	Нет

Підпис особи, яка зробила заяву Г Кашпурченко

Підпис Службових осіб, що зробили запис Предсельсовета Делопроизводитель

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Спра**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорутцевском Виконкомі губ. Полт повіту Рамен волости

села Хорутцевской міста

за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	ч. 17	ч. 12	ч. 5	Февр 15

1 Рід вмершого Крестьянин

2 Прізвище Кашпурченко ім'я Семен по батькові Григорьев

3 Вік 72 (час народження:) року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року февраля місяця 15 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавской волость

село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Рамен

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Рамн

волость Хорутцевская село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність украинец

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашество

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Шм
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Трудящий Семенович Кандидат
13	Місце, де поховано	Хорунжевка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Кандидат

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель Исп
секретарь

для
тки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Спра**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорунжевському виконкомі

губ. Полт повіту Роменским волости

села Хорунжевсої міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 18	Ч. 12	Ч. 6	Февраля 15

1. Рід вмершого Женск
2. Прізвище Кебало ім'я Матрена по батькові Кирьлина
3. Вік 1 (час народження: 922 року Февраля місяця 15 дня
4. Час смерти: 1923 року Февраля місяця 13 дня
5. Місце смерти: губерня Полт повіт Рамн волость Хорунжевсько село, хутір місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Дома
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Рамен волость Хорунжевсько село, хутір місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч
7. Національність Укр
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдов
9. Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Дома

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Младенческая
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кузьма Иванович Кебало Юрутевка
13	Місце, де поховано	Юрутевка
	Окремі примітки	Нет.

Підпис особи, яка зробила заяву Кебало Кузьма

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Трегубов

Демидов

У. С. Народній Комісаріят Внутрішніх Спра[в] 19

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192__ рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 10	Ч. 12	Ч. 7	18/II 23

1 Рід вмершого Неизвестный

2 Прізвище Кошленкова ім'я Евпраксия по батькові Семеновна

3 Вік 75. (час народження: ____ року ____ місяця ____ дня

4 Час смерти: 1923 року февраля місяця 17 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавская повіт Роменск волость _____ село, хутір Юрутевка вулиця _____ будинок Ч. _____ міліційний участок _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні. _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Украинец

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашество

№ 30. Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифозъ
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Степан Никифоръ Сыноко
13	Місце, де поховано	Хорупневка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Степан Сыноко

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретарь Совета

У С Р Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 120

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ярунтевском сільськомі
губ. полт повіту Рам. волости
села Ярунтевъ міста
за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 20	Ч. 15	Ч. 5	20/II 23

1. Рід вмершого Мужск
2. Прізвище Журженко ім'я Николай по батькові Романовъ
3. Вік 77 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня
4. Час смерти: 1923 року Февр місяця 20 дня
5. Місце смерти: губернія Пол. повіт Рам. волость Ярунтевъ, хутір ___ місто ___ міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Домой
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол. повіт Рам. волость Ярунтевъ, хутір ___ місто ___ міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
7. Національність Укр-ч
8. Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, вдовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдов
9. Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець; робітн.) Земледѣлецъ

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по допиту родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва	Старость
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мария Вас Кебало а Юрутьевка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	Нет

Підпис особи, яка зробила заяву Завідую. Іосиф Самсай

Підпис Службових осіб, що зробили запис Предсельисполкомъ Вуц
Дьяконъ церкви

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Спра**[ви]

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Юрковецкомъ Волостномъ

губ. Полт повіту Рам. волости Юрутец

села ка міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 21	Ч. 13	Ч. 8	20/II 23

1 Рід вмершого женск
2 Призвище Самсай ім'я Татьяна по батькові Андр.
3 Вік 65 (час народження: 19 року місяця дня
4 Час смерти: 1923 року февраля місяця 20 дня
5 Місце смерти: губернія Пол повіт Рам волость Юрутьевская хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Домой

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт
волость село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність укр-ка
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужем

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домохоз

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по опиту родинників свідків, коли не виставлено медичного свідоцтва	Старость
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який виставив свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сайсай Ярунжевка
13	Місце, де поховано	тоже
	Окремі примітки	нет

Підпис особи, яка зробила заяву Сайсай

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Пред. волісн. Ямповод

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 22

Підвідділ Запис. Актів Громадянського Стану при Ярунтевск

губ. Пант повіту Рам. волости

села Ярунтевка міста По Підзагсу Ч: 1

за 1923 рік Книга Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 22	Ч. 13	Ч. 9	28/II

1 Рід вмершого женск Ім'я Анна по батькові Ілліч.

2 Прізвище Доронина

3 Вік 25 (час народження: число року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року февраля місяця 17 дня

5 Місце смерти: губернія Пант повіт Рам волость село, хутір Ярунтевка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Домой

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) замужняя

9	Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, служб., робітн.)	Домохоз

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту рідичів чи сусідів, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез Скоротеч
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Муж Иван Данилов Дарищенко с Яруженевка
13	Місце, де поховано	с Яруженевка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Дарищенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Фельдшер

Волосевич

для
...атки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 123

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Яруженевському

губ. Полтав повіту Рамшанск волости

села Яруженево міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	23	14	9	22/III

1 Рід вмершого муж
2 Призвище Лисенко ім'я Тарас по батькові Яковлев
3 Вік 43 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня
4 Час смерти: 1923 року февраля місяця 21 дня
5 Місце смерти: губерія Полтав повіт Рамш. волость Яруженевск
міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Дома
6 Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтав повіт Рамш.
волость Яруженевск село, хутір ... місто ...
міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
7 Національність Укр-ч
8 Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женосен
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашец

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не оглядано медичного свідоцтва.	Катар шлунка
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мирович Яків. Мирович с Ярмушевка
13	Місце, де поховано	х Ярмушевка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву М. Лихно

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Ярмушевка

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 221

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ярмушевській Виконкомі

губ. Полтавській повіту Роменськ волости

села Ярмушевської міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 24	Ч. 15	Ч. 9	22/II

1 Рід вмершого мужск. 2 Прізвище Воронюк ім'я Аншель по батькові Моісеєвіч

3 Вік 2 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня)

4 Час смерти: 1923 року февраля місяця 21 дня

5 Місце смерти: губернія Пол повіт Ром. волость Ярмушевська, хутір ___ село ___ місто ___ міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Домої

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол повіт Ром. волость Ярмушевська, хутір ___ село ___ місто ___ міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

7 Національність Укр – Ук

8 Сімейний стан вмершого (неодружатий, одружатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдвец

9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Доміх

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по допиту родичів, свідків, коли не справлено медичного свідоцтва	Детский
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мишан Антонович Вдрипа с Харутевого Харутевої
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	нет ворога

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Кредтолгосп Демінкоу

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 25

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Харутевецькому виконкомі губ. Полтав повіту Решетил волости _____

села Харутевки міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 25	Ч. 16	Ч. 9	23 февраля 23 г.

1 Рід вмершого Мужск по батькові Алексеев

2 Прізвище Иван ім'я Григорьевич

3 Вік 76 дней Час народження: _____ року _____ місяця _____ дня

4 Час смерти: 1923 року 23 февраля місяця 21 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавск повіт Решетил волость Харутевка село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

дома

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Решет волость Харутевец село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність _____

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Безработный

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, а коли розпиту родичів чи свідків, коли не оставлено медичного свідоцтва	Тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Корчинська Олена Кеп
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити доладну адресу)	Корчинська Олена с. Корчувата
13	Місце, де поховано	Смерічина
	Окремі примітки	Кеп

Підпис особи, яка зробила заяву Корчинська Олена

Підпис Службових осіб, що зробили запис Трібой

Для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 26

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коростишевськ Виконкомі

губ. Київ повіту волости

села с Коростишева міста 1

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 26	Ч. 16	Ч. 10	26 февраля 1923.

1 Рід вмершого Женский

2 Призвище Токманъ ім'я Марія по батькові Захарьевна

3 Вік 67 (час народження:) року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року февраля місяця 26 дня

5 Місце смерти: губерія Київ повіт Радомишль волость Коростишевская

село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерія повіт

волость село, хутір Коростишевка

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Украинец

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.) домохозяйка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Лука Семенов Климченко
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Л. С. Климченко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Голова Комісії ТОЗ

Секретар

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коруцевській Виконкомі

губ. Полт повіту Рашівськ волости

села Коруцевське міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 Но. Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 27	Ч. 17	Ч. 10	6/III 23.

1	Рід вмершого	Муж
2	Прізвище Волобай	ім'я Микола по батькові Семенов
3	Вік (час народження: [illegible] року	Семнов місяця 13 дня
4	Час смерти: 1923 року	4-ов Мар місяця 6 дня
5	Місце смерти: губерня Полт. повіт Рам. волость Коруцевське село, хутір місто	
	міліційний участок вулиця будинок Ч	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні	
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Рам	
	волость Коруцевське село, хутір місто	
	міліційний участок вулиця будинок Ч	
7	Національність Укр-ец	
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Землероб

№ 80.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление легких
11	Прізвище, ім'я, посада лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семенюк Кузьма Родовой с Хорутцевки
13	Місце, де поховано	с Хорутцевки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Семенюк

Підпис Службових осіб, що зробили запис Трибой Секретарь Дмитр.

для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріщніх Справ** 28

Підвідділя Записів Актів Громадянського Стану при Хорутцеве Виконкомі губ. Полтав повіту Роменском волости села Хорутцевки міста

за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 28	Ч. 18	Ч. 10	8 Марта 1923

1 Рід вмершого мужской
2 Прізвище Кабаш ім'я петро по батькові Федорович
3 Вік 35 (час народження: 1 року місяця дня
4 Час смерти: 1923 року Марта місяця 8 дня
5 Місце смерти: губерня полт повіт Роменс волость Хорутцевск хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Дома
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня полт повіт Ромен
волость Хорутцевск село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Украинец
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатый

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашество

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифозна
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Прокоп Розробу
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Прокоп Розробу
13	Місце, де поховано	Корутевці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Розробу

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Кліщовод

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 29

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Корутевському

губ. Пол. повіту Ром. волости

села Корутевці міста

за 1923 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 29	Ч. 19	Ч. 10	12/III-23

1 Рід вмершого Мужк

2 Прізвище Кваша ім'я Никалай по батькові Ф. Шапович

3 Вік 2м. (час народження: 1923 року Января місяця 13 дня

4 Час смерти: 1923 року Март місяця 11 дня

5 Місце смерти: губерня Пол. повіт Ром. волость Корутевко село, хутір міста

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол. повіт Ром. волость Корутевко село, хутір міста

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр-ч

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитя

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Долго родзши

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Детская болезнь
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Иван Сергеевич Квашнов с Юрзуткова
13	Місце, де поховано	с Юрзуткова
	Окремі примітки	нет

Підпис особи, яка зробила заяву нет

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Печатка для печатки

Деповской ЗАГС

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 340

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Юрзуткевском

губ. Полт повіту Рамешк волости

села Юрзуткевско міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 30	Ч. 19	Ч. 11	13/III-23

1 Рід вмершого мужк Федор Ефремович

2 Прізвище Крючковъ ім'я по батькові

3 Вік 60 (час народження: року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Марта місяця 11 дня

5 Місце смерти: губерня полт повіт Рам волость

Юрзуткевка, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Дома

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня пол повіт Рам

волость Юрзуткевка, село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр-ч

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дошел вдовец

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Дошлой

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Теодорович Кротковський
13	Місце, де поховано	с. Горушковка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву: И. Кротковский

Підпис Службової Осіб, що зробили запис: Председатель Сельсовета

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 31

Підвідділ Запису Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ. Полт повіту Гадячск волості

села Горушки міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: -

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 31	Ч. 19	Ч. 12	15/III 23

1	Рід вмершого	Русин
2	Призвище Кротковський по батькові Трофимович	
3	Вік 30 дней (час народження: 1922 року Март місяця 1 дня	
4	Час смерти: 1923 року Марта місяця 15 дня	
5	Місце смерти: губерня Полт повіт Гадячск волость Горушковск село, хутір місто	
	міліційний участок вулиця будинок Ч	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Нет	
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Гадячск	
	волость Горушк село, хутір місто	
	міліційний участок вулиця будинок Ч	
7	Національність	
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Хлеб

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідомая.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Прокоп Безкишко
13	Місце, де поховано	Корупи
	Окремі примітки	Нет

Підпис особи, яка зробила заяву Прокоп Безкишко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Волосовой

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 32

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коруцевському сільраді

губ. Полт повіту Рам волости Жерн

села Жевка міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 32	Ч. 19	Ч. 13	16/III -23.

1 Рід вмершого Жен. ім'я Любов по батькові Федорів.
2 Призвище Жищенко
3 Вік 1 (час народження: 192 року Апреля місяця 11 дня
4 Час смерти: 1923 року Марта місяця 16 дня
5 Місце смерти: губерня Пол повіт Рам волость Коруцевс. село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Дома
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол. повіт Рам.
волость Коруцевс. село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Укр.
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатич, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домохоз

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление легких
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Федор Яковлевич Кононенко Харутяевской
13	Місце, де поховано	Харутяевко
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Ф. Кононенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис Кононенко

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 23

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Харутяевском Виконкомі

губ. Полтавск повіту Роменского волости

села Харутяевко міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 33	Ч. 19	Ч. 14	19 января 1923 г.

1 Рід вмершого Жіночый.
2 Призвище Кочанов ім'я Анна по батькові Архипова
3 Вік 8 м. (час народження: 1915 року апреля місяця 13 дня
4 Час смерти: 1923 року января місяця 18 дня
5 Місце смерти: губерня Полтавской повіт Роменск волость
село, ~~хутір~~ Харутяевка
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Ромне
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Тамбовской повіт Усманск.
волость Кирсановская село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Русская
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Девица
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Члн домашнего

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпитах родичів чи сусідів, коли не поставлено медичного свідоцтва	Воспаление легких
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав медсвідоцтво про смерть, а також чи не було розтину	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сергий Кичань
13	Місце де поховано	Слободищевичи
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель

Дьяковод

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 341

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Юрьевичской сельской

губ. Пол повіту Гом волости Юрьевичской

села міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 34	Ч. 19	Ч. 15	23/VII

1 Рід вмершого Жінка

2 Прізвище Чудненко ім'я Анна по батькові Семенов а

3 Вік 3 (час народження: 920 року Сентября місяця 14 дня

4 Час смерти: 1923 року Марта Января місяця 27 дня

5 Місце смерти: губерня пол. повіт Гом волость Юрьевичской хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня пол повіт Гом

волость Юрьевичской сельс хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр-ка

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Домохоз

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домохоз

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Детский болезни
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав медичне свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семен Яковл. Будько с/Коружевку
13	Місце, де поховано	Коружевское
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Семен Будько

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Трофименко

Земляной

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 35

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 1923 рік. Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 35	Ч. 19	Ч. 16	28/IV 23.

1	Рід вмершого	Дитячий
2	Призвище Карпенко ім'я Варка по батькові Яковлевна	
3	Вік 46 (час народження: [illegible] року _____ місяця _____ дня	
4	Час смерти: 1923 року квітня 28 місяця _____ дня	
5	Місце смерти: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір Коружевка міста _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____	
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____	
7	Національність _____	
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	Замужем
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Домохозяйка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, а по розпиту родичів чи свояків, коли не поставлено медичного свідоцтва	Вельморизм
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Врик Брейнівну
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Фимин Карпенко Зарубинська Зарубинська.
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Трегуб
Зимовець

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 36

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192___ рік Книга Ч: _____ По Шпагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 36	Ч. 20	Ч. 16	29 марта 1923 г.

1 Рід вмершого Лишенский

2 Прізвище Мохаличник ім'я Карпо по батькові Яковлевич

3 Вік 44 (час народження: і ___ року. _____ місяца ___ дня.

4 Час смерти: 192 3 року Марта 29 місяця ___ дня

5 Місце смерти: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок Зарубинська вулиця _____ будинок Ч _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Украинец

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатій

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашество

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катар Жолудка
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Павло Хар Мігранник Дерлевська
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Михал

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Діловод ТВ

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ Виконком

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Яруті

губ. Полт повіту Ромен волости Яруття

села rd міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 37	Ч. 20	Ч. 17	3/IV-23

1 Рід вмершого Женск

2 Прізвище Бурченко ім'я Анна по батькові Алексан

3 Вік 3 2 (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року апреля місяця 3 дня

5 Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость Ярутск село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Домов

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол повіт Ром.

волость Ярутск село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр - кот

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9 Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домохоз

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[illegible] 226 нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ефрем Данил Дубінко с Коружеко
13	Місце, де поховано	с Коружеко
	Окремі примітки	Нет

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис [illegible]

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коружевськ Виконкомі

губ. Пол повіту Рам волости Коружа

села Жевка міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	38	20	18	17/IX-23

1 Рід вмершого женск

2 Прізвище Долоня ім'я Ефросинья по батькові Стефан

3 Вік 64 (час народження: 1 — року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року апрел місяця 17 дня

5 Місце смерти: губернія Пол повіт Рам волость Коружа село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол повіт Рам волость Коружа село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр-ка

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) замужем

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домохоз

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість Порок Серця
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Мед
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сын Антон Ковбий с. Коружевка
13	Місце, де поховано	с. Коружевка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Іван Ковбий

Підпис Службових осіб, що зробили запис Мед. фельдшер Ковбий

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 39

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коружевка сільраді

губ. Пол повіту Ром волости

села Коружівка міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 39	Ч. 20	Ч. 19	19/IV-23

1 Рід вмершого жін

2 Призвище Ковач ім'я Евдокія по батькові Карпови

3 Вік 57 (час народження: [illegible] року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року апрел місяця 14 дня

5 Місце смерти: губерня Пол повіт Ром волость Коружевська

село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Дома

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол повіт Ром

волость Коружевська село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр-ка

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домохозяйка

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Шаи Никифор Квитко с Коружевко-
13	Місце, де поховано	тоже
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Шаи Квитка

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зав. Военкомом Дорош
Инструктор ВУС

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 40

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коружевській Виконкомі

губ. Пол. повіту Ром. волости Коружев

села Ко міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 40	Ч. 21	Ч. 19	20/IV-25.

1 Рід вмершого мужск

2 Прізвище Калениченя Петр по батькові Макарович

3 Вік 46 (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року апрель місяця 20 дня

5 Місце смерти: губерня пол повіт Ром волость Коружевка село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні нома

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня пол повіт Ром

волость Коружевка село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр-УКР

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домохоз

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скоротеч. Малокрівя.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Матвей Макаров. Калініченко. Ворушевка.
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	нет.

Підпис особи, яка зробила заяву Матвей Макаров

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 441

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ворушевському

губ. Полт повіту Роменс волости

села Ворушевка міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 41	Ч. 22	Ч. 19	20/IV 23.

1 Рід вмершого муж Прізвище батьків Кузьмин

2 Прізвище Анопріенко Ефор

3 Вік 21 (час народження: 1902 року Апрел місяця 20 дня

4 Час. смерти: 1923 року апрел місяця 20 дня

5 Місце смерти: губерія Полт повіт Ромн. волость Ворушевка хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерія Полт повіт Ромн. волость Ворушевка хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Укр-ч.

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Учащ

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Естественная смерть Старость
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть; а також чиїми свідками	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Адаментов Кузьмич Алексеенко Корунтевка
13	Місце, де поховано	тоже
	Окремі примітки	нет

Місце для [illegible] тки

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Підпис Службових осіб, що зробили запис

[signature]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 42

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Корунтевському Виконкомі

губ. Пол повіту Ром волости

села Корунтевка міста

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 2

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 42	Ч. 23	Ч. 19	24/IV 23

1 Рід вмершого муж

2 Призвище Волошина ім'я Василий по батькові Захарьев

3 Вік 65 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року апрель місяця 24 дня

5 Місце смерти: губерня пол повіт Ром волость Корунтевка села, хутор ___ місто ___ міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Дома

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня пол повіт Ром волость Корунтевка села, хутор ___ місто ___ міліційний участок Укр-ч вулиця ___ будинок Ч ___

7 Національність Укр-ч

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовец отец

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Доктор

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Н. Бирюкову с. Хорушевки
13	Місце, де поховано	тоже
	Окремі примітки	Нет

Підпис особи, яка зробила заяву Н. Бирюк

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народний Комісаріят Внутрішніх Справ** 13

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Пол. повіту Роменск волости

села Хорушевки міста

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 43.	Ч. 23	Ч. 20.	3 мая 1923.

1. Рід вмершого Женский.
2. Призвище ярова ім'я Александ по батькові Корнил
3. Вік 4 (чи народження: і) року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року мая місяця 2. дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Ром волость Хорушевск село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
6. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Дома.
   Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ром волость Хорушевск село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) девица
9. Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.) Дома.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	туберк.
11	Призвище, ім'я та по батькові лікаря, який виказ свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кор. Ярової с Хорупівка тоже
13	Місце, де поховано	тоже
	Окремі примітки	Нет.

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Кор. Ярової

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Пред Волост Исп Дитят

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

туб. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 44.	Ч. 23	Ч. 21.	7 Мая 1923 г.

1	Рід вмершого	женщина
2	Призвище	Шишка ім'я Марія по батькові Демидовна
3	Вік 75 (час народження:	року місяця дня
4	Час смерти: 1923 року	Мая 2. місяця дня
5	Місце смерти: губерня	повіт Хорупівская волость.
		село, хутір місто
	міліційний участок	вулиця будинок Ч
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні	
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня	повіт
	волость	село, хутір місто
	міліційний участок	вулиця будинок Ч
7	Національність	Українка
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	вдова
9	Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, служб. вець, робітн.)	домохозяйка

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Домило ів Ілліка
13	Місце, де поховано	Хорунжівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Д. Ілліка

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. повіту волости

села міста

за 1923 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 45	Ч. 23	Ч. 22	9 мая 1923 г.

1 Рід вмершого Женщина

2 Призвище Куриленко ім'я Федора по батькові Максимов

3 Вік 47 (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року мая 8 місяця дня

5 Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Хорунжівка

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) домохозяйка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть. (зазначити докладну адресу)	Лина Максимов Борисенко
13	Місце, де поховано	Корунівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Лина Борисенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь [illegible]

для
тки

У. С. 20/IV 1667 №456

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 496

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Горинці Виконкомі
губ. Полтавської повіту Гадяцкого волости
села Корунівки міста
за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 46	Ч. 24	Ч. 22	18 Мая 1923

1 Рід вмершого Мужескій
2 Призвище Парасотченко ім'я Иван по батькові Антоныч
3 Вік 64. (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
4 Час смерти: 1923 року Мая 18 місяця [illegible] дня
5 Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]
[illegible] село, хутір [illegible] місто Гадяч
міліційний участок [illegible] вулиця Комунальная будинок Ч [illegible]
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]
волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]
міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
7 Національність Українець
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат
9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хліборобъ

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Стобняк
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Лихин
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кварт. Іванов Парасюченко
13	Місце, де поховано	Хорупівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар Рыжкин

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 477

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорупівській Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Роменському волости

села міста Хорупівська

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 47	Ч. 25	Ч. 22	17 мая 1923 г.

1 Рід вмершого Мужеский

2 Призвище Токмань ім'я Игнат по батькові Петрович

3 Вік 13 (час народження: і року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Мая 17 місяця дня

5 Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто Хорупівка

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Украинец

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост.

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) Мальчик

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Утопився в стоячу при купанні
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	доктор Левкін
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Местний милиціонер. Усик
13	Місце, де поховано	Жорунівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар Ревкому

для
тки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Єдиний Актів Громадянського Стану при Роменському Виконкомі

губ. Полтавській повіту Роменського

села _____ міста Жорунівка

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Цілзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 48	Ч. 25	Ч. 23.	21 Мая 1923 г.

1 Рід вмершого Єврейський

2 Призвище Дудченкова ім'я Параскева по батькові Іванівна

3 Вік 30 л (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року 8 Мая місяця 20 дня

5 Місце смерти: губернія Харьковск повіт Сумський волость Терновская село, хутір _____ місто Терны

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні в лікарні г. Терны, Сумского округа

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Роменск волость Жорунівськ село, хутір _____ місто Жорунівка

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Украинец

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) домохозяйка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от Запов ребёнка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Усенко Евгения Сергеевна
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дурнищев Ив. Дурнищев
13	Місце, де поховано	Хорунжевка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Дурнищев

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председ. Сел. Исп. [illegible]

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Актів Громадянського Стану при Хорунжевском исполкоме

губ. Полтавской повіту Хорунжевской волости

села Хорунжевка міста

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 49	Ч. 26	Ч. 23	22 Марта 1923 г.

1 Рід вмершого Лубенский

2 Призвище Окунь ім'я Аграфена по батькові Кондратовна

3 Вік 20. (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

4 Час смерти: 1923 року Мая 22 місяця [illegible] дня

5 Місце смерти: губерня Полтавской повіту [illegible] волость

[illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця Хорунжевская буд. Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость Хорунжевск село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч

7 Національність Украинка

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Портной

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Чахотка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семен Зінченко
13	Місце, де поховано	Хорунжевка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Семен Зінченко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Актів Громадянського Стану при Хорунжевському сільраді

губ. Полтавськ повіту Роменського волости Хорунжевської

села Хорунжевка міста —

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 50	Ч. 27	Ч. 23	29 Мая 1923

1 Рід вмершого Чоловічий

2 Призвище Кириленко ім'я Григорій по батькові Федорович

3 Вік 47 (час народження: ... року ... місяця ... дня)

4 Час смерти: 1923 року Мая місяця 28 дня

5 Місце смерти: губерія Полтав повіт Роменск волость

село Хорунжевка місто Хорунжевка

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерія повіт Роменск

волость Хорунжевка село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат.

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, служб., вець, робітн.) Хлебопашество.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от простуды кори
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Петро Григор Кирпиков
13	Місце, де поховано	Хорунжівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву П. Кирпиков.

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретарь Ковшик

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 51

Підвідділ Запісів Актів Громадянського Стану при Хорунжевск Виконкомі

губ. Полтавск повіту Роменского волости

села Хорунжевка міста

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 51.	Ч. 27.	Ч. 24	13 Июня 1923.

1 Рід вмершого Женский

2 Призвище Мартынюк ім'я Ана по батькові Ефремовна

3 Вік 9 днів час народження: 1923 року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Июня 13. місяця дня

5 Місце смерти: губерня Полтав. повіт Хорунжевка волость

село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня полтав повіт

волость Хорунжевка село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Украинка

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible] Воспаление
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отец Кирик Тарасович.
13	Місце, де поховано	Корунівська
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Членъ Сельсовета [illegible]

Секретарь-Писецъ

Свид. о Р. № 3320.

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Запісів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

губ. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

села [illegible] міста [illegible]

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 52.	Ч. 27	Ч. 25	1923 г. Июня 13.

1 Рід вмершого Женский

2 Призвище Дьяч. ім'я Наталія батькові Григорьевна

3 Вік 14. (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Июня місяця 13 дня

5 Місце смерти: губернія Полтав повіт волость

село, хутір місто Корунівська

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Украинка

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промисл; господар, служб овець, робітн.) Хлебопашество

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Чахотка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Григорій Алексеев Сапуб
13	Місце, де поховано	Мерчанська
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Григорій Сапуб

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Головa секретар

секретар Рамейб

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** Вр. 498 53

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192 3 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 53.	Ч. 27	Ч. 26	Июня 16. 1923 г.

1 Рід вмершого Киевский

2 Призвище Тютюник ім'я Федосеевич по батькові Матвеев

3 Вік 16 (час народження: ____ року ____ місяця ____ дня

4 Час смерти: 192 3 року Июня місяця 16 дня

5 Місце смерти: губерня _____ повіт _____ волость _____

село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Украина

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, лівчина, заміжня, удова, розведена) девица

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисі; господар, службовець, робітн.) Кимольщица

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Чахотка.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мати Тягнійчик
13	Місце, де поховано	Кварцяна
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Матір'ю Пилипенко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сельради Дорош

Секретар Рашевська

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 54

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192__ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 54.	Ч. 27.	Ч. 27.	1923 року 22

1 Рід вмершого Жіночий

2 Призвище Марченко ім'я Олександра по батькові Петрівна

3 Вік 21. (час народження: ____ року ____ місяця ____ дня

4 Час смерти: 192 3 року Квітня місяця 22 дня

5 Місце смерти: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір Коренівка

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисі; господар, службовець, робітн.) Колгоспниця

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

16	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Простуда
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кашір Василь Іванович
13	Місце, де поховано	Хорупанівське
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради
Секретар Рад

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 555

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192__ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 55	Ч. 28	Ч. 27	1923 р. Грудня 23 дня

1 Рід вмершого Селянка Мужа

2 Прізвище Сапсай ім'я Параскевія по батькові Семенова

3 Вік 65 (час народження: 18__ року _____ місяця _____ дня

4 Час смерти: 192__ року _____ місяця _____ дня

5 Місце смерти: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

16 Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовиця

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промисі; господар, службовець, робітн.) Колгоспниця

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	*прикорочна Болезнь*
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити посаду адресу)	*Сава Константинович Сапсай*
13	Місце, де поховано	*Хофуриевке*
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис *Сапсай Сава*

Сільський секретар *Дуда*

секретарь Сельсов

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. *Мук* повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192__ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. *56*	Ч. *28*	Ч. *28*	*1923 Июня 24*

1 Рід вмершого *Мужчина*

2 Призвище *Гордієнкова* ім'я *Елена* по батькові *Лукина*

3 Вік *1-2* (час народження:) року _____ місяця _____ дня

4 Час смерти: 192*3* року *Июня 24* місяця _____ дня

5 Місце смерти: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність *Украинка*

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Девица*

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, служовець-робітн.) *Хозяйство*

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дистрофія кишечн.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Корольова
13	Місце, де поховано	Хорупеська
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ред. Корол

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова селсовіт Підпис

Секретар Підпис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Спра** 84

Підвідділ Запису Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. Чкерд. повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192___ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 57.	Ч. 29	Ч. 28	1923 р. 24 Июня.

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Линченко ім'я Одарка по батькові Федоровна
3. Вік 36 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня
4. Час смерти: 1923 року 24 июня. місяця ___ дня
5. Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Харужівська село, хутір ___ місто ___ міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня ___ повіт ___ волость ___ село, хутір ___ місто ___ міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
7. Національність ___
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) сільгоспробітниця

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від простуди
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також чисто свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Корумська Мінченко Сидор
13	Місце, де поховано	Корумський
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Мінченко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Секретар

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 38

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Корумській Виконкомі губ. Полтавській повіту Роменського волости Корумської села Корумівки міста

За 1923 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 58	Ч. 29	Ч. 29	1923 р. Июня 25 дня

1 Рід вмершого жіночий

2 Призвище Петрыванна ім'я Пріська по батькові Кафиівна

3 Вік 2р (час народження:) року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Июнь місяця 25 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Корумівка село, ~~хутір~~ Корумівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський волость Корумівська село, ~~хутір~~ Корумівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артільпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів. чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Шелюбський Кириллович Пенсіонований с. Харлиївка
13	Місце, де поховано	Харлиївка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Шелюбський

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сельради

секретар

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192__ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 59	Ч. 30	Ч. 29.	27/VI. 1923.

1 Рід вмершого Муж
2 Призвище Лукьяненко ім'я Харитон по батькові Андрєєв
3 Вік 2 дн. (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня
4 Час смерти: 192 3 року Июня 27 місяця ___ дня
5 Місце смерти: губерня Полтав повіт ___ волость ___ село, хутір ___ місто Харлиївка будинок Ч ___ міліційний участок ___ вулиця ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня ___ повіт ___ волость ___ село, хутір ___ місто ___ міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
7 Національність Украинец.
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостяк
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Безработный

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дистенія бокевіх
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Литвен Луків Яків
13	Місце, де поховано	Хорушевка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Луків Яків

Підпис Службових осіб, що зробили запис

16 жовтня 1923

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 60

Підвідділ Запису Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. Полт повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192__ рік Книга Ч: _____ По підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 60.	ч. 31	ч. 29.	30/VI 23 года

1. Рід вмершого Мужчина
2. Призвище Овчаренко ім'я Іван по батькові Кириллович
3. Вік 5 міс. (час народження: 1923 року Января місяця 19 дня
4. Час смерти: 1923 року Января місяця 30 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавска повіт Роменского волость Хорушевск. хутір село місто
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня полтав. повіт Роменск
   волость Хорушевск. хутір — місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7. Національність Українец
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) —
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) Хліборобствует

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дітяча кашлюка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Кема
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бабко Купріян Овчаренко с. Харутівка
13	Місце, де поховано	с. Харутівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Неграмотний

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар Довгий

1бр. типічний Ніжин №445

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 61

№445

Підвідділ Занисів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 61.	Ч. 31	Ч. 30.	26/VI 23

1 Рід вмершого Непишупна

2 Призвище Гаценко ім'я Євфросинія по батькові Андріївна

3 Вік 33 роки Час народження: і _____ року _____ місяця _____ дня

4 Час смерти: 1923 року Грудня місяця 25 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость _____ село, Харутівка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Українець.

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жената

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Селянство.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Цереброспинальный менингит Ж-ка Рем. № 161. Удостоверение Врача 9 мед. уч. № 66.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Лисенко Алексей Семенович Зав. 23 года
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Прохор Вас. Кропива с. Хорупевка
13	Місце, де поховано	с. Хорупевка.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Прохор Кропива пар.

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Начальник. [illegible]

мед. Ком. № 462 347.

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 62

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорупевском Виконкомі

губ. повіту Ромненском волости

села Хорупевке міста

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 62.	Ч. 32.	Ч. 30.	7 Июля 19 1923 г.

1 Рід вмершого мужеский

2 Призвище Парасочешк ім'я Василий по батькові Трофимов

3 Вік 1½ (час народження: рік місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Июля 1 місяця дня

5 Місце смерти: губерния повіт волость

село, хутір Хорупевка міста

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерния повіт

волость село, хутір міста

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) малолетка

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, служб., вець, робітн.) Хозяйственная

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Утопился
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Продиус Степ. Парасочних.
13	Місце, де поховано	Корчевка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву П. Продиус.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сельради Дацо

Секретарь Филатъ

Черновцы, Окр. № 479. 63

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192___ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 63.	Ч. 32.	Ч. 31.	13/VII 23

1. Рід вмершого Селянка
2. Призвище Лилак ім'я Катерина по батькові Іванівна.
3. Вік 96 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня
4. Час смерти: 1923 року Iюль 12. місяця ___ дня
5. Місце смерти: губерня Чернівецк повіт Роман. волость _____ село, хутір Корчевск місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Черн. повіт Роман. волость _____ село, хутір Корчевск місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
9. Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Господарство.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	по старости
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Немисер.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Иван Мих. Лысюк. с. Корчувата-
13	Місце, де поховано	с. Корчувата
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Иван Лысюк

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Писарь Сельрады и Пдп.
Членов Комитета

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 64

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорупчивській

губ. _____ повіту Рожнятов. волости _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 2. По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	64.	Ч. 33.	Ч. 31	1923 г. Июля 12 дня

1. Рід вмершого Мужс
2. Призвище Петисбайлюк ім'я Иван по батькові Федорович
3. Вік 9см (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня
4. Час смерти: 1923 року Июля 13 місяця ___ дня
5. Місце смерти: губерния _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
6. Постійне місце проживання вмершого: губерния _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
7. Національність Українец.
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) мальчик
9. Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промисл.; господар, служб. вещь робітн.) мальчик

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

547

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Фельдшер Лепшеванін
13	Місце, де поховано	Хобурнєвіс
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Нєпр

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретар Сільради

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 85

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 15	Ч. 34	Ч. 31	1923 р. Июля 14.

1	Рід вмершого	Мужеск.
2	Призвище Дудченко ім'я Мирон по батькові Константинов.	
3	Вік 59 (час народження: ____ року ____ місяця ____ дня	
4	Час смерти: 1923 року Июля 14. місяця ____ дня	
5	Місце смерти: губерния Полт. повіт ____ волость ____ село, хутір ____ місто ____ міліційний участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ____	
6	Постійне місце проживання вмершого: губерния ____ повіт ____ волость ____ село, хутір ____ місто ____ міліційний участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____	
7	Національність Украинец	
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Лесовладелец

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

342

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сусідній Мер. Дудченко
13	Місце, де поховано	Хорупсівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Григорій Дудченко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорупсів Виконкомі губ. Полтавської повіт Роменського волості Нафтурівської села Ромона міста

за 1923 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 66.	Ч. 35	Ч. 31.	1923 р. Грудня 24

1 Рід вмершого Мужчина
2 Призвище Голуб ім'я Іван по батькові Карпович
3 Вік 65 (час народження: — року — місяця — дня
4 Час смерти: 1923 року Грудня місяця 23 дня
5 Місце смерти: губерія Полтав. повіт Роменський волость — село, хут. Хорупсевка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6 Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтав. повіт Роменск. волость — село, хут. Хорупсівка
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7 Національність Українець
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) —
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Живописець.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

543

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	по старості.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Петро ив Голуб. с. Хорупсевка.
13	Місце, де поховано	с. Хорупсевка.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Петро Голуб

Підпис Службових осіб, що зробили запис [illegible]

Голов. сельсов. [illegible]

33 [illegible] № 492

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 67	Ч. 25	Ч. 22	1923 р. Липня 26

1 Рід вмершого Жіночий

2 Призвище Казенко ім'я Євдокія по батькові Зотівна

3 Вік 22 (час народження: [illegible] року _____ місяця _____ дня

4 Час смерти: 1923 року Липня 26 місяця _____ дня

5 Місце смерти: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто Хорупсевка міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) [illegible]

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	туберкулез кишок.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	?
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мачерасан Киселиха
13	Місце, де поховано	Корчуватись
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельради

Секретар

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 68

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192__ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 68	Ч. 36	Ч. 32	1923 Июля 26

1 Рід вмертого Муисск

2 Призвище Шевчука ім'я Василь по батькові Тарасов

3 Вік 1. (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 192 3 року Июля 26 місяця ___ дня

5 Місце смерти: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Укр

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Малик

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

545

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифос
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тарас Костянтина
13	Місце, де поховано	Харунжі Сич
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради Дяк

Секретарь Рябуха

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Харунжі Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192__ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 69	Ч. 36	Ч. 33	1923. Іюля 28.

1 Рід вмершого Жінка

2 Призвище Терентій ім'я Ана по батькові Григорьевна

3 Вік 25 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року Іюля місяця 28 дня

5 Місце смерти: губерія Харунжевся повіт волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промисві; господар, служб. вець, робітн.) Домохозяйка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

348

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	туберкулез
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дворец Черныш
13	Місце, де поховано	Хорошевка.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Делопр. Сельсовета
Секретарь Ячейки

33р. пошгран

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 70

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192___ рік. Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 70	Ч. 36.	Ч. 34	1923. Июль 29.

1 Рід вмершого Мещ.

2 Прізвище Голуб ім'я Елена по батькові Францевна

3 Вік 55 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 192 3 року Июля 29 місяця ___ дня

5 Місце смерти: губернія ___ повіт ___ волость ___ село, хутір ___ місто ___ міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія ___ повіт ___ волость ___ село, хутір ___ місто ___ міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

7 Національність Украин

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Швея-работница

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Д. Голуб
13	Місце, де поховано	Хорупанівці
	Окремі примітки	

Д. Голуб.

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печ.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради

Секретар Радиць

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 719

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорупанів Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 71.	Ч. 37	Ч. 34.	1923 року Августа 1.

1 Рід вмершого Петриванній

2 Призвище _____ ім'я Иван по батькові Иванович

3 Вік Старий народження: і ____ року _____ місяця ____ дня

4 Час смерти: 192 3 року Июня місяця 16 дня

5 Місце смерти: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____

6 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____

7 волость _____ село, хутір _____ місто _____

8 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовец

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабость
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сын потомственный
13	Місце, де поховано	Мариупольская
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Начальник Отдела

Секретарь

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. Бердянск повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 52	Ч. 38	Ч. 34	1923 г. августа 6

1 Рід вмершого Киргизка

2 Прізвище Ишарова по батькові Жаканович

3 Вік 12 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року Августа місяця 4 дня

5 Місце смерти: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Киргиз

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також чисто свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кашка Прокоп
13	Місце, де поховано	Покровівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Прокоп Кашка

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельради

секретар

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 73	Ч. 38	Ч. 35	9/VIII 23 года

1 Рід вмершого Селянин.

2 Призвище Прієвка ім'я Михайлович батькові Билинко

3 Вік _____ (час народження: 1923 року Травень місяця 6 дня

4 Час смерти: 1923 року Августа 9 місяця _____ дня

5 Місце смерти: губерния Полтавска повіт Роменский волость _____ село, хутір Харпачівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерния Полтав повіт Роменский волость Харпачівка ~~Хутір~~ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) _____

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дитяча хвороба
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Барко Михайло Ів'ич Диканька с. Харпачівка
13	Місце, де поховано	с. Харпачівка
	Окремі примітки	—

Місце для [illegible] тки

Підпис особи, яка зробила заяву Неграмотна

Підпис Службової особи, що зробила запис

Голов. Семенівський Дяк

Діловод. Шевчук

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підрядний Запис Актів Громадянського Стану при 509 Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 74	Ч. 38	Ч. 36	24/VIII 23 р.

1 Рід вмершого Дитина

2 Призвище Пропенко ім'я Ганна по батькові Карпівна

3 Вік 55 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року серпня місяця 23 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость _____ село, Харпачівка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменськ. волость _____ село, Харпачівка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) хліборобство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	сінарієр
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	свящ. Филипп Леонтьев Протопопов с Хорошевки
13	Місце, де поховано	с Хорошевки
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву Протопопов

Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 75

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192__ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 75	Ч. 39	Ч. 36	29 Августа 1923 г.

1	Рід вмершого	Мужч.
2	Призвище Семан ім'я Павло по батькові Трофимович	
3	Вік 72 лет народження: і ____ року ____ місяца ____ дня	
4	Час смерти: 1923 року 25 Августа місяця ____ дня	
5	Місце смерти: губерня ____ повіт ____ волость ____ село, хутір ____ місто ____ міліційний участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ____	
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня ____ повіт ____ волость ____ село, хутір ____ місто ____ міліційний участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____	
7	Національність	
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	вдовец
9	Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Инвалид

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сифилис
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Трофимчук Семен
13	Місце, де поховано	Новгородка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Т. Ямних

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельрады

Секретарь

У. С.-Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192___ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 76	Ч. 40	Ч. 36	7/12 25 року

1 Рід вмершого Мужчина

2 Призвище Трофимчук ім'я Роман по батькові Прокопович

3 Вік 80 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року серп. Шестнадц. місяця 7 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавск. повіт Роменск. волость Недригайловск. хутір Коруп

6 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт Роменск.

7 волость Недригайлов. село, хутір Коруп місто

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

8 Національність Украинец

9 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашец.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Син Сергей Трофимович Древенько
13	Місце, де поховано	с. Харитиевка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Древенько Сергей

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Помощник секретаря Дорошенко

Делопроизводитель Тимошенко

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Спра**[illegible]

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192 3 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 77	Ч. 41	Ч. 36	13/IX 23 года

1 Рід вмершого Сожительница

2 Призвище Лисогор ім'я Павло по батькові Трофимович

3 Вік _____ (час народження: 1923 року, Июня місяця 20 дня

4 Час смерти: 1923 року Вересня місяця 11 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавская повіт Роменский волость Недригайлівська село, Харитиевка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Рос

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Українець

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) —

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тяжка хвороба
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бароко Федот Григорович Лисогор
13	Місце, де поховано	с Харитин
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Ф. Бароко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сельрады

Член

для
тки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 178

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Семенівській Виконкомі

губ. повіту волости

села міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 78	Ч. 41	Ч. 37	16/IX 25 року

1 Рід вмершого Жіноча

2 Прізвище Нестеренко ім'я Тетяна по батькові Микитівна

3 Вік 9 місяців: [illegible] року — місяця дня

4 Час смерти: 1925 року Вересня місяця 11 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Недригайлівська село, хутір Хорупівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Недригайлівська село, хутір Хорупівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	—

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дитяча хвороба. 21
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дід. Іван фельдшерат Нестеренко.
13	Місце, де поховано	с. Хорупська
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Дід Нестер.

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сільради [illegible]

Писар [illegible]

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Запису Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волості _____

села _____ міста _____ № 561

за 1923 рік Книга Ч: _____ По Підзагоу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 79	Ч. 41	Ч. 38	19/IX 23 року.

1 Рід вмершого Жінка

2 Призвище Павленко ім'я Софія по батькові Панасівна

3 Вік 9 суток. Дата народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

4 Час смерти: 1923 року Вересня місяця 18 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Недригайлов село, Хорупська місто —

6 міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт Ромен.

4 волость Недригайлов село, хут. Хорупська місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Українка.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	—

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дитяча Коросба
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	7
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Барко Опанас Павлович. с. Корпусівка.
13	Місце, де поховано	С. Корпусівка
	Окремі примітки	7

Підпис особи, яка зробила заяву Барко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Для примітки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. повіту волости

села міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзаголу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 88	Ч. 41	Ч. 39	24 IX 23

1 Рід вмершого

2 Прізвище Тараненко Ірісва по батькові Сидорівна

3 Вік 28 (час народження: і року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року вересня місяця дня

5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський район

недригайлівське село, хутір Корпусівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9	Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)	Хлібопашество. Дівчина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

557

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту рідничів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Од родів.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Анаий Наумов Недригайл. с. Хорупівк.
13	Місце, де поховано	с Хорупівко
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Анаий Н. Недригайл.

Підпис Службової особи, що зробила запис

Помоха секретаря Недригайл.

Дільов. Тимоф.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192 ___ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 81	Ч. 41	Ч. 40.	23/IX 23

1 Рід вмершого Дівчинка

2 Призвище Євсенко ім'я Уляна по батькові Григорівна

3 Вік 2 міс. Час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року Вересня місяця 3 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавськ- повіт Ромен. волость Недригай. село, Хорупівк- місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Тепер повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Укр

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

9 Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) —

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дитяча хвороба
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	1 / 2
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	батько Гришко Павлов Онуфрієвич с. Жорнівка пос. Зелений
13	Місце, де поховано	пос. Зелений Яблонов сел сов
	Окремі примітки	7

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Григорій Онуфрієвич

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельради [illegible]

Секретар [illegible]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 91

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192__ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 82	Ч. 41	Ч. 41	

1 Рід вмершого Жінка

2 Призвище Онуфрієвич ім'я Катря по батькові Григорівна

3 Вік 2 сп. (час народження: ~~дня~~ ~~року~~ ~~місяця~~)

4 Час смерти: 192 3 року Вересня місяця 5 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавське повіт Роменський волость Нефтяний село, Жорнівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Тим повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ~ дитина

9	Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	7

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дитяча хвороба
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	батько Грицько Євменко пос. Зеленій
13	Місце, де поховано	пос. Зеленій Недригайлівка
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Гриць Євменко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голов. лікарь

Голова виконк.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волості _____

села _____ міста _____

за 192___ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 83	Ч. 41	Ч. 42	27/IX 23

1 Рід вмершого Жінка

2 Прізвище Дьяченко ім'я Федора по батькові Лукична

3 Вік Тридцать років народження: 1 року _____ місяця _____ дня

4 Час смерти: 1923 року Вересня 27. місяця — дня

5 Місце смерти: губернія Полтавская повіт Роменский волость Недригайлівська село, хутір Харитівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія тже повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) —

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дряхлість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бабко Лука сел. Дьячейка с. Харпівки
13	Місце, де поховано	с Харпівськ
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Лука Дьячейко

Підпис Службової особи, що зробила запис

Печатка

У. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану ЦВК Виконком

губ. Полтавська повіту Лохвицкий № 553 волости

села міста

за 1923 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 84	Ч. 42	Ч. 42	27/IX 25 р.

1 Рід вмершого Мужчина

2 Призвище Троцейко ім'я Остап по батькові Павлов

3 Вік 55. (час народження:) року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Вересня місяця 27 дня

5 Місце смерти: губерія Полтавска повіт Роменский волость Недригайлів село, хутір Харпівки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерія Тепс повіт волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Украинец.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9	Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Хлибороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва — Старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва — 7
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) — Максим Никифорович Хорошенко с. Хорупівка
13	Місце, де поховано — с. Хорупівка
	Окремі примітки — 7

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву М. Н. Хорошенко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Голова Сельради [illegible]

Діловод [illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.** 85

Двідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

Георгіївської повіту _____ волости _____

а _____ міста _____

192___ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 85.	Ч. 43	Ч. 42	29/IX 25

Рід вмершого Мужчина

Прізвище Семенчик ім'я Василь по батькові Миколович

Вік 5 місяців народження: 1925 року Января місяця 6 дня

Час смерти: 1925 року Вересня місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Полтав. повіт Роменск волость Недригайл. село, хутір Хорупівка

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Тем. повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) —

№ 30. Тип. „Артельпечать".

562

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дизентерія
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	?
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бурко Микола Омельченко
13	Місце, де поховано	с. Нортрієвка
	Окремі примітки	?

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Омельченко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сільради Дорош

Діловод [illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.** 86 30

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

р. 1160 повіту [illegible] волості

ра [illegible] міста 554

192 3 рік Книга Ч: [illegible] По Підзагсу Ч: [illegible]

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 86	Ч. 43	Ч. 43	7/X 23 р.

Рід вмершого Мінка.

Прізвище Ярмєнко ім'я Палажка по батькові Кирилівна

Вік 80 (або) народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 1923 року Жовтня місяця 6 дня

Місце смерти: губерія Полтавськ повіт Роменський волость Недригайлов село, хутір Нортрієвка місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерія [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хліборобство.

№ 30 Тип. „Артельпечать".

563

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву; або по розпиту родичів, чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	?
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Яків Тихон. Фастовець с. Хорупщина
13	Місце, де поховано	с. Хорупщина
	Окремі примітки	?

Місце для печатки

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву Яків Хвастовець

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Сільво Секретар [illegible]

Делегат [illegible]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 87

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. повіту волості 562

міста

1923 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Кот шкура мисливська

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 87	Ч. 44	Ч. 43	15/X 23 р

Рід вмершого мужчина

Призвище Павленко ім'я Амвросій по батькові Данилович

Вік 70 (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 1923 року Вересня місяця 14 дня

Місце смерти: губерня Полтав. повіт Роменск волость Нефрикатська

село, хутір Хорупщик місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ?

Постійне місце проживання вмершого: губерня тем повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Хлібороб-Кортюк

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

564

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Син Опанас Павленко с Хорупівки
13	Місце, де поховано	—
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Опанасенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 88

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

р. повіту губернії

ра міста 563

192 рік (6 окт. 1926) Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 88	Ч. 44	Ч. 44	17/X 25 год

Рід вмершого Селянка

Призвище Гудименко ім'я Лафора по батькові Михайлов

Вік 1/2 час народження: року місяця дня.

Час смерти: 1923 року Січня місяця 16 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіту Роменський волость

Нетримайлівська село Хорупівська місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Тим повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) —

Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар., служб., вець, робітн.)	—

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

565

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Гнійна осворобка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Варько Михайло Шульгин Сн з/г тієї ж
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Михайло Шульгин

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Сільський секретар

Дільовод

С. Р. Р. **Народній Комісаріат Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

повіті волості

міста

192 рік Книга Ч: По Підсадку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 89	Ч. 44	Ч. 45	17/I 25 р.

Рід вмершого Тітка

Призвище Горпинченко ім'я Варка по батькові Іванович

Вік 32 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 5 року Січня місяця 17 дня

Місце смерти: губерня Полтавська пов. Роменський волость Недригайлівська село, Нарутовка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Тот повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хліборобка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

566

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Чоловік Спиридон Ігнат Горпинченк С Жорнівки
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	2

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Спиридон Горпинченк

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Тлиф

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 190

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

по _____ повіту _____ волости _____

на _____ міста _____

192___ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 96	Ч. 44.	Ч. 46	20/X 23 року

Рід вмершого Дочка

Призвище Демченко ім'я Галина по батькові Сидорівна

Вік 1 рік Час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 3 року Травня місяця 19 дня

Місце смерти: губернія Полтавськ. повіт Кобеляцкий волость Недригайлів село, хутір Журавлівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія полтав. повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

567

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дизентерія Загальна
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	2
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бароч. Сидор Петрович с. Кобрушівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	2

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Дьяченко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельрады Дорош

Секретарь

С. Р. Р. **Народний Комісаріят Внутрішніх Справ** 41

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при 6зор. пункт Виконкомі

р. повіту волости

м. міста Гр

192 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 91	Ч. 44	Ч. 47	23/I 23р

Рід вмершого Дівчина

Прізвище Клименко ім'я Прісська по батькові Григорова

Вік 27 (час народження: ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 192 3 року Січня місяця 23 дня

Місце смерти: губернія Полтавск- повіт Ромен- волость

Недригайлів село, Кобрушівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Тем повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домашня робота

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

568

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хвороба в Животі
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Чоловік Лука Семенович Климешенко
13	Місце, де поховано	с Жорнувівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Неуважно

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Голова Сельради

Писар

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 92

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

92 ___ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 92	Ч. 45	Ч. 47	24/X 25 р

Рід вмершого Хлопець

Призвище Токмань ім'я Михайло по батькові Григорієв

Вік 1/2 року народження: і ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 3 року повітря місяця 23 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость

недригайлів село, Жорнувівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Теж повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдівець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) —

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

569

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дізяла Хворова
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Барко Гліфір Токмань с. Жорнівка
13	Місце, де поховано	—
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Токмань

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 93.

відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

повіту _____ волости _____

міста _____

192 3 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 93	Ч. 46	Ч. 47	30/X 23

Рід вмершого Колісуб

Призвище Пертиш ім'я Іван по батькові Сергіович

Вік 1 рік (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 3 року Жовтня місяця 30 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость

Недригайли село, хутір Жорнівка місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня ___ повіт ___

волость ___ село, хутір ___ місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удівець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	—

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

570

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дитяча хвороба
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отець — Сергій Ілліанович Горлиця с. Хорішки —
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Сергій Горлиця

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельрад В. Дорош

Діловод Шиф

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 941

відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости

573

за _____ міста _____

1923 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 94	Ч. 47	Ч. 47	1 XI Ноября 1923

Рід вмершого дитячий

Призвище Кропива ім'я Олексій по батькові Ів. Харов.

Вік 1 рік Час народження: _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 1923 року Ноября місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Гадячский волость

Недригайлів село, хутір Харижівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Тот же повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок Укр. вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Хліборобство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

577

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Возвратний тіф.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Литок Вас. Кропивка с Кропивка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Литок

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сельради

Діловод

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1925

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

м. повіту волости

с. міста

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 95	Ч. 48	Ч. 47	3/XI 25 р.

Рід вмершого Мужчина

Призвище Мольчан ім'я Данило по батькові Максимов

Вік 56 (час народження:) року місяця дня

Час смерти: 1923 року Листопаду місяця 3 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменский волость Недригайлов село, хутір Кропивка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Тем повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, «ремесл», посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлиборобство.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

512

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	воспаление горла
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семен Конаспиридович Ник[illegible]
13	Місце, де поховано	с. Харпривка
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Негран

Підпис Службових осіб, що зробили запис

[illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі
р. _____ повіту _____ волости _____
та _____ міста _____
192 3 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 96	Ч. 48	Ч. 48	5/XI 23 р

Рід вмершого дівчина
Призвище Жестерских ім'я Надежда по батькові Савар
Вік 8 міс (час народження: ___ року ___ місяца ___ дня
Час смерти: 192 3 року Февраля місяца 23 дня
Місце смерти: губерня Полтавска повіт Роменский волость
Недригайловело, Харпривка місто ___
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня тоже повіт ___
волость ___ село, хутір ___ місто ___
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	—

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

573

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Пухлина головного
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	?
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бароко Савватій Ів. Мешторенко с. Новгрупівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	+

Місце печат

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Мешторенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Начальник секретар

Фельдшер Ткачов

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. повіту волости

села 845 міста

192 3 року Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 97	Ч. 48	Ч. 49	10/XI 23

Рід вмерлого Дівка

Призвище Лазарєнко ім'я Аксенія по батькові Костянт

Вік 32 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 1923 року Листопада місяця 10 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Роменский волость

Недригайлів село, хутір Новгрупівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Тем повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Кустарь

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

574

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	опухоль горла
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерті, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Фалин Федорович Лазаренко с. Хорупсевки
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Лазаренко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельсовета Хрящук

Делопроизводитель

для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 98	Ч. 49	Ч. 49	11/XI 23 р.

1 Рід вмершого Мужчина

2 Прізвище Лавренко ім'я Семен по батькові Сергіев

3 Вік 60 л. (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня

4 Час смерти: 1923 року Листопада місяця 11 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменский волость Недригайлов село, хутір Хорупсевка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Тем повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок Ухв вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Укр

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

9	Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.)	Землеробъ

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

575

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Трісна Московія Лаврентьевна с Харитівка
13	Місце, де поховано	—
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Нерамотна

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельради Ф Крайц.

Члени

для [illegible] датки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192 3 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 99	Ч. 50	Ч. 49	17/XI 25 р.

1 Рід вмершого Хлопець.

2 Прізвище Кращенко ім'я Василь по батькові Федорович

3 Вік 2 роки Час народження: [illegible] року _____ місяця _____ дня

4 Час смерти: 192 3 року Листопаду місяця 3. дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Недригайлівська село, хутір Харитівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок Укр. вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	—

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

576

го	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк і дізінтерія
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Чередот Мик. Кравцевич с Жебрячівки
13	Місце, де поховано	—
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради Ф. Кравцов
Діловод Пилип

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 192 23 рік. Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 100	ч. 50	ч. 50	19/II 23 р

1 Рід вмершого Дівчина

2 Призвище Коломієць ім'я Марія по батькові Кобзиниа

3 Вік 10 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року 6 Листопада місяця 18 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Недригайлівська село, Хутір Хорупівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хліборобка

№ 30.— Тип. „Артільпечать".

577

го | Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва | Серцева Хвороба

1 | Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12 | Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) | Іван Терентьевич Капашник с. Жорнівка

13 | Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву Ів Капашник

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Начальник Секретар

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконк.

губ. _____ повіту Кобеляк _____ волости _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Кн. 980 Книга II: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 101	Ч. 51	Ч. 50	19/XI 23 р.

1 Рід вмершого Хлопець

2 Призвище Авраменко ім'я Іван по батькові Панасович

3 Вік 3 р. (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня

4 Час смерти: 1923 року Листопаду місяця 19 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Недригайлів село, Жорнівка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Теж повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) —

№ 30.—Тип. „Артільпечать".

578

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	дряхлість.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сам Батьком Мусієнко Харитонович.
13	Місце, де поховано	—
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Іванов Алек

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Іванов Сельрайон Фролов

Начальник Шмідт

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при 102 Виконк. губ. повіту волости села міста

за 1923 рік Книга Ч: Підзагсу Ч.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 79

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 102	ч. 51	ч. 51	28/XI 23

1 Рід вмершого Мірко

2 Призвище Сердюк ім'я Карпо по батькові Юхимович

3 Вік 22 р. (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року Листопада місяця 27 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Недригайлівське село, хутір Зарудинці місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Тієї повіт ___

волость ___ село, хутір ___ місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

7 Національність Укр.

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ___

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Селянин

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

579

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Чахотка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Микита Ілліч Сердюк с Жаркове
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Ж. Сердюк

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Начальник Секретар Краєв

Діловод. Ткачук

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при 103 Виконк.

губ. повіту волости

села 1320р 65к міста

за 192 рік Книга Ч: N 580 По Цивільному Ч:

Зер. кат. 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 103	Ч. 51	Ч. 52	1 Декабря 1923 г

1 Рід вмершого Жінка

2 Призвище Корик ім'я Марія по батькові Павлівна

3 Вік 34 (час народження: ... року ... місяця ... дня

4 Час смерти: 1923 року декабря місяця 1 дня

5 Місце смерти: губерня ... повіт ... волость ... село, хутір Корунівка

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ... волость ... село, хутір ... місто ...

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

9 Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хозяйствовать

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

580

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление легких
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити док. адресу)	Скорик Яков Евсеевич
13	Місце, де поховано	Корунівська
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Писарь сельсовета Краут

секретар

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Черб. сельсов. 153 р. Виконком 104

губ. Полтавской повіту отдела ЗАГС волости

села міста

за 1923 рік Книга Ч: По Списку У Ч: 8 Украин

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 104	Ч. 51	Ч. 53	6/XII 23 г.

1 Рід вмершого жінка

2 Призвище Гецунко ім'я Настя по батькові Даниловна

3 Вік 77 (час народження: ... року ... місяця ... дня

4 Час смерти: 1923 року Грудня місяця 5 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавска повіт Роменский волость Недригайлов село, Хуторок Григоровка місто ... міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня тем повіт ... волость ... село, хутір ... місто ... міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

7 Національність ...

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ...

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Старуха

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

581

	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Фесюк Іванович Вулиця с. Жирупівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Фесюк.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. повіту волости

села міста

за 1923 рік книга Ч: По Шідзагсу Ч:

5/I-24 р. видана копія

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 105	Ч. 52	Ч. 53	10/XII 23р

1	Рід вмершого	Єпископ
2	Прізвище Васько ім'я Ніна по батькові Лукіянів	
3	Вік 6 міс (час народження: 1 року місяця дня	
4	Час смерти: 1923 року Грудня місяця 9 дня	
5	Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Недригайлів село, Жирупівка місто	
	міліційний участок вулиця будинок Ч	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні	
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня Тієї повіт	
	волость село, хутір місто	
	міліційний участок Угар вулиця будинок Ч	
7	Національність	
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)	—

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

582

	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Голова болела
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Антон Мих. Васько с Харитинівка
13	Місце, де поховано	с Харитинівка
	Окремі примітки	Вивіз

Підпис особи, яка зробила заяву Васько

Підпис Службових осіб, що зробили запис особо сверхсрочн фельдш

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 106

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту 20/60 1937 волости _____

села _____ міста _____

за 1923 рік. Книга Ч: _____ Почато: _____ Закінчено: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 106.	Ч. 53	Ч. 53	19/XII 23 р.

1. Рід вмершого мужчина
2. Прізвище Игнатенко ім'я Федор по батькові Игнатьевич
3. Вік 20 (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня
4. Час смерти: 1923 року Грудня місяця 19. дня
5. Місце смерти: губернія Полтавск окр. Роменский волость Недригайлівське село Харитинівка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Тот повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
9. Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі; господар, служовець, робітн.) Виборобець.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

583

	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез легких
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	7
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Нач. Дош. Инабенко с. Карлуківка
13	Місце, де поховано	с. Карлуківка
	Окремі примітки	7

Підпис особи, яка зробила заяву Нач. Инабенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель Крайсекр. Делопроизводитель

У. С. Р. Р. — Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

села _____ міста _____

за 1923 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Изъято для Выдачи справки 107

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 107	Ч. 54	Ч. 53	29/XII 23.

1. Рід вмершого Мужчина
2. Призвище Марченко ім'я Фрезір по батькові Никитович
3. Вік 22 (час народження: ___ року _____ місяця _____ дня
4. Час смерти: 1923 року Грудня місяця 29. дня
5. Місце смерти: губернія Полтавська округа Роменська волость Нефригайлів село, Карлуківка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав округа Роменська волость Нефригайлів село, Карлуківка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
7. Національність Українец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
9. Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Хлиборобство.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

584

10 Причина смерті, по медичному свідоцтву, або по розпиту рідичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва — Міхо

11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також час видання — 7

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити повну адресу) — Павло Филимонович Марченко Схорунжа-

13 Місце поховання — 1

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву — П. Марченко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р **Народній Комісаріят Внутрішніх Спр.** 2

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Харитонівській Виконк. Роменської повіту Роменського волости Недригайлівської Сорунтівка міста —

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

не по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1	Ч. —	Ч. 1	2/I-24 р.

рішого Мисько
ище Юхимко ім'я Кирило по батькові Іванович
Орік час народження: 1 року місяця дня.
смерти: 1924 року Січня місяця дня.
смерти: губерія Полтавська повіт Роменський волость
Недригайлівське село, Сорунтівка місто —
ний участок вулиця будинок Ч —
оба вмерла в лікарні, то зазначити адресу дікарні

не місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Роменський
Недригайлівське село, Сорунтівка місто —
ний участок вулиця будинок Ч —
альність Українська
ний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, я, удова, розведена)

Займається (фах, посада; станови промисел; госпо- ажовець, робітн.)	Хліборобство

№ 30.—Тип. "Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
146
ім'я, по-батькові
24 р.
Сорунтівка
нок №
(ої) Запис
рти Кат-зен-
и не є запи писаний:
Сорунтівка

585

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Андрієвич Юшенко. с. Харуківка Недригайлівської вол.
13	Місце, де поховано	с. Харуківка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Місце печ

Підпис особи, яка зробила заяву Іграшь

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Председатель ф Кравченко

Секретарь Гладуб

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 2

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харуківській Виконкомі Недригайлівської повіту Роменського волости Недригайлівської Харуківки міста

1924 рік Книга Ч: 1 По Підрядку Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч. 2	Ч. —	Ч. 2	2 Января 1924 р.

Від вмершого Жіночий

Призвище Даниличенко ім'я Ганна по батькові Федорівна

Вік 45 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Января місяця 1 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Недригайлівська, село, Харуківка місто —

Міліційний участок — вулиця — будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт Роменський волость Недригайлівська село, Харуківка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жонатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Хліборобство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 1924 р.

149

ім'я, по-батькові

32 р.

Харуківка

нок №

(ої) Заміжня

ерти Роб-зен-

и не є запи писаний:

Харуківка

4

586

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Параліч
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Романенко
13	Місце, де поховано	с. Харгуївка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Романенко.

Підпис службових осіб, що зробили запис

голова ОР Кравченко.
Секретар Римар[illegible].

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

110

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харгуївці Виконкомі
Полтавська повіту Роменського волости Недригайлівської
Харгуївки міста —
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписи
Ч. 3	Ч. —	Ч. 3	4/I 24 р

Ріг вмерлого Нежонат
Призвище Науменко ім'я Параска по батькові Васильов.
Вік 33 р. (час народження: і року місяця дня
Час смерти: 1924 року січня місяця 4 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменська волость
Недригайлівська село, Харгуївка місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Достійне місце проживання вмерлого: губернія Полтавська повіт Роменська
волость Недригайлівська село, Харгуївка місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмерлого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	Хліборобство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
149
ім'я, по-батькові
32 р.
Харгуївка
нок №
(ої) Заміжня
рти Роз-вен-
и не є запи писаний:
Харгуївка

587

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дмитро Филимонович Ющенко с. Хорупівка
13	Місце де поховано	с. Хорупівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Нечрам.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельради Ю. Кравченко
Секретар Ющенко

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 4

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорупівка Виконкомі 111
Полтавській повіту Роменського волости Недригайлівської
Хорупівка міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 4	Ч. —	Ч. 4	5/I-24 р.

Від вмершого Жіночий
Прізвище Гнаренко ім'я Прісска по батькові Сафронівна
Вік Дитячий народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1924 року Січня місяця 1 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменська волость
Недригайлівська село, Хорупівка місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавс. повіт Роменський
волость Недригайлівс. село, Хорупівка місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
149
ім'я, по-батькові
72 р.
Хорупівка
нок №
(ої) Заміжня
ерти Кобзен-
и не є запи писаний:
Хорупівка
4

588

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дитяча хвороба
11	Призвище: ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сарон. сел. Гнатенко с Харутівки
13	Місце, де поховано	с
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву С. Игнатенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сел. ради Ор Кравченко
Отець Н. Голуб

Р. Р. Р. **Народній Комісарія[т] Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорт.
Полтавської повіту Решетеловского волости Нарутівки
Харутівки міста
1924 рік Книга Ч: / По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 5	Ч. —	Ч. 5	6/I-24 р.

Від вмерлого Жіночий
Призвище Давиденко ім'я Степанида батькові
Вік 73 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 1924 року Січня місяця 6 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Решетеловский волость
Нарутівська село, Харутівка місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмерлого: губерня Полтавська повіт Решетеловский
волость Нарутівська село, Харутівка місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена).

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Хліборобство

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
149
ім'я, по-батькові
32 р.
Харутівка
нок №
(ої) Заміжня
ерти Кол-зен-
и не є запи писаний:
рутівка
7

589

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	~
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Їхня Пачарка Зайцева с. Харгуновка
13	Місце, де поховано	~
	Окремі примітки	х

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Гафія Зайцева

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голователь сільради Фраценко
Дівбе Пгольб.

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харгуновській сільраді Голтавської повіту Роменського волости Недригайлівської м. Харгуновка

1924 рік Книга Ч: 1 По Пізагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 6	Ч. —	Ч. 6	9/IX 24 р.

Від вмершого: Пісюхи

Прізвище Зайцева ім'я Параска по батькові Харитонівна

Вік 5 років Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Січня місяця 9 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Недригайлів. село, х. Харгуновка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт Роменський волость Недригайлів. село, х. Харгуновка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
146
ім'я, по-батькові
72 р.
Харгуновка
нок №
(ої) Зайцева
зрти Роменс-
и не є запи писаний:
Харгуновка

590

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дитяча хвороба
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Юхим Макар. Затура с. Кирпутівка
13	Місце, де поховано	—
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Юхим Затура

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Головсекретар ОРКрасуцького Головой П. Голуб.

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 214

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Кирпутівській конторі Лохвицького повіту Роменської волости Недригайлів. міста Кирпутівки

1924 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 7	Ч. —	Ч. 7	19/2 24 р.

Стать вмершого жіночий

Призвище Береженський ім'я Параска по батькові Петрова.

Вік 4 р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Січня місяця 9 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменського волость Недригайлівська село, Кирпутівка місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменськ.

волость Недригайлівс. село, Кирпутівка місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	—

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
149
ім'я, по-батькові
32 р.
Горпинівка
нок №
(ої) Затура
рти Кир-зен-
и не є запи писаний:
Кирпутівка

591

Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи сусідів, коли не доставлено медичного свідоцтва	дитяча хвороба
Прізвище, ім'я, по батькові людини, яка видає свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[illegible]
Хто пробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Петро Данилов. Береженой с. Харгуновка
Місце поховання	
Окремі примітки	21

Місце для печатки

Місце для [illegible]

Підпис особи, яка зробила заяву М. Береженой

Підпис Службових осіб, що зробили запис голова сельсовета Харгуновка

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 215

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харгуновском сельском совете повіту Вилковского волости Нижнедунайской Харгуновка міста

1924 рік Книга Ч: 1 По Підзаголу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 8	Ч. —	Ч. 8	21/С-24 р.

Прізвище вмершого Теличей ім'я Софія по батькові Дмитр.

Вік 2 дн. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Січня місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Подольская повіт Вилковской волость Нижнедунайське село Харгуновка місто

Адміційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Подол. повіт Рашковск.

Волость Нижнедунайск. село, Харгуновка місто

Адміційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

книга № 3

за 1924 р.

146

ім'я, по-батькові

32 р.

Харгуновка

нок №

(ої) Заштем

рти Кол-вен-

и не є запи писаний

Харгуновка

592

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Опилча Хвороба
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	~
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити домашну адресу)	Сверій Осип. Терентій с Харутівки
13	Місце де поховано	с Харутівка
	Окремі примітки	~

Місце для печатки

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву Сверій Терентій

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар ради Ю Кравченко

Книга № 3 за 1924 р. 146

ім'я, по-батькові

32 р.

Харутівка

нок №

(ої) Заїтний

арти Раб-дея

и не є запи писаний:

Харутівка

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 116

діл Записів Актів Громадянського Стану при Харутівській Виконкомі Полтавської повіту Роменського волости Мадригайлівської Харутівка міста

24 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць. коли зроблено виніс
Ч. 9	Ч. 1	Ч. 8	24/6 24 р.

д вмершого Чоловічий

ризвище Мамуський ім'я Онуфрій по батькові Мамедов.

к (час народження: 1923 року Вересня місяця 10 дня

ас смерти: 1923 року Червня місяця 20 дня

ісце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Мадригайлівська село, Харутівка місто

лізійний участок вулиця будинок Ч

к особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський

олость Мадригайлівська село, Харутівка місто

ліційний участок вулиця будинок Ч.

аціональність Українець

імейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, аміжня, удова, розведена) Одинока

им займається (фах, емесло, посада; становище в промисли: госпо-ар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

593

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Гнитяя Хвороба.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Лікарь Вас. Павлуцкий с Хорупівки
13	Місце, де поховано	с. Хорупівки
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву м. Павлуцкий Нер

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Сосновий сільради ф. Кравцовко

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорупівськ. Виконкомі 117

Полтавській повіту Роменського волости Недригайлів.

Хорупівки міста

1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вироблено виніс
Ч. 10.	Ч. 1	Ч. 9	25/I-24

Рід вмерлого Чоловічий

Призвище Белецький ім'я Тетяна по батькові Семенов.

Вік Вісім. Час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1924 року Січня місяця 25 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Недригайлів село, Хорупівки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтав. повіт Роменський волость Недригайлів село, Хорупівки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмерлого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло; посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)	Гнитяка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

книга № 3

за 1924 р.

146

ім'я, по-батькові

32 р.

Хорупівка

нок №

(ої) Заміжня

ерти Роз-вен-

и не є запи писаний:

Хорупівка

4

594

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дитяча хвороба
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семенько Белецький с. Хорупжинці
13	Місце, де поховано	—
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Белецький

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сільради Ф. Кравченко

Діловод Т. Гончар

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 148

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорупжинці Виконкомі

Полтавськ. повіту Роменського волости Недригайлів.

Хорупжинці міста

192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вроблено виїзд
Ч. 11	Ч. 1	Ч. 10	20/I - 24 р.

Рід вмерлого Жіночий

Прізвище Семенченко ім'я Катерина по батькові Андріївна

Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 4 року Січня місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Роменського волость Недригайлів. село, хутір Хорупжинці місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтав. повіт Роменського волость Недригайлів. село, хутір Хорупжинці місто

міліційний участок 1 вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	—

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 192 4 р.

146

ім'я, по-батькові

32 р.

Хорупжинці

нок №

(ої) Заможн

рти Кат-зен-

и не є запи писаний:

Хорупжинці

595

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, хто по реєстру родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва — Старість

11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва — —

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) — Гнаро Ів. Кравченко с. Харкуватий

13 Місце, де поховано — —

Окремі примітки — —

Підпис особи, яка зробила заяву Гнаро Кравченко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради Ф. Кравченко

Писар П. Гальт.

Місце для печатки

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харкуват. Виконкомі Полтавськ. повіту Роменського волости Недригайл. Харкуватськ. міста

1924 р. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч. 12	Ч. 1	Ч. 11	30/I-24.

Від вмершого Жіночий.

Прізвище Бесарина ім'я Одарка по батькові Іванівна

Вік 76 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Січня місяця 29. дня

Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Роменського волость Недригайлів село, хутір Харкуватськ. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменського волость Недригайлів село, хутір Харкуват. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жонатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Чорноробоча.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3 за 1924 р. 149 ім'я, по-батькові 32 р. Харкуватська ...нок № (ої) Заміжня ...ерті Кат-зен- ...и не є запи... писаний: Харкуватська

596

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бородинський Віктор Дмитрович
13	Місце, де поховано	Харуженська
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Д. Бородинський. кор.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сільради Ф. Кравцюк

Писарь П. Гончар

Місце для печатки

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

120

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харуженській Виконкомі

Полтавської повіту Роменського волости Недригайлівської

Харуженській міста

1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 13.	Ч. 1	Ч. 12	март. 7.

Від вмершого Жіночий

Прізвище Варона ім'я Марія по батькові Андріївна.

Вік 4 міс. (час народження: 1 року місяця 6 дня

Час смерти: 1924 року Марта місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Недригайлівська село, хутір Харуженський місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт роменський волость Недригайлівська село, хутір Харуженський місто

міліційний участок 312 вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмерлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 1924 р.

120

146

ім'я, по-батькові

32 р.

Харуженська

нок №

(ої) Заїнський

ерти Кат-зен-

и не є запи писаний:

Харуженська

597

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по показу родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дитяча хвороба
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрій Яв. Ворона с. Хорупівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	2

Підпис особи, яка зробила заяву Ворона

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Ф. Кравченко

Діловод П. Калуб

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорупів Виконкомі

Полтав. повіту Роменського волости Недригайл.

Хорупівка міста

1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 3.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 14	Ч. 2	Ч. 12	Лютого 9-24

Від вмершого Недригайл

Призвище Кулиненко ім'я Микола по батькові Петров

Вік 58 Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Лютого місяця 9 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськ волость

Недригайл село, хутір Хорупівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен.

Волость Недригайл село, хутір Хорупівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисл. господар, службовець, робітн.) Столяр.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

32 р.

Хорупівка

нок №

(ої) Заміжня

рти Роб-вся-

и не є запи писаний

Хорупівка

598

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сума Вас. Пилипів с. Хорудженці
13	Місце, де поховано	—
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Пилипів

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова - Сліпарди Ф. Крапусь
Писар П. Галуз

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 122

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорудженці Виконкомі
Полтавської повіту Роменського волости Недригайлів
Хорудженці міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 3.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць: коли зроблено виписи
Ч. 15.	Ч. 2	Ч. 13	Лютого 13

Ім'я вмершого: дівчинка
Прізвище Кизенко ім'я Марія по батькові Данилівна
Вік 10 міс. Час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 1924 року Лютого місяця 12 дня
Місце смерти: губерня Полтавська. повіт Роменськом волость
Недригайлів село, хутір Хорудженці місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменському
волость Недригайлів село, хутір Хорудженці місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.) Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
146
ім'я, по-батькові
32 р.
Хорудженці
нок №
(ої) Заїнцем
ерти Кат-вен-
и не є запи писаний:
Хорудженці

599

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, хто посвідчив родичів, ни... свідки, коли не доставлено медичного свідоцтва — Грипа Кверова

11 Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва — 7

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) — Христя Лавро... С. Корчунівка

13 Місце, де поховано — 7

Окремі примітки — 7

Підпис особи, яка зробила заяву Петр.

Підпис Службових осіб, що зробили запис Голова Сільради Ф. Крамаренко
Писар П. Гончар

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 123

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Корчунів. Виконкомі Полтавськ. повіту Роменському волости Недригайл. Корчунівська міста

Рік 24 Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 16	Ч. 2	Ч. 14	15-24.

Стать вмерлого Жіночий

Призвище Бамбалич ім'я Марфуша по батькові

Вік 57 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Лютого місяця 15 дня

Місце смерти: губерія Полтавськ. повіт Роменськ волость Недригайл село, хутір, Корчунівськ. місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губерія Полт. повіт Роменськ

Волость Недригайл село, хутір Корчунів місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр

Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисті: господар, службовець, робітн.) — Хліборобство

Книга № 3
за 1924 р.
149
ім'я, по-батькові
32 р.
Корчунівка
нок №
(ої) Заміжня
ерти Кат-вен-
и не є запи... писаний
Корчунівка

600

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	~
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Васильєв Микола Федотович с. Хорошківка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	~

Місце для печатки

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Васильєв

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Фельдшер с/р Франсіна

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 124

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорошківській Виконкомі

Полтавської повіту Роменського волости Недригайлівської

Хорошківська міста

1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 3.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 17	Ч. 2	Ч. 15	16-II-24.

Про вмерлого Жіночий

Призвище Франсіна ім'я Гулина по батькові Яковлевич

Вік 78 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Лютого місяця 16 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Роменський волость Недригайлівська село, хутір Хорошківка місто

Відділ участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губерія Полтавська повіт Роменський

волость Недригайлівська село, хутір Хорошківка місто

Відділ участок вулиця будинок Ч

Національність Українка.

Сімейний стан вмерлого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	Хлібороб-одноосібник.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 1924 р.

146

ім'я, по-батькові

32 р.

Хорошківська

нок №

(ої) Заміжня

ерти Роб-ця

и не є запи писаний:

Хорошківська

601

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тихін Петров, Вдівець с. Хорушівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Тихін Петров

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голов. вик. ком. Ф. Кравцевич

Діловод. П. Гончар

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 125

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорушівській Виконкомі Полтавськ. повіту Роменського волости Недригайлів. Хорушівська міста

1924 рік Книга Ч: 2 По Підрядку Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 18	Ч. 3	Ч. 15	13-II-24 р.

Ім'я вмершого Українець

Призвище Ніколаєнко ім'я Іван по батькові Тихонів.

Вік: Повних років народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 1924 року Лютого місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Роменського волость Недригайлів село, хутір Хорушівка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ

волость Недригайлів село, хутір Хорушівка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3 за 1924 р. 145

ім'я, по-батькові

32 р.

Хорушівка

нок №

(ої) Заїжджий

орти Кат-зен-

и не є запи писаний:

Хорушівка

602

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дитяча смерть
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тимон Ніколаєнко с. Хорунжівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Ніколаєнко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сільради Ф. Кравченко
Діловод М. Голуб

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 19

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорунжівській Виконкомі
Полтав. повіту Решетилів. волости Недригайлів.
Хорунжівська міста

1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 19	Ч. 3.	Ч. 16	2/II-24.

Ім'я вмершого. Жіночої
Призвище Чмайленко ім'я Галина по батькові Григорівна
Вік 12р. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1924 року Лютого місяця 20 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Решетилівський волость
Недригайлів село, хутір місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Решетил.
волость Недригайлів село, хутір Хорунжів. місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр.с.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	
	Хлібороб.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
ім'я, по-батькові
1924 р.
Хорунжівська
Будинок №
(ої) Заможн
Хорунжівська
писаний:
Хорунжівська

603

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідомо - хвороба
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гриньо Ган. Гнатенко
13	Місце де поховано	С. Хорунжівка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву В. Гнатенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сільради Ф. Кравець

Філовод П. Гонуб.

Місце для печатки

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 20

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорунжів. Виконкомі

Полтавськ. повіту Решетилів. волости Недригайл.

Хорунжівськ. міста

1924 рік Книга Ч: 2 По Цідзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 20	Ч. 4	Ч. 16	27-II-24

Ім'я вмерлого Шуганський

Прізвище Гриньо ім'я Василь по батькові Андрей.

Вік 17 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Лютого місяця 22 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Решетилів. волость

Недригайлів. село, хутір Хорунжівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губерня Укр. повіт Решетилів.

волость Недригайл. село, хутір Хорунжівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмерлого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Хлібороб.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 1924 р.

149

ім'я, по-батькові

32 р.

Хорунжівка

нок №

(ої) Заїжджий

ерти Кор-дем-

и не є запи писання:

Чуруївка.

604

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хворіла 4 і 2
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Данило Дмит. Фрейлах с. Харкуївка
13	Місце, де поховано.	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Фрейлах Данил

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сільради Ф. Крайзельт

Діловод П. Гончар

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 128

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорукуєвськ. Виконкомі

Полтавськ. повіту Решетил. волости Недригайл.

Хорукуєвськ. міста

рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 21	Ч. 4	Ч. 17	VIII-24

Від вмерлого Жіночий

Прізвище Жало ім'я Марія по батькові Фалилівна

Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Лютого місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Решетил. волость

Недригайл. село, хутір Хорукуєвськ. місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губерня Полт. повіт Решетил.

волость Недригайл. село, хутір Хорукуєвськ. місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмерлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Хліб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 1924 р.

149

ім'я, по-батькові

32 р.

Хорукуєвськ

нок №

(ої) Заміжня

арти Роб-зем

и не є запи писаний

Хорукуєвськ

605

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мишкін Михайло Ів. Ревізор. с. Харужівка
13	Місце, де поховано	—
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Мишк.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сільради: Б. Крашкин

Більвід П. Гончар.

Місце для печатки

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 22

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хоружівці Виконкомі

Полтав. повіту Роменськ волости Недригай.

Хоружівськ міста

1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць. коли вироблено виїзд
Ч. 22	Ч. 5	Ч. 17	3/III-24.

Про вмерлого Чоловічий

Призвище Перегінець ім'я Степан по батькові Федорів.

Вік 24 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Березень місяця 2 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменськ волость Недригайл. село, хутір Хоружівка місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полт. повіт Роменськ

Волость Недригай село, хутір Хоружівка місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Селянин.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 1924 р.

149

ім'я, по-батькові

32 р.

Хоружівка

нок №

(ої) Заїзжий

ерти Роб-зем-

и не є запи писаний

Хоружівка

606

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кончер. сифилитическая Мелитопольская Н-я р. больница № 47.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Федор. Перегудний с. Хорошевка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву І. Перегудний

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельрады Ф. Цапенко

Фельдш. Н. Голуб.

23

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

130

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харьковской Виконкомі Полтав. повіту Роменского волости Недригайл. Хорошевский міста

1924 рік Книга Ч: 20 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць. коли вироблено виявс
Ч. 23	Ч. 5	Ч. 18	5 II-24

Ім'я вмерлого Жіночий

Призвище Жіночий ім'я Аграфена по батькові Семенов

Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Февраля місяця 5 дня

Місце смерти: губернія Полтавск. повіт Роменск. волость Недригайл. село, хутір Хорошевка. місто

Відділочний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полт повіт Ромен.

волость Недригайл. село, хутір Хорошевка місто

Відділочний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисл. госпо-дар, службовець, робіти.) Хліборобство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 1924 р.

149

ім'я, по-батькові

32 р.

Хорошевка

Жінок №

(ої) Замужем

арти Кат-вен-

и не є запи писаний:

Хорошевка

607

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Данилович Жуковський с. Хорунжівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Іван Жуковський

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорунжівській Виконкомі Полтав. повіту Роменської волости Недригайлівської міста

4 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 24	Ч. 6	Ч. 18	5/III-24 р.

Ім'я вмершого Жуковський Костянтин ім'я Гаврило по батькові Іванович

Призвище Ік 4 р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Березня місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Полтавщ. повіт Роменський волость Недригайлівська село, хутір Хорунжівка місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменський волость Недригайлівська село, хутір Хорунжівка місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

24 р.

Хорунжівка

Будинок №

(ої) Заміжня

смерти Кат-дея-

и не є запи писаний:

Чурилівка

608

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	7. 1
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Данилюк Іван Юхимович с. Хорупчинці
13	Місце, де поховано	с. Хорупчинці
	Окремі примітки	7 1

Місце для печатки

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Іван Юхимович

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сільради В. Кравчук

Діловод. П. Гайдук

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорупчинському Виконкомі Миргород. повіту Роменського волости Недригайлівської

Рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 25	Ч. 7	Ч. 18	13/III-24

Ім'я вмерлого Данилюк Іван Юхимович

Прізвище Данилюк ім'я Іван по батькові Юхимович

Вік Літ (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 4 року Січня місяця 5 дня

Місце смерти: губернія Полтав. повіт Роменськ. волость Недригайл. село, хутір Хорупчинці місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтав. повіт Роменськ.

Волость Недригайл. село, хутір Хорупчинці місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмерлого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

Учитель

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

32 р.

Хорупчинці

нок №

(ої) Заїкин

ерти Кат-вен-

и не є запи писаний:

Хорупчинці

609

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Гнитва Кишка.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Крапій Мих. Парамонович с Харутівки
13	Місце, де поховано	—
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Парамонович

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Кравцівський

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 26

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харутів. Виконкомі

Кременчуцькім повіту Кременчуцької волости Недрегайлів

Харутівської. міста

Книга Ч: 2. По Підзагсу Ч: 6.

№ 266 **ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ**

Загальний по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 26.	Ч. 7.	Ч. 19.	13/III 24.

Стать вмершого Жіноча.

Призвище Заверга ім'я Ваєни по батькові Антонівна

Вік 23. (час народження: ... року ... місяця ... дня

Час смерті: 1924 року Березня місяця 13. дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Кременчуцький волость

Недрегайлівська село, хутір Харутівська місто ... будинок Ч ...

Поліційний участок ... вулиця ...

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Кременчуцький

волость Недрегайлівська село, хутір Харутівська місто

Поліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): ...

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)	Хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 1924 р.

146

ім'я, по-батькові

32 р.

Харутівська

нок №

(ої) Заставки

ерти Кременчуцького

и не є запи... писаний.

Харутівська

610

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити домашню адресу)	Сусід Ол. Тимоф. с. Карпилівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Тимоф.

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Сільради Крайній
Сільрад Ол.

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1947

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Карпилівській Виконкомі Полтавської повіту Решетилівської волости Недрегайлівської Карпилівка міста

1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 27.	Ч. 8	Ч. 19	28/III 1924 р.

Ім'я вмершого Карпилівський
Прізвище Макар ім'я Павло по батькові Павлович
Вік 62 (час народження: [illegible] року місяця дня
Час смерти: 1924 року Березня місяця 26. дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Решетилівський волость Недрегайлівська село, хутір Карпилівка місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт Решетил.
Волость Недрегайлів село, хутір Карпилівка місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Хліборобство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
ім'я, по-батькові
32 р.
Карпилівка
нок №
(ої) Заїзний
ерти Кат-вен-
и не є запи писаний:
рпилівка

611

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ващенко Б. Іванець Корунівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Іванько

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сельради Кравцев

Секретар Голик

Місце для печатки

Місце для печатки

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 135

Від Записів Актів Громадянського Стану при Корунівській Виконкомі Сквирського повіту Ромненської волости Недригайлівської міста

1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 28.	Ч. 8.	Ч. 20.	2/IV 24 р.

Від вмерлого Ненчин

Прізвище Ненчин ім'я Назарій по батькові Абрамович

Вік 44. (час народження: і року місяця дня

Час смерти: 1924 року Квітня місяця 2. дня

Місце смерти: губерія Волинська повіт Ромненський волость Недригайлівська село, хутір Корунівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губерія Полтавська повіт Ромненський волость Недригайлівська село, хутір Корунівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмерлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Селянин бідняк

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
149
ім'я, по-батькові
32 р.
Корунівка
нок №
(ої) Заміжня
ерти Кат-ська
и не є запи писаний:
Корунівка

612

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кровава пеливота
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гриценко К. Лаврент. с. Харитонівці
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Григ.

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Писарь сельсовета Гриценко
Писарь Гаглуб

Місце для печатки

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

29

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харківськім Виконкомі Сокольнівськім повіту Роменського волости Недригайлівської Харитонівка міста

24 рік Книга Ч: 2. По Підзагсу Ч: 3.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по. черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 29	Ч. 8.	Ч. 21	14/V-24 рік

Ім'я вмершого Гриценко
Прізвище Власенко ім'я Марія по батькові Іванівна.
Вік 10 р. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1924 року Квітня місяця 13. дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Недригайлівська село, хутір Харитонівці місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Недригайлівська село, хутір Харитонівка місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена):
Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисті, господар, службовець, робітн.)

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
ім'я, по-батькові
1924 р.
Харитонівка
нок №
(ої) Заміжня
ерти Кат-ден-
и не є запи писаний
Харитонівка

613

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хвороба грудей
11	Прізвище ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Павло Трох. Івакутін с. Харлупівка.
13	Місце де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Івакутіна

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова: Григорій Ярмущ
Вісьмод Голуб

30

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 137

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харлупівській Виконкомі Решетилівського повіту Решетилівського волости Недрогайської

4 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 30	Ч. 8	Ч. 22.	16/IV 24.

Прізвище вмершого Решетіло ім'я Ганна по батькові Якимівна

Вік 1 р. (час народження: ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 1924 року Березня місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Решетилівський волость Недрогайська село, хутір Харлупівка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Решетилівський

волость Недрогай село, хутір Харлупе місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмерщого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина.

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господ. службовець, робітн.)

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
146
ім'я, по-батькові
32 р.
Харлупівка
нок №
(ої) Заїзжий
ерти Кат-вен-
и не є запи писаний:
Харлупівка

Б 14

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Гнилля легень.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кравець Лаврінь Ярмолен
13	Місце, де поховано	—
	Окремі примітки	—

Місце для печатки

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Нем.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завгосп Госпрадгосп Кравець
Фельдшер Бондар.

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 138 41

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харлупівській Виконкомі-
Гадяцьк повіту Роменської волости Медвинської
Харлупівці міста
1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 31	Ч. 9	Ч. 22	18/II-24

Прізвище вмершого Мурлевський ім'я Прокопенко по батькові Корнилов.
Вік 62 (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
Час смерти: 1924 року Квітня місяця 18 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость
Медвинська село, Харлупівці місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський,
волость Медвинська село, Харлупівці місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець.
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Хліборобство.

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
149
ім'я, по-батькові
32 р.
Харлупівська
инок №
(ої) Заштатна
ерти Раз-ден-
и не є запи[illegible]писаний:
Харлупівська

Б 15

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	с тарясть
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[illegible]
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Трофим Пет. Трофименко с Харутівки
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	[illegible]

Підпис особи, яка зробила заяву П. Трофименко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завідувач Райфінвідділу Дубовой П. Хотуб.

Місце для печатки

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1139

Книга № 3 за 1924 р.

Актів Громадянського Стану при Харутівськ. Виконкомі Полтавської повіту Роменської волости Нефтяйлівка Харутівськ. міста

1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 32	Ч. 9	Ч. 23	24/V-24 р.

Прізвище вмершого Ніночий ім'я Марка по батькові Наумівна

Вік 1½ (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року квітня місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полтавськ. повіт Роменський волость

Нефтяйлів село, Харутівка місто

Судовий участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт Роменський

волость Нефтяйлів. село, Харутівка місто

Судовий участок вулиця будинок Ч

Національність Українка.

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удівець

Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисті; господар, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

Б 16

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дитяча хвороба
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Х
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Наум Яковлев. Терточник. с. Харутиевка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Терточник

Підпис Службових осіб, що зробили запис Нина Фр Праценко

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 33

Акт Записів Актів Громадянського Стану при Хорутиевськ виконкомі
Полтавськом повіту Роменського волости Недригайлів
Харутиевка міста
1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 33	Ч. 9	Ч. 24	1/2-24 р.

Стать вмершого Жіночий
Прізвище Стороженко ім'я Марина по батькові Семенівна
Вік 54 р. (час народження: ... року ... місяця ... дня
Час смерти: 1924 року Січня місяця 26 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт роменськ. волость
Недригайлів село, Харутиевка місто
Медичний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт роменськ.
волості Недригайлів. село Харутиевка. місто
Медичний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Національність Українська.
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дитина, чоловік, удова, розведена) ...
Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Хліборобство.

№ 30. Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
146
ім'я, по-батькові
32 р.
сторуківка
інок №
(ої) Заміжня
ерти Рад-дем-
и не є запи писаний:
чуруївка.

617

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зять Петров Ів. Смірчка. с. Харутина
13	Місце, де поховано	—
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Петров.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова сельради Українець
Секретар Ткач.

Місце для печатки

Місце для печатки

34

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 141

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харутянській Виконкомі
Полтавської повіту Роменського волости Недригайлів.
Харутянська міста
рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 34	Ч. 9	Ч. 25	2/V-24 р.

Стать вмершого Жіночий
Прізвище Бучка ім'я Онися по батькові Степан.
Вік 55 р. (час народження: рік місяць дня
Час смерти: 1924 року квітня місяця 27 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость
Недригайлів село Харутянська місто
Частина участок вулиця будинок Ч.
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт роменськ.
волость Недригайлів село Харутянка місто
Частина участок вулиця будинок Ч.
Національність Українка.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хліборобство

№ 30. Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
ім'я, по-батькові
32 р.
Харутянська
нок №
(ої) Заміжня
ерти Роз-вен-
и не є запи писаний:
Харутянська

Б 18

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по доводу родичів, чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце [illegible]	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 35

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харутинці Виконкомі Городовська повіту Роменського волости Недригайлів Харутинці міста

Рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 35	Ч. 10	Ч. 25	1/V-24 р.

Прізвище вмершого Мартовський ім'я Михайло по батькові Тихонов

Коли народився: 1924 р. (час народження: рік, місяця, дня

Коли помер: 1924 року травня місяця 1 дня

Де помер: губернія Полтавська повіт Роменський волость Недригайлів село Харутинка місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт Роменск.

волость Недригайлів село Харутинка місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господ., службовець, робітн.)

№ 30. — Тип. „Артельвечать".

Книга № 3

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

1924 р.

Харутинка

Номер

(ої) Заміжня

померти Роб-ця

і не є запи писаний

Харутинка

619

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Жорстка скельчаста
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Климп Петрович Литвинський с. Хорошківка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Ф. Литвинський

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сельради Ф. Кравченко

Делопроизв. Голуб

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1413 26

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорошківській Виконкомі

Полтавської повіту Роменського волости Нетриманівської

Хорошківська міста.

4 рік Книга Ч: 2 По Підзагону Ч: 3.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 36	Ч. 10	Ч. 26	3/V. 24

Прізвище померлого Литвинський ім'я Климка по батькові Петрович

Вік 19 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Травня місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Нетриманівська село, Хорошківська місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський

волость Нетриманівська село, Хорошківська місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.)	
	Хліборобство.

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 1924 р.

149

ім'я, по-батькові

32 р.

Хорошківська

нок №

(ої) Заїнська

ерти Кор-зен-

и не є запи писаний

рошківська

4

620

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома хвороба Болить голова і тіло
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	?
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Тимофієвич Дудка Хорунжівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Мед.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради Вкраїнець

Делегат Райвуд

Місце для печатки

Р Р: **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 22 1944

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорунжі. Виконкомі.

Полтавській повіту Гаївецкій волости Недригайлів

Хорунжівки міста

4 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 37	Ч. 11	Ч. 26	8/V-24

Прізвище померлого Мигунский ім'я Данило по батькові Іванович

вік 1½р. (час народження: ... року ... місяця ... дня

час смерти: 192 4 року травня місяця 7 дня

місце смерти: губернія Полтавська повіт Гаївецкій волость

Недригайлівська село, хутір Хорунжівка місто

дільничний участок ... вулиця ... будинок Ч

якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтавська повіт Гаївецкій

волость Недригайлів село, хутір Хорунжівка місто

дільничний участок ... вулиця ... будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): Дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.)

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

32 р.

Хорунжівка

(ої) Заміжня

Кат-зем-

писаний

621

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Гнитка хвороба.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Данило Іванов Бекаш с. Хорупівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Шурашом

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради Ф Кравченко

Діловод Пінчук

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1915

Акт Записів Актів Громадянського Стану при Хорупівській Виконкомі

Полтавської повіту Роменського волости Нєвгинської

Хорупівська міста

1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 38	Ч. 11	Ч. 27	8/V 24 р.

Ім'я вмершого жіночої

Прізвище Гонуб ім'я Настя по батькові Семенова

Вік 26 (час народження: року місяця дня

Час смерти: 1924 року Травня місяця 8 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Роменськ. волость

Нєвгинська село, хутір Хорупівська місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменськ.

волость Нєвгинська село, хутір Хорупівська місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисли; господар, службовець, робітн.)	Хліборобство.

№ 30. Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

1924 р.

Хорупівська

нок №

(ої) Заїнськ

ерти Кобзен-

и не є запи писаний:

Хорупівська

622

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Чахотка
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Голуб Василь Григорович Сокурівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Голуб Васил.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сокурів. ф-кр Кравченко
Діловод Н. Голуб

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 14/5

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харківській Виконкомі
Полтавської повіту Лохвицького волости Нетриманівської
Харківської міста
1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 39	Ч. 11	Ч. 28	14/V -24

Про вмершого Жіночого
Прізвище Будченко ім'я Уляна по батькові Тимофіївна
Вік 75 (час народження: ____ року ____ місяця ____ дня
Час смерти: 1924 року 14/V місяця 14 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Лохвицький волость
Нетриманівська село, Харківська місто
Адміністративний участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Лохвицький
волость Нетриманівська село, Харківська місто
Адміністративний участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): ____
Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисли, господар, службовець, робітн.) хліборобство

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

Книга № 3
за 1924 р.
146
ім'я, по-батькові
р. 32 р.
Харківська
инок №
(ої) Заміжня
ерти Раз-вен-
ли не є запи писаний:
Харківська

623

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	Отарість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Іван Дудченко. С Корунівка
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Іван Дудченко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради: Кравченко

Місце для печатки

Місце для печатки

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Корунівській Виконкомі

Миргородській повіту Гадяцького волости Шрамківської

м. Корунівки міста

1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 40.	Ч. 12	Ч. 28	22/I 24 р.

Ім'я вмершого Українські.

Призвище Васько ім'я Михайло по батькові Леонтієвич

Вік 46 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Квітня місяця 21 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Гадяцький волость

Шрамківка село, хутір Корунівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Гадяцький

волость Шрамківська село, хутір Корунівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (незонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) хлібороб.

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

Книга № 3

за 1924 р.

146

ім'я, по-батькові

32 р.

Корунівка

нок №

(ої) Заставки

ерти Кор-вен-

ли не є запи писаний

рунівка

624

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома особа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Аннін Мих. Васько. Харківська
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Васько

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Виконк. Ф. Крайнего
Уповнов. Н. Гайцо

Книга № 3
за 1924 р.
149
ім'я, по-батькові
32 р.
Харківська
инок №
(ої) Заїзжий
ерти Кар-вен-
Ни не є запи писаний
Харківська
7

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 148

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харківській Виконкомі
Полтавськ. повіту Гадяцкаго. волости Шрилашівск.
Харківська міста
1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 41	Ч. 13	Ч. 28	28/V-24

Від вмершого чоловічої
Призвище Маївко ім'я Михайло по батькові Іванович
Вік 1½ (час народження: 1922 року місяца дня
Час смерти: 1924 року Апреля місяця 20 дня
Місце смерти: губерния Полтавськ. повіт Гадяцкій волость
Шрилашівка село, Харківська місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерния Полт. повіт Гадяцкій
волость Шрилашівск. село, Харківська місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

625

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Шлєфомо осодоба
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Антін Мир. Васько Харуглівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Васько

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради Українець
Уповнов. Райвно

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 148

Акт № Запису Актів Громадянського Стану при Харуглівській Виконкомі Полтавськ. повіту Гадяцкаго. волости Ивашковск. міста Харуглівка

4 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 41	Ч. 13	Ч. 28	28/V - 24 р

Від вмершого чоловіка

Прізвище Майбіда ім'я Михайло по батькові Іванович

Вік 1½ (час народження: 1922 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Апрель місяця 20 дня

Місце смерти: губерія Полтавськ. повіт Гадяцкій волость Ивашковск. село, Харуглівка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полт. повіт Гадяцкій

Волость Ивашковск. село, Харуглівка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.)

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

Книга № 3 за 1924 р.

149

ім'я, по-батькові

32 р.

Харуглівка

инок №

(ої) Заметний

ерти Кар-вен-

Ни не е запи писаний:

Харуглівка

Місце для печатки

626

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту розпитів при свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Фитяча хвороба
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ваш Мир. Манько Хорунівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Хвіран

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Альдер Ф. Крайцер
діловод Гнилуб

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

Установа ЗАГС № 3 149 Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 44.

1. Час складання запису: „12" дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даниленко Марія Іванова 3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 32 р.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменского район Недригайл село Хорунівка або місто вулиця будинок №
5. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „10." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
8. Національність Укр. 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти Кат-зел-шлунка 12. Чи не є запис „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Даниленко Портвир. 2 Прокопович Адреси заявит. 1 с. Хорунівка 2
Назви й №№ документів або постанови Суду —немає—

Підписи заявителів Даниленко Т.Т.
Зав. Загсом Ф. Крайцер
Реєстратор М. Гнилуб

627

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Фитяга хвороба
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кам Мир. Манько Хорупівка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Кам

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Альфонс Франценко
Діловод Пголуб

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

Установа ЗАГС № 3 Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „12" дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дашьченко марія Наумовна
Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 32 р.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменского район Недригай село Хорупівка або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „10." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
Національність Укр. 9. Головне заняття хліборобство
Становище в промисі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти Раб-зел-лудка
12. Чи не є запис „померш. народж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Дашьченко портвар. 2 прокопович
Адреси заявит. 1 с. Хорупівка 2
Назви й №№ документів або постанови Суду —Мета

Підписи заявителів Дашьченко П. Зав. Загсом Ф Кравцов
Реєстратор М. Голуб

628

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

Установа ЗАГС № 3 150 Книга № 3
за 1924 р. 180

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „13“ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голуб Катерина Платонівна
Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ р.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменською район недригайлівський село Хорупівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
Національність Укр 9. Головне заняття ходить
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ..... 11. Причина смерти дизентерія.
12. Чи не є записаний: ортвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Голуб Платон як Адреси заявит. 1 с. Хорупівка
2 ..... 2 .....
Дані й №№ документів або постанови Суду) нема

Підписи заявителів П. Голуб

Зав. Загсом Ф. Кроуз
Реєстратор К. Гапуз

Місце для печатки

Зроблено запис
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Альберт Ф. Крауцевич
Діловод К. Гапуз

629

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

Запис про смерть № 46

1. Час складання запису: „15“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клименко Хома Гаврилович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменского район Недригайл село Хорошівка або місто „ вулиця „ будинок № „

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

8. Національність українец 9. Головне заняття Землероб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти старість

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Клименко Василь Хомич 2 Адреси заявит. { 1 Хорошівська 2

Назви й №№ документів або постанови Суду „ немає

Підписи заявителів { Василій Клименко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради [illegible]

Філовод [illegible]

630

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

Запис про смерть № 47.

1. Час складання запису: „21“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові, померлого (ої) Хвень Іван Андрійович

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Роменського район Недригайл. село Журинівка. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина

8. Національність Укр 9. Головне заняття с. хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Роб. 11. Причина смерти дитяча хвороба

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Хвень Андрій Ів. 2 ..... Адреси заявит. { 1 с. Журавлівка 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів Андрій Хвень Зав. Загсом Ф. Кравець

Реєстратор П. Кулиб

Місце для печатки

Інші особи, яка зробила заяву Недрам

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зав. Загсом Ф. Кравець

Діловод П. Кулиб

631

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „25“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авраменкова Марія Карпівна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ. район Недригайлів село Хорулівка або місто ... вулиця ... будинок №...

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Україн. 9. Головне заняття домохозяйство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) доз. 11. Причина смерти старість.

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Авраменко Авраам Матв. 2 ...

Адреси заявит. 1 с. Хорулівка 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду ... Немає

Підписи заявителів Авраменко

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

Місце для печатки

Місце для печатки

... яка зробила заяву ...

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова ...

Діловод ...

632

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.
154

Запис про смерть № 49.

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дуцяк Микола Прокопович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 роки
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Недригайл село Хорупівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр - 9. Головне заняття Нежб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Нез. 11. Причина смерти упав шився в ставку 12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Петренко Альберт Адреси заявит. { 1 с. Хорупівка 2 .....
2 Новицкий
Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво раз[illegible] від 2/VII

Підписи заявителів { С. Петренко

Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Місце для печатки

яка зробила заяву [illegible]
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Альберт
Діловод [illegible]

633

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 50

1. Час складання запису: „4“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баран Ганна Олексіївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлів село Жорнівка
або місто ... вулиця ... будинок №...
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібо-
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти дитя-
ча хвороба 12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Баран Степан мос. 2 ... Адреси заявит. 1 с. Жорнівка 2 ...
Назви й №№ документів або постанови Суду нема-

Підписи заявителів Баран

Зав. Загсом Ф. Крайц
Реєстратор П. Голуб

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Баран

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Ф. Крайцер
діловод П. Голуб

634

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

Запис про смерть № 57.

1. Час складання запису: 7 " дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Квашка Прокіп Микихаорович. 3. Якого полу голов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменскон район Недрігай село Журчинівка або місто ... вулиця ... будинок № ... 6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 8. Національність Укр. 9. Головне заняття хліборобство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нез 11. Причина смерти невідома хвороба 12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Квашка Іван, 2 Никифорович

Адреси заявит.: 1 с. Журчинівка, 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду нема.

Підписи заявителів: Квашка Іван

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор П. Голуб

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради [illegible] Крайнєва

Діловод П. Голуб

635

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „8“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тацєнко Михайло Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район неприг. село Хорупівка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „6“ дня. 7. Семейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність укр. 9. Головне заняття хліб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син 11. Причина смерти тифозна пневмонія 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Н. Тацєнко пер. а 2 Мати протим. Адреси заявит. 1 с. Хорупівка 2
Назви й №№ документів або постанови Суду немає
Підписи заявителів Н. Тацєнко пер.а Усі по проч. підписав Зав. Загсом Крайцер Реєстратор Т. Голуб

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Мати

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Іванова Альбіна Крайцер
Т. Голуб

636

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошенко Семен Сукич
Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайл село Хорунжівка або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність Укр. 9. Головне заняття хліборобство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти тубер легкоз
12. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) не
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Дорошенко Ма- 2 ки Григорович Адреси заявит. 1 с Хорунжівка 2
Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів Дорошенко

Зав. Загсом Крайцер
Реєстратор Голубь

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила запис Кайдан

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Андрій Крайцер
Діловод Голубь

637

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.

159

Запис про смерть № 54.

1. Час складання запису: „8" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошенко Вірка Іванівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменівська район Недригайл. село Хорупівка
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття живобородь
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти тиф.
12. Чи не є записаний: бєрнлгоз
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Ярошенко Іван; 2 Степанович
Адреси заявит.: 1 с. Хорупівка; 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів: Іван Ярошенко
Зав. Загсом Ф. Кулик
Реєстратор Клименко

Місце для печатки

Інші особи, яка зробила заяву Немає.

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Іванова Анна Ф. Кравченко
діловод Клименко

638

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1927 р. 160

Запис про смерть № 55

1. Час складання запису: „12" дня Липня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Соломон Костянтинович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайл село Хорошеве
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1927 р. Липня міс. „1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз 11. Причина смерти Коспа-лий жевлз под-ушник. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Мищенко Костя 2 Гин Москвея
Адреси заявит. 1 с Хорошева 2
Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів К. Мищенко
Зав. Загсом Ф. Кравц
Реєстратор М. Гончар

Підпис особи, яка зробила заяву Кейдан

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Андрій Ф. Кравцевич
Діловод М. Гончар

639

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 192 4 р.

Запис про смерть № 56.

1. Час складання запису: „15“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коломієць Явдоха Васильовна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлів село Хорошівка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
8. Національність Укр 9. Головне заняття хлібор.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти Воспаленіе мозгів. 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Коломієць Ком 2. Васильовичи
Адреси заявит. 1 с. Хорошівки 2
Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів Коломієць Зав. Загсом Кравец
Реєстратор Гончар

Підпис особи, яка зробила запис Кравец.
Місце для печатки
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Завідуючий Загсом Кравецкий
Діловод Гончар

640

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р. 162

Запис про смерть № 57.

1. Час складання запису: „17“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богдановская Сонія Ивановна
Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменском район Недригайл. село Хорупівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „16.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Укр. 9. Головне заняття безробітна
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хаз. 11. Причина смерти дезентерія
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Богдановська Ів. Адреси заявит. 1 с. Хорупівка
2 Ковторовичі 2 .....
Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів Богдановська

Зав. Загсом .....
Реєстратор .....

Підпис особи, яка зробила заяву Богдан.

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Альбом Ук. Крайсекс
діловод Голуб.

641

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.
164

Запис про смерть № 58

1. Час складання запису: „19“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наумейко Іван Васильович.
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19/III 23 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромейського район Недригайл село Корунівка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
8. Національність Укр 9. Головне заняття хлібор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) одноос. 11. Причина смерти жовт. гарячка
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Наумейко Яків; 2 Кузьмичь
Адреси заявит.: 1 с. Корунівка; 2

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів: Яків Наумейко
Зав. Загсом Ф. Кравець
Реєстратор К. Гнипь

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Невідом.
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Альбом Ф. Кравець
Діловод К. Гнипь

642

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

165

Запис про смерть № 59

1. Час складання запису: „22" дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кухаренко Тарас Васильовичь
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район недригайл. село Харуківка або місто ... вулиця ... будинок №...
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня міс. „21." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність Укр 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти повісився у кущі на ключині 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Кухаренко Колм. 2 онищ Васильов. Адреси заявит. 1 с. Харуківка 2 ...
Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів В. Кухаренко, Зав. Загсом Скиба
Реєстратор В. Гнипъ

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Кухаренко
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Сотова Альбрехт Крайцева
діловод Гнипъ

643

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

166

Запис про смерть № 60.

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голуб Марія Марківна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Миргородський село Карлівка- або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „ 31 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

8. Національність Укр. 9. Головне заняття домоводство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти Кос-

пухлі матки- 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Голуб Лаврентій Іванович 2 Адреси заявит. { 1 с. Карлівка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів { Лаврентій Голуб

Зав. Загсом Ф. Крапивний

Реєстратор Н. Гнилий

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Хведран

Підпис Службових осіб, що зробили запис Голова Ольга Ф. Крапивна

Членов Н. Гнилий

644

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 192 4 р. 167

Запис про смерть № 61

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голуб Іван Федорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 днів

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменського район Недригайл село Хорупівка / або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти дитяча хвороба

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Голуб Федір Омелянович / 2 } Адреси заявит. { 1 с Хорупівки / 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів { Голуб / }

Зав. Загсом Ф. Кравцов

Реєстратор Пилипенко

Місце для печатки

яка зробила заяву Федорак

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Альбрехт Ф. Кравцов

Діловод Пилипенко

645

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р. 168

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „6“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погребняк Уляна Васильовна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменщ район Недригайл село Хорулівка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дружн.
8. Національність Укр 9. Головне заняття хлібор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) госп. 11. Причина смерти дизн.
по хворобі
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Погребняк Ва Адреси заявит. 1 с. Хорулівка
2 сини григоров. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів Погребняк Зав. Загсом Ф. Кравцов
Реєстратор П. Гнилуб

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Погреб.

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Ф. Кравцов
Діловод П. Гнилуб

646

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 192 4 р.

42
162

Запис про смерть № 63

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвинєнко Лука Кузьмича 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Недригайл село Корунівки або місто ... вулиця ... будинок № ... 6. Коли помер (ла): 192 4 р. серпня міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець 8. Національність Укр 9. Головне заняття хліборобство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хоз. 11. Причина смерти по старості 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Литвинєнко Пан— 2 тожі Луків

Адреси заявит.: 1 с. Корунівки 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів: 1 ... 2 ...

Зав. Загсом Ф. Крайцер

Реєстратор Якимчук

Підпис особи, яка зробила заяву ...

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Андрій Ф. Крайцер
діловод Якимчук

647

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3.

Книга № 3

за 1924 р.

170

Запис про смерть № 64

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манько Тетьяна Евтихіевна 3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 років. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайл село Хорупжівка або місто ... вулиця ... будинок № ... 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 8. Національність Україн 9. Головне заняття домо господарство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка хозяйки 11. Причина смерти головна боль 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Манько, 2 Максим Павлович

Адреси заявит.: 1 с Хорупжівка, 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів: Манько Максим

Зав. Загсом ф. Кравцов

Реєстратор Тимуб

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Манько

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Ольхов Ф. Кравцов

Діловод Тимуб

648

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 192 7 р.

34

Запис про смерть № 65.

1. Час складання запису: „ 8 “ дня серпня міс. 192 7 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові, померлого (ої) Тащенко Митро Самойлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/2 г.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Вінницкой район Недригайл село Хорупівка або місто ..... вулиця ..... будинок №.....
6. Коли помер (ла): 192 7 р. серпня міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття ..... 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робіт. 11. Причина смерти дитяча хвороба - дезентерія 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Тащенко Самійо 2 Самойлович
Адреси заявит.: 1 с. Хорупівка 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів: Тащенко
Зав. Загсом Ф. Крайцер
Реєстратор І. Голуб

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Тащенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Ант. Ф. Крайцер
діловод І. Голуб

649

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 192 4 р.

35

172

Запис про смерть № 66.

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сорокаш Гриць Семенович

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Конотоп район Недригайл село Жарунівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс. „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина

8. Національність Укр 9. Головне заняття хліб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жив. 11. Причина смерти дитяча кахорба

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Сорокаш Семен 2 Яковч

Адреси заявит. { 1 с Жарунівка 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів { Семен Сорокаш

Зав. Загсом Ф Крищук

Реєстратор Клипу

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Хейран

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Альбом Ф Крищенко

Діловод Клипу

650

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

173

Запис про смерть № 67.

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ющенко Оришка Митрофанівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменський район Недригайлів село Корунівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „15.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібор

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хоз. 11. Причина смерти по старості 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1. Ющенко Євгенія Васильовича

Адреси заявит.: 1. с. Корунівка 2. .....

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів: Євгенія Ющенко

Зав. Загсом Ф. Крайцер

Реєстратор П. Гнилуб

Місце для печатки

Прізвище особи, яка зробила заяву Ющенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Ради Ф. Крайцер

Діловод П. Гнилуб

651

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

Запис про смерть № 68

1741

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернишенко Каслій Трохимович 3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Недригайлів село Корсунівка або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) покійний 8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібороб 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хоз. 11. Причина смерти хоро ра 12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1. Пупченко Яків 2. Карпівно. Адреси заявит.: 1. с. Корунівка 2.

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів: Пупченко Я. нар

Зав. Загсом Ф. Кравцов

Реєстратор Ткачук

Місце для печатки

яка зробила заяву Кобрам

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Ольшан Ф. Кравцов

діловод Ткачук

652

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 69.

175

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенко Прісвка Василівовна 3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Недригайлів село Хорупівка або місто ... вулиця ... будинок № ... 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова 8. Національність Украінка 9. Головне заняття хліборобство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти по старості 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Сенько Андрій 2 Маркович

Адреси заявит.: 1 с. Хорупівка 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів: А Сенко

Зав. Загсом Ф Крайцер

Реєстратор Клименко

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Сенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Сенька Андрій Ф Крайцер
діловод Клименко

653

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.

176

Запис про смерть № 70

1. Час подання заявки „21" дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудченко Григорій Авраамович
3. Якого полу померлий. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Недригайлів село Коружівка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність Укр. 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти туберкульоз.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Дудченко Іван 2 Авраамович
Адреси заявит. { 1 с Коружівка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду Немає

Підписи заявителів { І. Дудченко
Зав. Загсом Ф. Крапивний
Реєстратор Гнилуб

Місце для печатки

Повне ім'я, по батькові, прізвище особи, яка зробила заяву Немає.
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Ф. Крапивний
Діловод Гнилуб

654

30

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 71

1. Час складання запису: „28“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Стриленко Василь Семенович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменського район Недригайлів село Корунівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття нет.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нет. 11. Причина смерти зимна Хворобо
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1. Стриленко Семен 2. Василович
Адреси заявит.: 1. с Корунівка 2. .....

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів: С. Стриленко нищ. ар. ..... Зав. Загсом Ф. Крайцер
Реєстратор Чмирь

С. Ломенко

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву .....

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Альбрехт Ф. Крайцер
Діловод Чмирь

655

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.

31

178

Запис про смерть № 72

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парасотченко Олександра Микитовича
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Історицький село Корнутівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „ 20 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття хліб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нез. 11. Причина смерти дитяча хвороба 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Парасотченко 2 Микита Горд. Адреси заявит.: 1 с. Корнутівка 2 .....
Назви й №№ документів або постанови Суду Немає

Підписи заявителів: Парасотченко Зав. Загсом Кравцова
Реєстратор Шипиць

Підпис особи, яка зробила запис Кравцова

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Виконк. Кравцова
Діловод Шипиць

656

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 192 р.

12

Запис про смерть № 73.

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стоячана Васька Мироновича 3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлівський село Хорупанське або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина 8. Національність українка 9. Головне заняття в господарстві 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяїн 11. Причина смерти дізентер 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1. Стоячана Андрійка 2. Мирона. Адреси заявит.: 1 — 2 Хорупановка

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: А. Стоячака

Зав. Загсом Ф. Кравченко

Реєстратор Пилипенко

Місце для печатки

Інші особи, яка зробила заяву —

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Ради Ф. Кравченко

Діловод Пилипенко

657

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 3

за 192 9

Запис про смерть № 74

180

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Верес. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Авраменко Іван Матвєєв

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменск. район Недригайл. село Дворужео або місто Дворужео вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Верес. міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Дитина

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Долиборобс.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяєвъ 11. Причина смерти удитяча кір.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Н

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Авраменко Мат 2 Віта Ігнатов } Адреси заявит. { 1 Дворужевскія 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду Немає

Підписи заявителів Направом Зав. Загсом Ф Крайцер

Реєстратор Ткачъ

Підпис особи, яка зробила заяву Направом

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Альбін Ф Крайцер

Діловод Ткачъ

658

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.
18.1

Запис про смерть № 75

1. Час складання запису: „6“ дня Вересень міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тютюнник Явдоха Антонівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлів село Харчівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересень міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удова
8. Національність Укр. 9. Головне заняття землероб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хоз. 11. Причина смерти по старості 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пінчук Наум Адреси заявит. 1 с Харчівка
2 по хазяйн 2 .....
Назви й №№ документів або постанови Суду Нема

Підписи заявителів и пинчука

Зав. Загсом .....
Реєстратор Пінчук

Підпис особи, яка зробила заяву Недригайлів

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Головуючий Райцентр
Діловод Пінчук

659

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

Установа ЗАГС № 3.

Книга № 3
за 192 182.

Запис про смерть № 76.

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Парасоуренко Гапка Мьковна.
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 р.
5. Місце проживання померлого (ої) { округа Ромен. район Недригайл. село Хорупівка або місто — вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Хлібороб-стіл
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяйка 11. Причина смерти Старість 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Мих. 2 Парасоуренко
Адреси заявит. { 1 с. Хорупівки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду ні

Підписи заявителів { М. Парасоуренко кр.
Зав. Загсом
Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву Мейдам

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Альбрехт
Діловод Голуб

660

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

183

Запис про смерть № 77

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестеренко Катря Савастіевна.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Донецкої район Новгнайськ. село Харуженка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Украін. 9. Головне заняття Нєзароботного

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяйка 11. Причина смерти дитяча 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Нестеренко Савастіян 2 ——— Адреси заявит. { 1 С. Харуженка 2 ———

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів { Нестеренко ———

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Підпис особи, яка зробила заяву Нєзрам.

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Андрій [illegible]

Діловод [illegible]

661

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3 — 11
за 192 4 р. 184

Запис про смерть № 78

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Троцєнко Григорій Хаїлович
3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 43
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменською район Недригайлівс село Харунівки
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий
8. Національність Укр 9. Головне заняття Рибопромисловець
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хоз 11. Причина смерти Воспаленія кишок
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Троцєнко 2 Осіп Степанович
Адреси заявит. { 1 с Харунівки 2
Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів { Троцєнко
Зав. Загсом Ф. Цимбал
Реєстратор Тимбуз

Місце для печатки

Повне ім'я особи, яка зробила заяву Кобзаря.
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Андрій Ф Хрущенко
Діловод Тимбуз

662

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.

38

Запис про смерть № 79

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Семько Жетона Андріївна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменський район Жердівський село Жердівка або місто ... вулиця ... будинок №...
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) неодружена
8. Національність Укр 9. Головне заняття Робітниця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитяча 11. Причина смерти ... 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Семько; 2 Андрій Марков
Адреси заявит.: 1 Жердівка; 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів: А Семко

Зав. Загсом ...
Реєстратор ...

Місце для печатки

Повне ім'я, по батькові, прізвище особи, яка зробила заяву Жердівка

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Альдона Ст. Крайцева
Діловод Кіцуб

663

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Альбом Ф Крайнего
Діловод Голуб

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3 за 1927 р.

Запис про смерть № 80

1. Час складання запису: „13" дня Вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бимешко Ульяна Олексіївна
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 неділі.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Вимешко район Недригайлів село Хорупівка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1927 р. Вересня міс. „12" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття домогосподарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Коз. 11. Причина смерти дитяча хвороба 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Бимешко Олексій 2 Семенівна Адреси заявит. 1 с. Хорупівка 2
Назви й №№ документів або постанови Суду Немає

Підписи заявителів Олексійко

Зав. Загсом Ф. Крайній
Реєстратор Голуб

664

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 81

187

1. Час складання запису: „18“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горпиченко Марія Спиридонівна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлів село Хорупляки
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нас. 11. Причина смерти дитяча кахарба
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Горпиченко Сви-
2 рид Кравич
Адреси заявит. 1 с Хорупляки
2

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів С. Горпиченко

Зав. Загсом
Реєстратор

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Сільради Ст Кравченко
Діловод Пилип

Підпис особи, яка зробила запис

665

Місце для печатки

Особисті особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Альдон [illegible] Крайцева

Діловод [illegible]

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

41

188

Запис про смерть № 82

1. Час складання запису: 19 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові, помершого (ої) Нестеренко Митро Минович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 50 р.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлів село Корчуківка або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти коса легкі легкі 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Митро Минуров 2 Нестеренко

Адреси заявит. 1 с. Корчуківка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів Д. Нестеренко

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

ббб

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 192 4 р.

Запис про смерть № 83

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Калениченко Марія Андріївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменської район Недригайлів село Хорушівка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. 21 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдів.
8. Національність Укр. 9. Головне заняття жін бор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Нем. 11. Причина смерти Загальна хвороба
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Калениченко Євграх 2 Коршівна.
Адреси заявит.: 1 с Хорушівка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів: Калениченко
Зав. Загсом
Реєстратор

Місце для печатки

Повне ім'я, по батькові, прізвище особи, яка зробила заяву
Підпис Службових осіб, що зробили запис

667

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3 93

за 1924 р.

Запис про смерть № 84

190

1. Час складання запису: „25“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові, померлого (ої) Олійникова Лафося Іванівна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Ромненщ район Недригайл село Хорупівк або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова

8. Національність Укр 9. Головне заняття хлоп

10. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн) Хоз. 11. Причина смерти дитяча слабість

12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Олійник Іван 2 Пронімавш

Адреси заявит. { 1 с. Хорупівка 2 ...

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів { Іван Олійник

Зав. Загсом ...

Реєстратор ...

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Недраш

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Альбрехт Хрищенко

Діловод Гнилуб

668

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 192 4 р.

191

Запис про смерть № 85.

1. Час складання запису: „27“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авраменко Дмитро Петрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницкого район недригайл. село Хорупч. Бк.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостяк

8. Національність Укр. 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн. 11. Причина смерти Ту-
беркульоз 12. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Авраменко Петро 2 Максимович

Адреси заявит.: 1 с. Хорупчівка 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів: Петро Авраменко

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

669

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 86.

1. Час складання запису: „27“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авраменко Олена Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район недригайл. село Жорнівка або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібороб. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хлібороб 11. Причина смерти параліч серця 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1. Авраменко 2. Матвій Лукич
Адреси заявит.: 1. с. Жорнівка 2. ...

Назви й №№ документів або постанови Суду Немає

Підписи заявителів: М. Авраменко
по дорученню односельчан.

Зав. Загсом ...
Реєстратор ...

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Матвій

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Сільради К. Хрященко
Діловод Гончар

670

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3 46

за 192 4 р.

Запис про смерть № 87

193

1. Час складання запису: „3“ дня Квітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іщенко Любка Макарівна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 міс.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайл село Лобачівка або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Квітня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

8. Національність Украін 9. Головне заняття дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нема 11. Причина смерти Фрузиа бронхіт-пнев 12. Чи не є записаний: мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Іщенко Любка — 2 Макарова

Адреси заявит. 1 Лобачівка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів

Зав. Загсом Ф. Кравцов

Реєстратор

Місце для печатки

Повне ім'я особи, яка зробила заяву Невідом.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Ольгодь (Ф. Кравцов)

Діловод Гольцб

671

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

Установа ЗАГС № 3.

Книга № 3

за 1924 р.

194

Запис про смерть № 88

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белаш Ярінка Федорівна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання помершого (ої) округа Чернівці район Нед село Жаруків
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовт міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчин
8. Національність укр 9. Головне заняття (нема) хлоп
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нема 11. Причина смерти
поноса
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Белаш Іван 2 Жалєй
Адреси заявит. 1 с. Жаруків 2
Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів: Отець Белаш

Зав. Загсом Ф. Кравецька
Реєстратор Гнатюк

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Ради Ф. Кравецька
Діловод Гнатюк

яка зробила заяву Белаш

672

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

Запис про смерть № 89

195

1. Час складання запису: „6“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зинченко Галина Данилович
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницький район Вапнярський село Хорупівка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр 9. Головне заняття Хлібор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти дифтерія
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Зинченко Данило Васильович. Адреси заявит. 1 с. Хорупівка 2
Назви й №№ документів або постанови Суду нема
Підписи заявителів Зинченко
Зав. Загсом
Реєстратор

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

яка зробила заяву Кейдан

Сольва Альберт Крайцеккер
філовий Голуб

673

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3 49

за 1924 р.

196

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „7“ дня Квітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тютюнник Олександр Григорович 3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайл. село Жорнувка або місто ... вулиця ... будинок № ... 6. Коли помер (ла): 1924 р. Березня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина 8. Національність Укр 9. Головне заняття дитя 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти Дебелітерія 12. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Тютюнник Григорій 2 Іванович } Адреси заявит. { 1 с. Жорнувка 2 ... }

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів Григорій Тютюнник Зав. Загсом ... Реєстратор ...

Місце для печатки

яка зробила заяву Кейран

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар Райвиконкому Кравцевич
Діловод Голуб

674

яка зробила заяву Жебрак

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Альбін Ф. Крайцевич

Діловод Пилип

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р. 197

Запис про смерть № 91.

1. Час складання запису: „ 7 “ дня квітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Нестеренко Ігнат Мосійович.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 роки
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Недригайлів село Хорулівка або місто ... вулиця ... будинок №...
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Холостий
8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяин 11. Причина смерти Упав із вітряка і побився.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1. Нестеренко Лука 2. Ігнатович
Адреси заявит.: 1. с Хорулівка 2. ...

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів: І Нестеренко

Зав. Загсом Ф. Крайцевич

Реєстратор Пилип

675

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.

47

198

Запис про смерть № 92

1. Час складання запису: „9“ дня января міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Запуна Иван Иванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяцю
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницкой район Немировский село Хорупівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Коли помер (ла): 1924 р. января міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти дитяча
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Запуна Иван 2 Якимович
Адреси заявит.: 1 с. Хорупівка 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів: И Запуна

Зав. Загсом .....
Реєстратор .....

Місце для печатки

Інші особи, яка зробила заяву Немає

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Анд. Ол. Крайцева
Діловод Голуб

676

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 192 7 р.

199

Запис про смерть № 93

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Січня міс. 192 7 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрекало Митрій Гнатович

3. Якого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Недригайл село Хорупківка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 192 7 р. Січня міс. „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хлібор

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хоз. 11. Причина смерти Туберкульоз

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Стрекало Семен Адреси заявит. { 1 Хорупківка
2 Якович 2 .....

Назви й №№ документів або постанови Суду Немає

Підписи заявителів { с. Стрекало

Зав. Загсом Ф. Краєцький

Реєстратор Пінчук

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Альберт Ф. Краєцький
Діловод Пінчук

яка зробила запис Загсом

677

53

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

200

Запис про смерть № 94

1. Час складання запису: „14“ дня січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисенко Олекси Даниловича

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ роки

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район недригайл село Хорупівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1924 р. січня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Укр. 9. Головне заняття малор

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти дизентерія

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Борисенко Данило 2. Данилович

Адреси заявит. 1. с. хорупівка 2. .....

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів Д. Борисенко.

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву .....

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Анд... Ст. Крайченко

Діловод Тимуб.

678

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3 57

за 1924 р.

201

Запис про смерть № 95.

1. Час складання запису: „16“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Троцько Петина Григорівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 міс.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Недригайлів село Хорупівка або місто ... вулиця ... будинок №...
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовт. міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр 9. Головне заняття нема
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нема. 11. Причина смерти дитяча хвороба
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Мицько Марія Адреси заявит. 1 с Хорупівка
2 сягрівка 2 ...
Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів М. Мицько неграмотна
по дорученню Ганущак
Зав. Загсом ...
Реєстратор ...

Місце для печатки

яка зробила запис ...
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Головуючий Ф. Кравцевич
Діловод Голуб

679

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3
за 1924 р.

202

Запис про смерть № 96.

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прожнєнко Василь Викторович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницьк район Гайсинський село Корчунівка або місто ... вулиця ... будинок №...
6. Коли помер (ла): 192... р. Січня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Живор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Роб. 11. Причина смерти Воспаленія легких
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Прожнєнко Виктор 2. Прожнєвич
Адреси заявит. 1. с. Корчунівка 2. ...
Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів Прожнєвич

Зав. Загсом ...
Реєстратор ...

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву ...
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Виконкому Корчунівської сільради Голуб

680

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

25

203

Запис про смерть № 97

1. Час складання запису: „20“ дня Января міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коленичено Клавдія Дашковна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 р
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменьскої район Недригайлів село Корунівка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Января міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Нез 11. Причина смерти дизента Хвороба 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Коленичено 2 Дмитро Іванович
Адреси заявит.: 1 с Корунівка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів: Клавдія Коленичено за Н по прич. неписьм. свід. М. Коленичено
Зав. Загсом Ф. Кулик
Реєстратор Тимоф

681

103

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Альбін Крайчик

Діловод Голуб

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

204

Запис про смерть № 98

1. Час складання запису: „27" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голуб Кулина Митрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/VII 24р

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Недригайл село Хорупівка або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „14." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Укр. 9. Головне заняття земробор.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин. 11. Причина смерти дизентерія хворобова 12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Голуб Олена 2 Яковлева Адреси заявит. 1 с. Хорупівка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів Олена Голуб Яковлева по дор. підписав Голуб

Зав. Загсом

Реєстратор

682

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 192 4 р.

58

205

Запис про смерть № 99.

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хвень Марія Либрівівна
3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2-дні 1924 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлів село Хорулівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „ 28 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібор.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нез. 11. Причина смерти дит. хвороба
(Урод. в 1 місяці ранічце) 12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Хвень Либрія 2. Іванович. Адреси заявит. 1. с. Хорулівка 2. .....
Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів Андрій Хвень Зав. Загсом Ф. Кравець
Реєстратор Н. Голуб

Місце для печатки

яка зробила заяву Хворая

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Ольга Ф. Кравець
Діловод Н. Голуб

683

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 3

за 1924 р.

Запис про смерть № 100

206

1. Час складання запису: „4" дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хвесь Костянтин Амвросійович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1/IX 24
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромейкон район Недригайл село Корнієвк-
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Березень міс. „1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хоз 11. Причина смерти Зродливе
рапіце серця и о/місяць 12. Чи не є записаний: „мертвонарод." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) мертвонарод

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Хвесь Амвросій Адреси заявит. 1
2. Хвесь Костянтинович 2 с Корнієвк-

Назви й №№ документів або постанови Суду нет

Підписи заявителів Хвесь Ф.

Зав. Загсом Ф. Хрущ

Реєстратор Клімов

Підпис особи, яка зробила заяву Хвесь

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Чолова Амвросій Ф. Хрущенко
Діловод Клімов

684

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 4.

за 1924 р.

207

Запис про смерть № 102.

1. Час складання запису: „11“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Токмань Петро Іванович.
Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 роки
Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Недригайл село Хорунівка або місто ..... вулиця ..... будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удавець
Національність Укр. 9. Головне заняття хліборобство
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти по старості
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Токмань Іван Петрович Адреси заявит.: 1 с. Хорунівка 2
Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів: Токмань Іван
Зав. Загсом .....
Реєстратор .....

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву .....
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Андрій Христенко
Діловод Гончар

685

2 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3. Книга № 4 за 1924 р.

Запис про смерть № 102. 103

1. Час складання запису: „13“ дня Листопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорокало Катря Митровна 3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45.

Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Недригайл село Корчунівка або місто — вулиця — будинок № —

5. Коли помер (ла): 1924 р. Листопаду міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат 8. Національність Украін 9. Головне заняття Хліборобство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Селян 11. Причина смерти воспаление легких 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Сорокало 2 Алексий Петров

Адреси заявит. 1 с. Корчунівка 2 тоже

Назви й №№ документів або постанови Суду — немає

Підписи заявителів М. Сорокало

Зав. Загсом

Реєстратор Пилипів

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Петров.

Підпис Службових осіб, що зробили запис Голова Виконк. Ради Кравцевич. Діловод Пилипів

Місце для печатки

686

3 3

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

Установа ЗАГС № 3 Книга № 4

Запис про смерть № 103 104 за 1924 р. 209

1. Час складання запису: „15" дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авраменко Ориша Якофимова
3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницкой район Недригайл село Корфиловка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листоп міс. „ 14. " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлоп
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. 11. Причина смерти дитяча слабость
12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Авраменко Яков Адреси заявит. 1 с Корфиловка
2 Жена романова 2
Назви й №№ документів або постанови Суду Нет

Підписи заявителів Ориша Авраменкова (мать) Зав. Загсом Гальова
Реєстратор Птицын

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Хазяин
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Гальова
Птицын

687

4 4

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

Установа ЗАГС № 3 Книга № 4

Запис про смерть № 104 105 за 1924 р. 210

1. Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лиман Катерина Іванівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлів село Хорупівка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листоп міс. „ 14 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
8. Національність Укр. 9. Головне заняття хлібор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хоз. (сольна господа) 11. Причина смерти опухло.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Лиман Макарь 2 прожившіе. Адреси заявит.: 1 с Хорупівка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи заявителів: Лиман Макар Зав. Загсом Голова Шевч
Реєстратор Пчмуб

Підпис особи, яка зробила заяву Макаренко
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Альбрехт К Крайцевка
філовод Пчмуб

Місце для печатки

688

5

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3 Книга № 4

Запис про смерть № 105 106 за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня Листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрічка Ларіон Андрійович

3. Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 109

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Недригайлів село Харужівки або місто ——— вулиця ——— будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти параліч.

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Стрічка 2 Андрій Ларіонович

Адреси заявит. 1 с Харужівки 2

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів Андрій Стрічка

Зав. Загсом ———

Реєстратор ———

Підпис особи, яка зробила запис

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Андрій Стрічка

Діловод Нечипір

689

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Кейдан

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Альдат (К. Крайцева)

Діловод Тимуб

6

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 4

6

за 1924 р.

212

Запис про смерть № 106 107

1. Час складання запису: „21" дня Листопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каменіченко Степан Степанович

3. Якого полу смерт. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 дні

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменска район Недригайлівськ село Хорупсівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. 29 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Неженат.

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. 11. Причина смерти Дитяча хвороба 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Каменіченко 2. Степан Хвед. Адреси заявит. 1 Хорупсівка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів С. Каменіченко

Зав. Загсом Голова

Реєстратор Тимуб

690

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 4
за 1924 р.

Запис про смерть № 147 108

213

1. Час складання запису: „21“ дня смерфоду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гонцуб Векса Павлівна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 год.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменска район Недригайлівськ село Харутівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. смерф. міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова
8. Національність Українка Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяйка 11. Причина смерти Старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Гонцуб Никовай 2 Павлович
Адреси заявит. 1 Харутівка 2
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів Николай Гонцуб
Зав. Загсом Гонцуб
Реєстратор Гонцуб

Підпис особи, яка зробила заяву Гонцуб

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Сільради Гонцуб
Діловод Гонцуб

691

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1

за 1924 р.

214

Запис про смерть № 109

1. Час складання запису: „24“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Литвиненко Галина Максимівна
Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяць.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлівський село Недригайлівка
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчинка
Національність Українка. Головне заняття Селібаробітво
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти
Дитяча хвороба 12. Чи не є записаний:
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Литвиненко Максим Адреси заявит. 1 с. Харутівка
2 Маркович 2
Назви й №№ документів або постанови Суду — Немає
Підписи заявителів Литвиненко
Зав. Загсом Гончова
Реєстратор Голуб

Підпис особи, яка зробила заяву Невідом.
Місце для печатки
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Гончова
Голуб

692

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 4 4

за 192 р. 215

Запис про смерть № 109 110

1. Час складання запису: „27“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ручка Григорій Хведорович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлівський село Сарунівка або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Неженат.
8. Національність Українец 9. Головне заняття Сільоробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Батрак 11. Причина смерти Усіпанский тиф. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Ручка Іван. Адреси заявит.: 1 с. Сарунівка
2 Федькович 2

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів: Ручка Іван. Федькович
Розписався с. Сарунівка

Зав. Загсом Гончарова
Реєстратор [illegible]

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Гончарова Августа Ф. Крайченко
Діловод [illegible]

693

10

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 4

10

за 192 4 р.

216

Запис про смерть № 111

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Грудня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голуб Ганна Тимофіївна
3. Якого полу жін., 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12/XI-24 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлівський село Сергіївка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс. „ 29 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття Землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Висипна хвороба 12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Голуб Савка Адреси заявит. 1 с. Хорошівка
2 Петрович 2
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Голуб Савка

Зав. Вакесом

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву Голуб

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Сергіївської сільради Кравченко
Діловод Голуб

694

11

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

Установа ЗАГС № 3 Книга № 4

Запис про смерть № 112

за 1924 р.

217

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авраменко Степан Микита
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 год.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Кустинськ. село Сагунівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. 11. Причина смерти Повісився
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Минько Фавна Адреси заявит. 1 с. Сагунівка
2 Авраменк. 2
Назви й №№ документів або постанови Суду справка міліції від 3/XII-24 р.

Підписи заявителів Минько
Зав. Загсом
Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву Авраменко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Сагунів. Р. Крайцева
Член Голуб

695

12

72

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

Установа ЗАГС № 2 Книга № 4

Запис про смерть № 113

за 192 5 р. 218

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скиренко Катря Ермолаївна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 грудня 1924 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Недригайлівський село Хорунівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття нема
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Старші 11. Причина смерти Фтизіатра Хвороба
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Скиренко Тимофій 2 Васильовна
Адреси заявит.: 1 с. Хорунівка 2 Недригайлівського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду нема

Підписи заявителів: Тимофій Скиренко
Зав. Загсом с.с.
Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву Тимофій

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Альбом (с. Крайнєнко)
Діловод Голуб

696

13

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 4

13

за 1924 р.

219

Запис про смерть № 214

1. Час складання запису: „12“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Проценко Марія Григорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 міс.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Конотопська район Недригайлівський село Хмурищенська або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудн. міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

8. Національність Українка. 9. Головне заняття Хліборобство своє

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. 11. Причина смерти Дитяча хвороба

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Мищенко Матрьона — Адреси заявит.: 1 с. Хмурищенська; 2 Сидорова — 2

Назви й №№ документів або постанови Суду — немає

Підписи заявителів Мищенко Матрьона Сидорова Зав. Загсом Гончарь Шифрь

Реєстратор Шифрь

Підпис особи, яка зробила заяву Мищенко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Гончарь Ольга Ст. Хрещенська Філовач Голуб

697

14

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

Установа ЗАГС № 3 Книга № 4 14

Запис про смерть № 115

за 1924 р.

220

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Москаленко Іван Васильович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 53 р.
Місце проживання померш. (ої) округа Роменську район Недригайл село Хорупівка або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдовець
Національність Укр. 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хоз. 11. Причина смерти тиф.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Москаленко Адреси заявит. 1 с Хорупівки
2 Хвесь Іванов 2
Назви й №№ документів або постанови Суду Немає

Підписи заявителів { 1. Москаленко
Зав. Загсом Боброве
Реєстратор Пятиб

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Хворая.
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Альбом Ф. Крайченко
Діловод Пятиб

698

15

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 4
за 1924 р.

Запис про смерть № 116

1. Час складання запису: „12“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вторчака Євдокія Степанівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 міс-ців
5. Місце проживання помершого (ої) округа Волинська район Недригайлівський село Жаркуватівка або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчинка
8. Національність Українка. Головне заняття Селіборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїни 11. Причина смерти Дитяча хвороба 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Вторчака Степан 2 Хведорович
Адреси заявит. 1 С. Жаркуватівка 2 Недригайлівськ р.
Назви й №№ документів або постанови Суду — немає

Підписи заявителів Сторожа. Сисоєнко.
Зав. Загсом Гриб
Реєстратор Гриб

Підпис особи, яка зробила заяву Хведан
Підпис Службових осіб, що зробили запис Голова Виконкому Ст. Крайцевич
Діловод Гриб

Місце для печатки

699

16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 4

16

за 1924 р.

Запис про смерть № 117

1. Час складання запису: „22“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парасайченко Іван Остапович

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1898 года.

Місце проживання помершого (ої) | округа Роменска район Недригайлівськ село Осадчувка або місто — вулиця — будинок № —

Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат

Національність Українець. 9. Головне заняття Землеробство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Осадчій. 11. Причина смерти Катар шлунка

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і батьк. заявителів | 1 Парасайченко Григорій 2 Овксєвич

Адреси заявит. | 1 с. Осадчувка 2 Недригайлівськ. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду —. Копія

Підписи заявителів | Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради Ст. Крайченко

Діловод Гончуб

700

17

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 4

за 1924 р.

223

Запис про смерть № 118

1. Час складання запису: „23“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Крючковій Михайло Власович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Недригайлів село Жарутівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Холостий
8. Національність Українець. 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промисі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. 11. Причина смерти Дитяча коклюшова
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Крючковий Іван. 2 Власович
Адреси заявит.: 1 с. Жарутівка 2 Недригайлівськ. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Крючка М. В.

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву Хворая

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Виконк. Ради Крайцева
Діловод Гнилуб

701

18

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 4

за 1924 р.

224

Запис про смерть № 119

1. Час складання запису: „31“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ременко Василь Митрофан
Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 років
Місце проживання помершого (ої) округа Донецька район Медвединський село Харцизька
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність Українець. Головне заняття Хліборобство
Становище в промисі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. 11. Причина смерти
Туберкульоз 12. Чи не є записаний:
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Заїка Емельян Митрофан Адреси заявит. 1 с. Харцизька
2 Ременко Іванович 2 Медвединського р.
Назви й №№ документів або постанови Суду Книга
Підписи заявителів Заїка М. Зав. Загсом Голова Ради
Реєстратор Підпис

Підпис особи, яка зробила заяву Заїка

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Ради Ст. Крайцева
Діловод Птиць

ЗАВІРЯ

В даній 223
двісті двадцять три

20 11 2002

Посада архівіст-паперезр.

Підпис

№163- пропущений

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Ганчова Альона Юріївна

Діловод Гнатюк