

852

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Охтирського районного управління юстиції

с. Лутище

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про С М Е Р Т Ь

почата " 7 " січня 1922 р.

закінчена " 22 " грудня 1925 р.

Записи актів про смерть

з № 1 по № 40

Кількість аркушів 131

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд Р 7720
Опис № 11
Архівний № 56

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд Р 7720
Опис № 11
Архівний № 56

Лебедин, рай. тип. Зак. № 2355 т.10000 29 07 90г.

055

[illegible]

Лебедин, рай. тип. Зак. № 2355 т.10000 29 07 90г.

Под отдел записей актов гражданского состояния		1922 год
Запись		
о смерти		
№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
1.		
Число и месяц совершения записи	1.	7 Января
Пол умершего		Мужской
Фамилия и имя умершего		Лев. и Борис
Возраст (число, месяц и год рождения)		50 л.
Число, месяц и год смерти		7 Января 1922 год.
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)		Мужичье Уезд. Актинский уезд. Кухаревской вол.
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		д. Мужичье
Род занятий умершего		Крестьянин

Род занятий умершего	Хлебороб
----------------------	----------

протест, преподавател,
службовец (робітник)

51 103
В. $\sqrt{\quad}$
р
Виконкум
татари-батькові
22
46
1
н зроблено
1923
р
батькові
асован
17 дня
12 дня
у вості
7 липа
нок Ч.
асе-
исаний:
нігирект
жосрьків
нок Ч.
дівчина,

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	7 душе
11	Причина смерти		от старости
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Наследник Андрей Петрович Акимов
14	Место погребения		с. Лутовино
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Акимов Андрей Петрович
17	Место для печати	Сельуполномочен.	Зав. м. у. м.

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 192... год

№ № при граф

Запись о смерти

1	№ записи	2	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число и месяц совершения записи	9 января 1922 г.			
3	Пол умершего	мужской			
4	Фамилия и имя умершего	Осиповича Павла			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяца 25 дней 1921 г.			
6	Число, месяц и год смерти	9 января 1922 г.			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	с. Лутовино, Хорьковский уезд, Харьковская губерния			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Лутовино			
9	Род занятий умершего				
10	Род занятий умершего	Хлебороб			

[illegible]

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№№	при	192	год
З а п и с ь			
о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число и месяц совершения записи	Для женского пола	
3	Пол умершего		
4	Фамилия и имя умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		
9	Род занятий умершего		

51 103
3. 1
р
Виконком
підпис батьков;
29
46
1
здоблено
1923
р
батьков;
асови
18 днів
12 днів
у волості
ілля
ісок Ч.
рос-
исаний:
ніпрено
афрківц.
ісок Ч.
дівчина,

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№№	при	1922 год	
Запись			
о смерти			
		Общий	Для мужского пола
			Для женского пола
1	№ записи	4	Муромский
2	Число и месяц совершения записи	3 февраля 1922 г.	
3	Пол умершего	Муромский	
4	Фамилия и имя умершего	Григорий Андреевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42 л.	
6	Число, месяц и год смерти	3 февраля 1922.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Муромск Муром. уезд.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Муромск	
9	Род занятий умершего	Хлебопаш.	
9	Род занятий умершего	Хлебопаш.	

В.
Зиконкум
-батьков;

в зроблено
р.
-батькові

днів
днів
волості
Ч.
исаний:
Харьківці

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от ГИДЕРИЦИ
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Милицкий Рост С. Муромце
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Генер. Абрамов Генер.
14	Место погребения	С. Муромце
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	а также Генер. Абрамов Генер. Абрамов Войдяцкий
17	Место для печати	Сельуполномочен. Войдяцкий

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№№	при	192	год
Запись			
о смерти			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	5	мужского
2	Число и месяц совершения записи	4 января 1922.	
3	Пол умершего	Мужского	
4	Фамилия и имя умершего	Александр Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	67	
6	Число, месяц и год смерти	4 января 1922.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Харьковская губ. Ахтыр. уезд. Кур. вол. С. Митинце	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Митинце	
9	Род занятий умершего	Кочев	
9	Род занятий умершего	Кочев	

51 / 103
В. / р
Виконкомі
-батькові
295
46
1
н. зроблено
1923-4
р
-батькові
асоват
17 дня
12 дня
у волості
7 липа
инос Ч.
дос-
исаний:
пирект
жоржівц.
инос Ч.
дівчина,

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от Смереозы	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Минский уезд. С. Мрмиш	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Скисба Пелева Александров С. Мрмиш	
14	Место погребения	С. Мрмиш	
15	Особые примечания	Скисба	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Место для печати	Сельуполномочен Борис	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№№	при	192	год
З а п и с ь			
о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число и месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия и имя умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указывать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		
9	Род занятий умершего		

51 103
В. / р
Виконкум
Батьков
22
76
1 р
зроблено
1923
Батькові
асов
19 дня
12 дня
Батькові
инок Ч.
асов
исаний:
Міжрешко
Харьків
инок Ч.
дівчина,

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№	при	192	Год
З а п и с ь			
о смерти			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи		
2	Число и месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия и имя умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		
9	Род занятий умершего		

51 / 103
В. /
р.
виконку
Батьков;
295
46
1 р.
зроблено
1923
Батькові
досвід
17 днів
12 днів
в волості
Гина
инюк Ч.
вос-
исаний:
Мирська
Харківськ
ий, дівчина,

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен 3	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мещан Леонтий Я. С. Мухоморова	
14	Место погребения	С. Мухоморова	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зависел Леонтий Я. Мухоморов	
17	Место для печати	Сельуполномочен. В. А. Мухоморов	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 8

при *Мухоморовской 11.11.2011* 1922 год

Запись

о смерти

1	№ записи	8	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число и месяц совершения записи	26 сентября			
3	Пол умершего	мужской			
4	Фамилия и имя умершего	Мещан Леонтий Я.			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 год.			
6	Число, месяц и год смерти	26 сентября 1922 год.			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)	Село Мухоморова			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Мухоморова, ул. Мухоморова, д. 11			
9	Род занятий умершего	Сапожник			
10	Род занятий умершего	Хлебороб			

863

10	Сем	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен 3	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена 4
11	Пр	Причина смерти	предостанов. бол. язв. "Тифоидная"	
12	Фе вр о	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	В	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес записавшего)	Григорий Борис. Григор. С. Григорьев Григор. Григор. ул. Григорьевск. д. Григор. ул.	
14		Место погребения	Кел. С. Григорьев	
15		Особые примечания		
16		Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Борис. Григор. Григорьев	
17		Место для печати	Сельуполномочен. Григорьев	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№	при	192... год	
граф	Запись		
	о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число и месяц совершения записи	30 сентября	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Григорьев Григор. Григор.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26. Григорьев 1906	
6	Число, месяц и год смерти	29 сентября 1921	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Григорьев	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Григорьев Григор. Григор. ул. Григорьевск. д. Григор. ул.	
9	Род занятий умершего	Григорьев	

Род занятий умершего

Григорьев

служб. (робітник)

Виконком

Григорьев-Батьков

временно

Батьков

асов

17 дня

12 дня

волост

инок Ч.

исаний:

Григорьев

Григорьев

дівчина

[illegible]

10	С
11	П
12	Ф
13	
14	
15	
16	
17	

№ №
гра ф

51 / 103
В
р.
Виконкомі
Батьков;
295
76
1
ді зроблено
1923
р.
Батьков;
досвід
18 днів
12 днів
4 днів
Батьков;
досвід
исаний;
нігирейко
хрестівців
дівчина

065

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	разведен	
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смер- ти (указать подробный адрес заявившего)	Алексей Николаевич Абрамьевский С. Лутови- Артуровск. 4. Харьковск. Шабалин	
14	Место погребения	С. Лутовино	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Алекс	
17	Место для печати	Сельуполномочен. <i>Сельуполномочен</i> <i>Сельуполномочен</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№№	при	№№	год
граф	Лутиницкой	№ 3	1922
Запись			
о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число и месяц совершения записи	Для женского пола	
3	Пол умершего	Женск.	
4	Фамилия и имя умершего	Ивановна Екатерина	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года	
6	Число, месяц и год смерти	24 мая 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Лутинице, Ждзравенский уезд, Курьковск. пр.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Лутинице	
9	Род занятий умершего	ребенок	
9	Род занятий умершего	Родитель	

51 / 103
ЗЕ.
С Р
Иконки
-батьков;
1923
76
1 Р
1923
Р
батьков;
18 дня
12 дня
волост
динам Ч.
рос -
исаний:
дівчина.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Продолжит. болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Яковенко Феликс Степ. С. Лутинское, Мещеряков. вост. Антимоновского уезда	
14	Место погребения	Лутинское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Феликс Яковенко, а за неграмотности, расписавшийся Григорий П. Мещеряков	
17	Место для печати	Сельуполномочен. С. В. Вазинский	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при Лутинском м.п. "Закс" 1922 год			
гра ф			
З а п и с ь			
о смерти			
1	№ записи	12	Общий Для мужского пола Для женского пола
2	Число и месяц совершения записи	4/20 Июня 1922	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Борис Авдотий Степ.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	62 года	
6	Число, месяц и год смерти	4/20 Июня 1922	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Лутинское Мещеряков. вост. Антимоновского уезда Яковенко м.п.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Лутинское	
9	Род занятий умершего	Досматрив. факт. работы	

Род занятий умершего

Лутинское

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен 2	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена 1
11	Причина смерти	Эпидемия, заб. Возврат. Тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кеслер Григорий Зав. с. Лутинское Судавское. Фрунзеск. уезд. Нарык. губ.	
14	Место погребения	Лутинзаск. Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, подавшего заявление	Григорий З. Кеслер	
17	Место для печати	Сельуполномочен. с. Лутинское	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

№ при *Лутинзаск. Р.П. Ваче* 1922 год

граф **Запись**

о смерти

1	№ записи	13
2	Число и месяц совершения записи	12 Июня 1922 года
3	Пол умершего	Мужской
4	Фамилия и имя умершего	Ваче Анастасий Андр.
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 мая 1922. г. Кес.
6	Число, месяц и год смерти	12 Июня 1922.
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Лутинское Судавское. Фрунзеск. уезд. Нарык. губ.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Лутинское
9	Род занятий умершего	ребенок
9	Род занятий умершего	Кладовик

51 / 103

ав. 1

Виконкум

Акт смерти - Батьков

1922

46

1923

Батьков

с. Лутинское

19 дня

12 дня

судово

динок Ч.

исаний:

Лутинское

Нарык. губ.

дівчина.

868

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	См. запись
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес записавшего)	Брат Андрей Павлович С. Лутище Муромец Воскр. Ах. Троицкий у. Осорок. нрб.
14	14	Место погребения	Лутищанск. Кладбище
15	15	Особые примечания	
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Бонь
17	17	Место и дата	Сельуполномочен. с/Зорин

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при *Лутища некоем. п. н. 2022* год

Запись

о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	14		Мужской	
2	Число и месяц совершения записи	23 Июня 1922 г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Павел Трофимович Трофимов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	23 Июня 1922 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Лутище. Муромец. Вол. Св. Троицкий у. Осорок. нрб.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Лутище.		
9	Род занятий умершего	Осолоброс.		
10	Род занятий умершего	Пенсионер		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен 3	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена 5
11	Причина смерти	Продолжитель. болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Был ли сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Полном. Фредой тродими г. с. м. т. м. у. р. о. в. л. е. н. Полном. с. м. т. Фредой. Федосов.	
14	Место погребения	Лутинское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, подавшего заявление	Кладов	
17	Место и дата	Сельуполномочен. с. Федосов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 1922 год

Лутинское № 344

Запись о смерти

№ записи	15	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
Число и месяц совершения записи	25 Июни 1922 г.			Женский
Пол умершего				Женский
Фамилия и имя умершего	Шкодовская Анна			
Возраст (число, месяц и год рождения)	Января 17 г. 1922 г.			
Число, месяц и год смерти	25 Июни 1922 г.			
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Лутинское Лутинского уезда Волости с. Лутинское уезда Кладовской волости			
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Лутинское			
Род занятий умершего	ребенок			
Род занятий умершего	Кладов			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ребенок
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	младенческая общ. Б...
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Школьниковы Грегорию Григорьевна с. Мит...
14	Место погребения	Дружбинской вол. с. Митва-Чердакской губернии
15	Особые примечания	Лутинская кладбище
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Грегорию Школьникову за муж. и жен. и др. и др. и др.
17	Место	Сельуполномочен. с. Школьников

Подотдел записей актов гражданского состояния. 1922 год		
при Лутинской Т.А. Зав. 1922 год		
Запись о смерти		
№	при	о смерти
1	№ записи 16	Общий Для мужского пола Для женского пола
2	Число и месяц совершения записи	служек.
3	Пол умершего	12 июля 1922.
4	Фамилия и имя умершего	служек.
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Катяра Борис
6	Число, месяц и год смерти	15 мая 1922. 7 лет.
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	12 июля 1922.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Митва-Чердакской губернии
9	Род занятий умершего	с. Школьников
10	Род занятий умершего	ребенок
11	Род занятий умершего	Школьников

1	Семейное положение умершего	Ребенок
2	Причина смерти	младенческая общ. Б...
3	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Школьниковы Грегорию Григорьевна с. Мит...
4	Место погребения	Дружбинской вол. с. Митва-Чердакской губернии
5	Особые примечания	Лутинская кладбище
6	Подпись лица, сделавшего заявление	Грегорию Школьникову за муж. и жен. и др. и др. и др.
7	Место	Сельуполномочен. с. Школьников

прав. 1 р.

виконкомі

Батькові

295

46

1

кзан зроблено

1923

р.

Батькові

часови

січня 18 дня

вип 12 дня

29 днів

Батькові

Будинок Ч.

рос -

исаний:

Міжирекко

ахсрківці

Будинок Ч.

ний, дівчина,

072

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	ребенок	
11	Причина смерти	утопление	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Жанета Тисо- рев Иван. Сест. Сид- ковского, Ярославского вост. Сест. Рекаго у. Жарникофф. нр.	
14	Место погребения	Кладбище Я. Русского	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Миноры Е. Андерс	
17	Место для печати	Сельуполномочен. С. Воднир	

Подотдел записей актов гражданского состояния.	
№ при раф	1922 год
Запись	
о смерти	
1	Общий Для мужского пола Для женского пола
2	Число и месяц совершения записи
3	Пол умершего
4	Фамилия и имя умершего
5	Возраст (число, месяц и год рождения)
6	Число, месяц и год смерти
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
9	Род занятий умершего
10	Род занятий умершего

51 103

прав. 1 р

Виконкум

Хатківці - батькові

4:

76

1

али зроблено

1925

батькові

насови

сяця 17 дня

яця 12 дня

дівчине

будинок 1

исаний:

ні преско

Хатківці

удинок 1

ний, дівчина,

[illegible]

приміщення, господар,
службовець (робітник)

51 103
прав. 1 р
Виконкомі
Харків - Батькові
Ч: 22
46
1
зали зроблено
не 1 р
са 1923
Батькові
часовою
сяця 17 дня
яця 12 дня
одуш. волості
7 жила
Будинок Ч. 100 -
исаний:
Мігерська
Харківська
Будинок Ч.
ний, дівчина,

874

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Синий тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес зажившего)	Мать Мария Федоровна г. Архангельск ул. Оскарковская, д. 10	
14	Место погребения	Кладбище в Архангельске	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мария Федоровна	
17	Место для печати	Сельуполномочен. С. В. Зорин	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
при <i>Лутиницком</i> № <i>3025</i> 1922 год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число и месяц совершения записи	6 сентября	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Яковлева Настасья	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет 4 месяцев 1921	
6	Число, месяц и год смерти	6 сентября 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Лутиницкое уезд. Архангельск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Лутиницкое уезд. Архангельск	
9	Род занятий умершего	Домохозяйка	

1	Род занятий умершего	Домохозяйка
2	Место рождения	Архангельск
3	Число, месяц и год рождения	7 лет 4 месяцев 1921
4	Число, месяц и год смерти	6 сентября 1922 года
5	Место смерти	Архангельск
6	Постоянное местожительство умершего	Архангельск
7	Подпись лица, сделавшего заявление	Мария Федоровна
8	Место для печати	С. В. Зорин

875

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен 3	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена 4
11	Причина смерти	Сыктной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мать: Татьяна г. Архангельск ул. Овсариовск. д. 10	
14	Место погребения	Кладбище в Архангельске	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Татьяна Александровна	
17	Место для печати	Сельуполномочен. С. В. Зарин	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
№ при <i>Архангельск. № 3025</i> 1922 год			
Граф Запись			
о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число и месяц совершения записи	6 сентября	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Яковлева Настасья	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет 4 месяцев 1921	
6	Число, месяц и год смерти	6 сентября 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	С. Архангельск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Архангельск	
9	Род занятий умершего	Ревенон	
10	Род занятий умершего	Ревенон	

1	Род занятий умершего	Ревенон
2	Род занятий умершего	Ревенон
3	Род занятий умершего	Ревенон
4	Род занятий умершего	Ревенон
5	Род занятий умершего	Ревенон
6	Род занятий умершего	Ревенон
7	Род занятий умершего	Ревенон
8	Род занятий умершего	Ревенон
9	Род занятий умершего	Ревенон
10	Род занятий умершего	Ревенон

076

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	невеста	
11	Причина смерти	Медоетская оспа Возврат	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тюбенко Иван Фед. С. Лутище Луговское Возврат Александровской Марковский Г.	
14	Место погребения	Лутищинское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Тюбенко	
17	Место для печати	Сельуполномочен.	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№№ при		1922 год	
Запись			
о смерти			
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	20	20
2	Число и месяц совершения записи	21	Октябрь 1922.
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Песняк Василий.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год, 2 мес. / 8 июля 1921.	
6	Число, месяц и год смерти	20 Октябрь 1922.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	В. Митинское Окрестное, волост. - Орловская, Давыдовское. уезд.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В. Митинское	
	Род занятий умершего	ребенок	
	Род занятий умершего	Песняк	

51 103
прав. 1
р
Виконкомі
-батькові
22
46
1
коли зроблено
ис
1923
батькові
часовою
17 дня
12 дня
волості
будинок Ч.
исаний:
Хімічний
Харківський
ний, дівчина,

[illegible]

службовців (робітників)

51 / 103
прав. 5 р
Виконано
Хатківці-батькові
Ч.: 995
46
Зали зароблено 1 р
за 1923-го
батькові
насовно 22
сяця 17 дня
яця 12 дня
свободі 7
Будинок Ч. 205-
исаний:
Міжресько
Харківська

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Род смерти
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Катар желудка
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Павел Григорий д.р. 1880 г. из с. Курганца Иркутской губ. Жив. в с. Курганце Иркутской губ. Жариковск. уезд.
14	Место погребения	Кладбище в Курганце
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Павел Григорий д.р. 1880 г.
17	Место для печати	Сельуполномочен. С. В. Зарин

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№ при		192... год	
З а п и с ь			
о смерти			
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	Мужского	
2	Число и месяц совершения записи	9 ^е Октября 1922.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Мельник Натанович Владим.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	8 ^е Октября 1922.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селенье)	С. Пустинское Мордовской губ. Вятского уезда Наровчатск. вол.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Пустинское	
9	Род занятий умершего	Гос. сл. Мордовской	
10	Род занятий умершего	Кочевник	

прав. 51 / 103
р
Виконкум
-батьков;
Ч: 995
46
-1
р
а 1923
-батьков;
часов
сяця 17 дня
сяця 12 дня
однородності
будинок Ч
рос -
исаний:
міжреско
хосарьків
ний, дівчина,

[illegible]

привієм, Григорій,
службовці (робітник)

51 / 103
прав. / р
Виконком
Хатків - батькові
Ч: 99
76
1
взяли зроблено
не р
за 1925
Хатків
часовий
17 дня
12 дня
в дог
7 липня
Будинюк Ч.
дос-
исаний:
Гітлер
Хатків
ний, дівчина,

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Пашковой Наталье Брезюкова В. С. Лутинский Управляющего делами Управления по делам Кировского губ.
14	Место погребения	Катафалки с Лутинский
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Место для печати	Статьяна Пелехова Сельуполномочен.

Под'отдел записей актов гражданского состояния.		1922 год
при <i>Путимовск. н.о. уезд</i>		
Запись		
о смерти		
	Общий	Для мужского пола
		Для женского пола
1	№ записи <i>23</i>	<i>Женск.</i>
2	Число и месяц совершения записи	<i>21 Января 1922 г.</i>
3	Пол умершего	<i>Женский</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Шевченко Мария Дми.</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>50 лет.</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>20 Января 1922 г.</i>
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>с. Путимце, Путимовск. уезд, Лысковск. вол.</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указывать подробный адрес)	<i>с. Путимце</i>
9	Род занятий умершего	<i>домашняя хозяйка</i>
Род занятий умершего		<i>Хлебороб</i>

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужья, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	1	1
11	Причина смерти	Продолжитель. болезни. Бот.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сем. Шевченко Григорий Мужчина. С. Мухоморов Котляревская д. 100. того же уезда Казан.	
14	Место погребения	Кладбище с. Мухоморов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шевченко Григорий Троф.	
17	Место для печати	Сельуполномочен. С. В. Шерст	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.		1922 год
при <i>Мунтисах. Н.О. Заг.</i>		
Запись		
о смерти		
	Общий	Для мужского пола
		Для женского пола
1	№ записи <i>24</i>	<i>муж.</i>
2	Число и месяц совершения записи	<i>30 ноября 1921.</i>
3	Пол умершего	<i>мужской</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Песня Александра Кирил.</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>70 лет.</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>29 ноября 1921.</i>
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)	<i>С. Мунтисе Мунтисах. вол. Мого-те Чукче. Ядреновск. уезд.</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указав подробный адрес)	<i>С. Мунтисе</i>
9	Род занятий умершего	<i>домашн. хозяйство.</i>
Род занятий умершего		<i>Киевская</i>

		Для мужского пола. холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: холост, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	4	1
11	Причина смерти	Продолжит. болезни. 15 лет старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сын. Песин Александр ул. О. Р. 10. Вятка. Вос. М. 10. 10. 10. Саратовск. губ.	
14	Место погребения	Кладбище в Вятке	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Васильев Андр. Петрович	
	Место для печати	Сельуполномочен. С. Васильев	

Подотдел записей актов гражданского состояния.	
№ записи	при <i>Лутинском</i> <i>И. Заге</i> 1922 год
Запись	
о смерти	
	Общий Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи <i>25</i>
2	Число и месяц совершения записи <i>30 декабря 1922г.</i>
3	Пол умершего <i>мужской</i>
4	Фамилия и имя умершего <i>Песня Сильверов Хариф.</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>65</i>
6	Число, месяц и год смерти <i>29 декабря 1922г.</i>
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>С. Лутинце Артагек. в. по-ю-те уезда Исрахановск. губ.</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>С. Лутинце</i>
9	Род занятий умершего <i>Хлебодаров.</i>

Род занятий умершего

примеси, господар,
службовці, робітники

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Был ли сделан заявление о смерти (указать подробный адрес записавшего)	Леонид Смирнов Смирнов с. Митинское Кривобок. в. погосте д. с. д. Ждановское. уездный	
14	Место погребения	Александровское с. Митинское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Место для печати	Сельуполномочен. Смирнов	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.		26
при <i>Лутинской И.О. Зогг</i>		1923 год
З а п и с ь		
о смерти		
	Общий	Для мужского пола
1	№ записи <i>26/1</i>	<i>Иванов.</i>
2	Число и месяц совершения записи	<i>4^{го} февраля 1923г.</i>
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>
4	Фамилия и имя умершего	<i>Редик Александр</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1^{го}.</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>4 февраля 1923г.</i>
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>с. Лутинце Ачинск. уезд. Саратовск. губ.</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Лутинце</i>
9	Род занятий умершего	<i>Редик</i>
	Род занятий умершего	<i>Саратов</i>

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Неженат
11	Причина смерти	Смерть от болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Был ли сделан заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отец Рудик Еремей Кеминский с. Лутини Лутинский вол. Мого у. Забавковск. уезд.	
14	Место погребения	Кладбище с. Лутини	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Рудик Еремей Кеминский	
17	Место для печати	Сельуполномочен. с. Забавковск	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при *Лутинский. Н.в. Зисс* 1923 год

Запись
о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число и месяц совершения записи	6 ^{го} февраля 1923		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Госнова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	59 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	5 февраля 1923.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)	с. Лутини Лутинский вол. Мого-те уезд. Забавковск. уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Лутини		
9	Род занятий умершего	домашн. хозяйств.		
Род занятий умершего		Хлебороб		

51 / 103

прав. *Лутинский* -батьков;

год *1923*

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сын Тосмолаз Чвишвили, Висислав. С. Лутин, Дзигирск. вол. того ж. Караковский. н.б.	
14	Место погребения	Кладбище С. Лутин	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Место для печати	Сельуполномочен. С. Водит	

Мер.отдел записей актов гражданского состояния.			
при <i>Лутинском. Р.д. Зап.</i> 1923 год			
Запись			
о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число и месяц совершения записи	32 Женск	
3	Пол умершего	Мужского	
4	Фамилия и имя умершего	Яковенко Мария	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти	10 февраля 1923.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Лутин, Дзигирск. вол. того ж. Караковский. н.б.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Лутин	
9	Род занятий умершего	Ребенок	
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Ребенок
11	Причина смерти		Гейсл. болезни, Корь
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Ком сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Отцу, Яковенко Аким. Петровск, 3-й и 4-й См. в. 1-й См. в. 1-й См. в. 1-й
14	Место погребения		Кладбище в. 1-й
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Акимъ П. Яковенко
17	Место для печати		Сельуполномочен. С. В. В. В. В.

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

№ при *Митинской* 17. 0. "Загс" 1928 год

Граф *Запись*

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число и месяц совершения записи	29/4		Женского
3	Пол умершего			Женской
4	Фамилия и имя умершего			Лосинкова Анастасия
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			1/2 месяца
6	Число, месяц и год смерти			16 февраля 1923г.
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)			с. Митинское, Митинской волости, Карагановск. уезд.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			с. Митинское
9	Род занятий умершего			Ребенок

Род занятий умершего *Кладбище*

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Ребенок
11	Причина смерти		детская болезнь
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		отец Полинного Николая Григорьевича, при санд. Куркина Афан. Фед. и сына
14	Место погребения		Сельское кладбище г. С. Пуримы
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Полинного Николая Григорьевича
17	Место для печати	Сельуполномочен.	С. Григорьев

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 192... год

при ...

Запись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
30/5		Мужской	
Число и месяц совершения записи	20 февраля 1923 г.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Григорьев Иван Федот		
Возраст (число, месяц и год рождения)	37 лет		
Число, месяц и год смерти	20 февраля 1923 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Пуримы Карловский уезд, Акт. уезд, тогда в составе		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Пуримы		
Род занятий умершего	Кладовщик		

Род занятий умершего

Кладовщик

888

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Продолжитель. болезни порою сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	L	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец его Яковлев Я. А. С. Лутище	
14	Место погребения	С. Лутище	
15	Особые примечания	L	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Яковлев Яковлев	
17	Место для печати	Сельуполномочен. Вад	

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192... год

при ...

Запись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
31/6		Лутище	
Число и месяц совершения записи	26 февраля 1923 года		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Литка Михайлов		
Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет.		
Число, месяц и год смерти	26 февраля 1923.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	С. Лутище, Лутищенский уезд, Харьковской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Лутище		
Род занятий умершего	домашнее хозяйство		
Род занятий умершего	Хлебороб		

прав. ...

Виконки

батьков

год

пол

часов

дня

года

батьков

исаний:

Харьков

дівчина

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	сифилис	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сыном Еврином Шт. Вевичем Милитской с. Лутище Арт. вое. Арт. уез. Харьковск. губ.	
14	Место погребения	Кладбище с. Лутище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Милитка Евринов	
17	Место для печати	Семьуполномочен. Водруж	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 192... год

при **Запись** о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
32/7	мужской		
Число и месяц совершения записи	1 марта 1923 года		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Мелодинад Носидо		
Возраст (число, месяц и год рождения)	67 лет		
Число, месяц и год смерти	28 февраля 1923.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	с. Лутище, Артудск. волости Артудского уез. Харьковской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Лутище		
Род занятий умершего	мелодинашеский		
Род занятий умершего	Мелодина		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен 2	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена 2
11	Причина смерти	сифароситъ	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сыном Сидороном Иванд. Мисийспавой. с. Лутище, Артыркевой высосен Артыркевого с.езда Харов. губ.	
14	Место погребения	кладбище с. Лутище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Место для печати	
17	Сельуполномочен.	Воскресенье	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 192... год

Запись

о смерти

№ записи 33/8

Общий Для мужского пола Для женского пола

Число и месяц совершения записи 18 ноября 1923 г.

Пол умершего Женский

Фамилия и имя умершего Сидорова Ивандосис

Возраст (число, месяц и год рождения) 29 лет.

Число, месяц и год смерти 18 ноября 1923 г.

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) с. Лутище Артыркевой губ. Вологодской уезд. Артыркевой волост.

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Село Лутище

Род занятий умершего Кладовик

Род занятий умершего

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от. Бродитишнев	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	L	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мурт умерший Овдурин Харит Григорьев Муртине	
14	Место погребения	Муртине	
15	Особые примечания	L	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николай ар. Овдурин из села Харитишнев с. Харитишнев	
17	Место для печати	Сельуполномочен. Вадим	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№ при		192 год	
Запись			
Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№ при		192 год	
Запись			
о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число и месяц совершения записи	23 Марта	4
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Генрих Федор Осипович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет	
6	Число, месяц и год смерти	22 марта 1923.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Муртине Харитишнев с.р. Харитишнев с.р. Харитишнев	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Муртине	
9	Род занятий умершего	Харитишнев	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	посторонней	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Сын умершего отец Григорий Григорьевич С. Рутинич	
14	Место погребения	Кутиниче Рагова	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Рутинич	
17	Место для печати	Сельуполномочен. <i>Вороб</i>	

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 192 год

при *35*

граф *35*

Запись о смерти

1	№ записи	35/10
2	Число и месяц совершения записи	26 марта 1923
3	Пол умершего	Мужской
4	Фамилия и имя умершего	Бур Ефимов
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1923. Март 13
6	Число, месяц и год смерти	26 марта 1923
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Рутиниче Харьковской губернии
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Рутиниче
9	Род занятий умершего	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	3	2
11	Причина смерти	Младенческая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Милинских Константина Село Муртинце	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Брат Антон Петрович отец умершего С. Муртинце	
14	Место погребения	Муртинце кладбище	
15	Особые примечания	L	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Антон Брат	
17	Место для печати	Сельуполномочен. Брат	

29/11 все констатировано сгорело в селе Муртинце

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192... год

при 3 запись

Подотдел записей актов гражданского состояния. 192... год

при 3 запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	36	11	Женский
2	Число и месяц совершения записи	1-го февраля 1923.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Олеся Петровна Зай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23 года		
6	Число, месяц и год смерти	31-го марта 1923.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Варшавская губ. Варшавский уезд, г. Варшава, С. Муртинце		
8	Постоянное местожительство умершего (указать похоронный адрес)	Муртинце		
9	Род занятий умершего	Земледелец		

5.

102	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
1		2	1
11	Причина смерти	Воспаление с мозгов оболочек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Милицкий Костя Степанович Сарк. ур. Золотой округ Лутинск Самост. с Лутище	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сестра в которой она жила Родом из Лутинска Золот. ур. Золотой округ Лутин. волост. с Лутище Мидант Александровна Золот	
14	Место погребения	С. Лутище Кладбище	
15	Замечания	L	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Лутище	
17	Место для печати	Сельуполномочен. Золотой округ	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
М.М. при		192 год	
Граф			
Запись			
Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
М.М. при		192 год	
Граф			
Запись			
о смерти			
Общий		Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	38/13	Исчислен
2	Число и месяц совершения записи	14-го Августа 1923 года	
3	Пол умершего	Женщина	
4	Фамилия и имя умершего	Виланова Евдокия Степановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	14-го Августа 1923 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Сарк. волост. Золот. ур. Золотой округ Лутинск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Лутище	
9	Род занятий умершего	Чернорабочая	

103	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
1		2	1
11	Причина смерти	Воспаление с мозгов оболочек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Милицкий Костя Степанович Сарк. ур. Золотой округ Лутинск Самост. с Лутище	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сестра в которой она жила Родом из Лутинска Золот. ур. Золотой округ Лутин. волост. с Лутище Мидант Александровна Золот	
14	Место погребения	С. Лутище Кладбище	
15	Замечания	L	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Лутище	
17	Место для печати	Сельуполномочен. Золотой округ	

101	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	2	2
11	Причина смерти	Сифарсиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сын. Грегор. Учайонов. Рыженко. Карповский. Богонцов. сын. Артем. Ковалев. с. Лутище.	
14	Место погребения	Рядом с. Лутище.	
15	Замечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Таченко Грегор	
17	Место для печати	Сельуполномочен. Водня	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№ при		192 год	
Запись			
о смерти			
1	№ записи	38/14	
2	Число и месяц совершения записи	6 ^{го} Мая 1923 года	
3	Пол умершего	Женщина	
4	Фамилия и имя умершего	Пенсорова Парасковья М.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	43 года	
6	Число, месяц и год смерти	6 ^{го} Мая 1923 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Карповский уезд. Богородицко-славского округа Артемьевского района с. Лутище	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Лутище	
9	Род занятий умершего	ремесленник	

10 Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11 Причина смерти		Удовольствие от болезни	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13 Ком сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Братом умершего Ив. Скабана, Карповский губ. Артемьевский район, Богородиц. окр., село Лутище	
14 Место погребения		Кладбище с. Лутище	
15 Особые примечания			
16 Подпись лица, сделавшего заявление		Георгий Иванович Скабан	
17 Место для печати		Сельуполномочен. Богородиц	

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№ при		192 год	
Запись			
Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№ при		192 год	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число и месяц совершения записи	15-е	с. м. о. с.
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Иван Георгий	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	м. о. с. 6-е	
6	Число, месяц и год смерти	15-е м. о. с. 1923 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Карп. волость Богородиц. окр., Артемьевский район, село Лутище	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Лутище	
9	Род занятий умершего		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.	
192 год	
Запись	
Под'отдел записей актов гражданского состояния.	
192 год	
Запись о смерти	
1	№ записи
2	Число и месяц совершения записи
3	Пол умершего
4	Фамилия и имя умершего
5	Возраст (число, месяц и год рождения)
6	Число, месяц и год смерти
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
9	Род занятий умершего

102	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	2. 2. не-временный	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отец умершего Кемин Даниил Яковлев Карк обл. Волог. округ Акимов Волог. с. Вутиниче	
14	Место погребения	с. Вутиниче кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Даниил Яковлев Карк	
17	Место для печати	Сельуполномочен. Вутиниче	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

192... год

З а п и с ь

№ при граф

Подотдел записей актов гражданского состояния.

192... год

З а п и с ь

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число и месяц совершения записи	26 июля 1923		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Кемин Александр Федотов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 лет		
6	Число, месяц и год смерти	26 июля 1923		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Вологодская область Вологодский округ Акимовский район с. Вутиниче		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вутиниче		
9	Род занятий умершего			

103

З а п и с ь

о смерти

№ при граф

Подотдел записей актов гражданского состояния.

192... год

З а п и с ь

о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число и месяц совершения записи	26 июля 1923		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Кемин Александр Федотов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 лет		
6	Число, месяц и год смерти	26 июля 1923		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Вологодская область Вологодский округ Акимовский район с. Вутиниче		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вутиниче		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	на почве острого воспаления легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Карлачев одесский Волгодонск Фихтманов Волгодонск Митин Малинов Волгодонск Федоров	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Митин Федор	
14	Место погребения	Митин	
15	Подпись		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Место для печати	Сельуполномочен. Федор	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

1923 год

Запись

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

1923 год

Запись

о смерти

1	№ записи	42/17	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число и месяц совершения записи	26 июня 1923.			
3	Пол умершего	Женский			
4	Фамилия и имя умершего	Бир Варвара Степановна			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	51 год			
6	Число, месяц и год смерти	25 июня 1923.			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Митин Артемовский район Волгодонск. округ Харьков. губ.			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Митин			
9	Род занятий умершего	домашнее хозяйство			

900

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	старости общей морт.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сестр. Бир. Иван Григорьевич с. Лутище Бородинского окр. Казанской губ.	
14	Место погребения	Кладбище с. Лутище	
15	Подпись лица, сделавшего заявление	Бир. Иван Григорьевич	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сельуполномочен. Серодина	
17	Место для печати		

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№ при		192	год
З а п и с ь			
Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
№ при	<i>Митинской № 206</i>	1923	год
З а п и с ь			
о смерти			
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи <i>18/13</i>	<i>17</i>	
2	Число и месяц совершения записи	<i>2^{го} Июня 1923г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужск. к-т</i>	
4	Фамилия и имя умершего	<i>Аким Уваси Усиков</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1^{го} год</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>2^{го} Июня 1923г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>С. елифановская волость, района Богород. окр. Истринский губ.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Митин</i>	
9	Род занятий умершего	<i>ребенок</i>	

51 / 103
 пр. р
 Виконкомі
 1-го батальйону - батькові
 Ч. 925
76
 коли зроблено 1 р.
 1923-24
 батькові
 часова вер. 22
 сяся 19 дня жовт.
 яця 12 дня
 едучого 7 жовт.
 Будинок Ч. дос -
 исаний:
 1-го батальйону
 1-го батальйону
 Будинок Ч.
 ний, дівчина,

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при

З а п и с ь

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
при <i>Сутинской</i>		1923 год	
Запись			
о смерти			
	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1 № записи	<i>19/4</i>		<i>12</i>
2 Число и месяц совершения записи	<i>6^{го} Июля 1923г.</i>		
3 Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4 Фамилия и имя умершего	<i>Бурый Анна Михайловна</i>		
5 Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>8 месяцев</i>		
6 Число, месяц и год смерти	<i>6^{го} Июля 1923г.</i>		
7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>С. Митинское сврт. района Богороди цк. Макарьевск. уезд.</i>		
8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Митинское</i>		
9 Род занятий умершего	<i>ребенок</i>		

прав. $\int_p$
Виконкомі
-батькові

4: 

коли зроблено
не
1923
Батьков;

насовне
17 дня
12 дня

одна волосъ

будинок Ч. *до*
исаний

minutes
a day

ний, дівчина,

902

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен
Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10	10	Семейное положение умершего	разведен
11	11	Причина смерти	"сидурка"
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отец Булав Памтиса Максевич. С. Митин, Архангельск. р. Богород. ок. Караул. губ.
14	14	Место погребения	Кладбище С. Митин
15	15	Особые примечания	
16	16	Лица, подавшие заявление	Кирилл Платона
17	17	Место для печати	Сельуполномочен. с/Богород

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при 1922 год

Запись

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

при Митинской н.п. Зам. 1922 год

Запись

о смерти

1	№ записи	2045	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число и месяц совершения записи	22 июля 1923			
3	Пол умершего	мужской			
4	Фамилия и имя умершего	Был Ростис Руден			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	близ 19/12, Семилет			
6	Число, месяц и год смерти	2 июля			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Митин, Архангельск. район, Богород. ок. Харьков. губ.			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Митин			
9	Род занятий умершего	Ребенок			

прав. 103

Виконкум - Батьков

Ч. 22

176

1923

Батьков

насовое

19 дня

12 дня

волость

будинок 4

рос-

исаний:

будинок 4

будинок 4

будинок 4

будинок 4

будинок 4

будинок 4

будинок 4

будинок 4

будинок 4

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен
Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10	Семейное положение умершего	Редкий
11	Причина смерти	Воспаление легких
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мед. Б.В. Андреев А.В. Ковалев. С. Митинце, А.Т. Митинце района, Бобовый ок. Харьковск.
14	Место погребения	Кладбище С.С. Митинца
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Б.В. Андреев а.з. И.В. Ковалев. н.о. Х.М. Митинца
17	Место для печати	Сельуполномочен. С.С. Митинца

Под'отдел записей актов гражданского состояния.

192... год

Запись

Под'отдел записей актов гражданского состояния.			
192... год			
Запись			
о смерти			
1	№ записи	2/46	15
2	Число и месяц совершения записи	14 Июля 1923.	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия и имя умершего	Мисюнова Анна Тимофеевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти	14 Июля 1923.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С.С. Митинца, А.Т. Митинца Б.В. Андреев, окр. Харьк. губ.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С.С. Митинца	
9	Род занятий умершего	редкий	

прав. 1
р. 1
Виконком
-батьков
46
1
ка 1923
Затьков
насос
17 дня
12 дня
д.Волог
7.11.11
будинок 4
рос-
исаний:
С.С. Митинца
а.Харьковск.
будинок 4
ений, д.Вчина

Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен
Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10	Семейное положение умершего	разведен
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отец: Митрофан Митрофанович Алексеевич, с. Митрофаново, Митрофановский уезд, Бобровицкий окр. Ждановский суд.
14	Место погребения	Кладбище с. Митрофаново
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Место под. М.
17	Место для печати	Сельуполномочен. с. Митрофаново

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 1923 год

Запись

Подотдел записей актов гражданского состояния.

при 1923 год

Запись

о смерти

1	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	82	11
2	Число и месяц совершения записи	19 Июня 1923 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия и имя умершего	Аковичко Матвей Степанович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти	18 Июня 1923 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	с. Митрофаново, Митрофановский уезд, Бобровицкий окр. Ждановский суд.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Митрофаново	
9	Род занятий умершего	разведен	

прав. Виконком

батьков

Ч. 1

96

1

Батьков

насово

17 дня

12 дня

судебн

будинок 4

рос-

исаний:

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

Будинок 4

Митрофанов

Ждановский

905

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

Место для печати: Сельуполномочен. *М. Зарубин*

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 192... год

Запись

Под'отдел записей актов гражданского состояния. 192... год

Запись

о смерти

1	№ записи	23
2	Число и месяц совершения записи	23 июля 1923 года
3	Пол умершего	Женский
4	Фамилия и имя умершего	Ремих Евдокия Фредовна
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год
6	Число, месяц и год смерти	22 июля 1923 года
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Штутинце Актюбской губ. Богородицкой окр. Харыковск. вол.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Штутинце
9	Род занятий умершего	ребенок

Прав. *М. Зарубин*

Ч. *М. Зарубин*

Батьков:

населен. *ар. 22*

месяца *17* дня *июль*

года *1923*

судов. *губ.*

будинок Ч. *рос-*

исаний:

будинок Ч. *М. Зарубин*

оний, дівчина,

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	
14	Место погребения	
15	Примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Место для печати	

Сельуполномочен. *С. С. С.*

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
192... год			
Запись			
Подотдел записей актов гражданского состояния.			
192... год			
Запись			
о смерти			
1.	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2.	Число и месяц совершения записи	9 ^{го} августа 1923 ^{г.}	
3.	Пол умершего	Мужской	
4.	Фамилия и имя умершего	Ресина Мария Иосиф.	
5.	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 года	
6.	Число, месяц и год смерти	8 августа 1923 ^{г.}	
7.	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельцо)	С. Лутинца, Котляревская, район Богородицкой. с. Богородицкой. с. Богородицкой.	
8.	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Лутинца	
9.	Род занятий умершего	ребенок	

Подотдел записей актов гражданского состояния.			
192... год			
Запись			
Подотдел записей актов гражданского состояния.			
192... год			
Запись			
о смерти			
1.	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2.	Число и месяц совершения записи	9 ^{го} августа 1923 ^{г.}	
3.	Пол умершего	Мужской	
4.	Фамилия и имя умершего	Ресина Мария Иосиф.	
5.	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 года	
6.	Число, месяц и год смерти	8 августа 1923 ^{г.}	
7.	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельцо)	С. Лутинца, Котляревская, район Богородицкой. с. Богородицкой. с. Богородицкой.	
8.	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Лутинца	
9.	Род занятий умершего	ребенок	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	реденне "кокшом"
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Отец Печни Петр Павлович, с. Азриш, окр. района Богороди. окр. Нарыковск. губ.
14	Место погребения	Келадбиш с. Азриш
15	Особые примечания	
16	Лица, сделавшего заявление	Печни Петр
17	Место для печати	Сельуполномочен. Азриш

Подотдел записей актов гражданского состояния.

192... год

Запись о смерти

№ записи 25

Число и месяц совершения записи 11 августа 1923 года

Пол умершего Мужской

Фамилия и имя умершего Оркурченко Александр Александрович

Возраст (число, месяц и год рождения) 63 года 1860 году

Число, месяц и год смерти 10 августа 1923 года

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское) С. Азриш с. Азриш Нарыковск. окр. Богороди. окр.

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) С. Азриш с. Азриш Нарыковск. окр. Богороди. окр.

Род занятий умершего Клебанщик

замужня, улова, разведена)

Чим заниматься (фах, ремесло, посаде, ставивше в промислях: господар, службески, робітник)

Гитина

прав. 103

Число записи 25

Число, месяц и год смерти 11 августа 1923 года

Пол умершего Мужской

Фамилия и имя умершего Оркурченко Александр Александрович

Возраст (число, месяц и год рождения) 63 года 1860 году

Число, месяц и год смерти 10 августа 1923 года

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское) С. Азриш с. Азриш Нарыковск. окр. Богороди. окр.

Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) С. Азриш с. Азриш Нарыковск. окр. Богороди. окр.

Род занятий умершего Клебанщик

замужня, улова, разведена)

Чим заниматься (фах, ремесло, посаде, ставивше в промислях: господар, службески, робітник)

Гитина

102	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от старости
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Семейный доктор Дмитрий Алексеев с. Митинце Харьков. губ. Богодухов. окр. Ахтырский район
14	Место погребения	Кладбище с. Митинца
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дмитрий Олександрович
17	Место для печати	Сельуполномочен. [подпись]
17	Место для печати	Сельуполномочен. [подпись]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при [подпись]

губ. Харьков. повіту Богодухов. волости Ахтыр. батькові

села Митинце міста

за 1923 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. 26	Ч. 10	Ч. —	12 лютого 1923
2.	Рід вмершого	Митинський		
3.	Прізвище	Яковенко		
4.	Вік	19 років		
5.	Час смерті	1923 року лютого місяця 12 дня		
6.	Місце смерті	губернія Богодухов. повіт Богодухов. волость Ахтыр. село Митинце		
7.	Міліційний учасок	вулиця будинок Ч.		
8.	Як особа вмерла	в лікарні, то зазначити адресу лікарні		
9.	Постійне місце проживання вмершого	губернія Богодухов. повіт Богодухов. волость Ахтыр. село Митинце		
10.	Міліційний учасок	вулиця будинок Ч.		
11.	Національність	Українська		
12.	Сімейний стан вмершого	(нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)		
13.	Чим займається	(фах, ремесло, посада; ставивше в промислі; господар, службовець, робітник)		

Митинца

10.	Причина смерті: по медичному сві- дотству, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідчення	Корсиків
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- дотства	Л
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Богданович Олександр Богданович с. Митище Митищан. р. Богодуч. окр. Варк. губ.
13.	Місце, де поховано	Корсиків с. Митище
14.	Окремі примітки	Л

Підпис особи,
яка зробила заяву *Александр Богданович*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Олександр Богданович

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Митищанському виконкомі*
губ. *Харківська* повіту *Богодучівського* вслості *Митищанського* батькові;
села *Митище* міста *Митище* По Підпису Ч: *995*
за 192 *3* рік Книга Ч: *46*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>27</i>	Ч. —	Ч. <i>17</i>	<i>15</i> <i>август</i> <i>1923</i>
1.	Рід вмершого	<i>Митищанський</i>		
2.	Прізвище <i>Митищанський</i> ім'я <i>Зинаїда</i> по батькові <i>Митищанський</i>	<i>Митищанський</i>		
3.	Вік <i>45</i> (час народження: 1 <i>1903</i> року місяця <i>15</i> дня <i>1903</i> року)	<i>Митищанський</i>		
4.	Час смерті: 192 <i>3</i> року	<i>Митищанський</i>		
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Богодучівський</i> волость <i>Митищанська</i> село, хутір <i>Митище</i> місто <i>Митище</i> будинок Ч. <i>1</i> вулиця <i>Митище</i> міліційний участок <i>Митище</i>	<i>Митищанський</i>		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Митище</i> ісаній:				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Богодучівський</i> волость <i>Митищанська</i> село, хутір <i>Митище</i> місто <i>Митище</i> будинок Ч. <i>1</i> вулиця <i>Митище</i> міліційний участок <i>Митище</i>	<i>Митищанський</i>		
7.	Національність <i>Українська</i>	<i>Митищанський</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вдова</i> <i>Гейс</i> <i>Гейс</i>	<i>Митищанський</i>		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник) <i>Богданович</i>	<i>Митищанський</i>		

10.	Причина смерті: 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 докладну адресу)	посередник) Гарин Іванов. Скіба, Харківської вул. Богодурів. кв. Ахматів. район С. Сиротини
13.	Місце, де поховано	Села Гринь Р. Сиротини
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Скіба Георгій
Місце для печатки		Підпис службових осіб, що зробили запис Александровського (Скіба)

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Містичин* Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Богодурів* волості *Ахматів*
села *Містичин* міста По Підзагсу Ч:
за 192 *3* рік Книга Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	<i>28</i>	Ч. —	Ч. <i>18</i>	<i>15</i> <i>августа</i> <i>1923</i>
1.	Рід вмершого <i>посередник</i>			
2.	Прізвище <i>Богданів</i> ім'я <i>Анна</i> по батькові <i>Яковлевна</i>			
3.	Вік <i>42</i> (час народження: <i>1881</i> року <i>Август</i> місяця <i>12</i> дня <i>1881</i> року)			
4.	Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>Август</i> місяця <i>15</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Богодурів</i> волость <i>Ахматів</i> село, хутір <i>Містичин</i> місто <i>Ахматів</i> міліційний участок <i>Дача</i> будинок Ч. <i>1</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Богодурів</i> волость <i>Ахматів</i> село, хутір <i>Містичин</i> місто <i>Ахматів</i> вулиця <i>Дача</i> будинок Ч. <i>1</i>			
7.	Національність <i>українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>незаміжня</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)			

911

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	з Кросинська
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)	(сина) Володимир Іванович Харковен Тодура
13.	Місце, де поховано	Кладбище С. Кросинськ
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву
Яков Володимирів Харковен

Підпис службових осіб, що зробили запис

Олександр Харковен
Тодура

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Лутинському* Виконкомі
 губ. *Львівська* повіту *Богородський* вслості *Алтинський*
 села *Лутинське* міста *—*
 за 1923 рік Книга Ч: *—* По Підзагу Ч: *—*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>23</i>	Ч. <i>11</i>	Ч. <i>—</i>	<i>22 лютого 1923</i>

- Рід вмершого *Михайло*
- Прізвище *Лисенко* ім'я *Лосип* по батькові *Сидоренко*
- Вік *30* (час народження: *1900* року, *Марія* місяця *31* дня)
- Час смерті: *1923* року, *Алтинський* місяця *22* дня
- Місце смерті: губернія *Львівська* повіт *Богородський* волость *Лутинська*
 с. *Лутинське* село, хутір *Лутинське* місто *—*
 міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *—*
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Львівська* повіт *Богородський*
 волость *Лутинська* село, хутір *Лутинське* місто *—*
 міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*
- Національність *Українець*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *розведений*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) *—*

912

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Самона
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Самона
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Самона Іван Іванович, с. Самона, Лутинський повіт, Київська губернія
13.	Місце, де поховано	С. Самона, с. Самона, Лутинський повіт
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Самона Іван*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Самона Іван

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Лутинському* Виконкомі
губ. *Київська* повіту *Лутинський* волості *Лутинський*
села *Лутинське* міста
за 192 *3* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>30</i>	Ч. —	Ч. <i>19</i>	<i>29</i> <i>август</i>
1.	Рід вмершого <i>Самона Іван</i>			
2.	Прізвище <i>Самона</i> ім'я <i>Іван</i> по батькові <i>Іванович</i>			
3.	Вік <i>30</i> (час народження: <i>1</i> року) місяця <i>15</i> дня <i>19</i>			
4.	Час смерті: <i>1923</i> року місяця <i>8</i> дня			
5.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Лутинський</i> волость <i>Лутинський</i> місто <i>Лутинське</i> село, хутір <i>Лутинське</i> будинок Ч. <i>1</i>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Лутинський</i> волость <i>Лутинський</i> село, хутір <i>Лутинське</i> будинок Ч. <i>1</i>			
7.	Національність <i>Українець</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Нежонатий</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник) <i>Службовець</i>			

батькові

46

батькові

авг. 22

с. Самона

Лутинський

Лутинське

Лутинський

Лутинський

Лутинський

Лутинський

Лутинський

Лутинський

Лутинський

Лутинський

Лутинський

Лутинський

913

10.	Причина смерті, по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Карпівка</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Карпівка</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	<i>Мати Маріанна Анна Карпівка. Карпівка. Кур. Богородицьк. ок. Одеськ. р-н. С. Митини</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Хлібівщина С. Митини</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву: *Маріанна Анна*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Григорівка*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Митини* Виконкомі
губ. *Карпівка* повіту *Богородицьк* вслості *Одеськ* батькові
села *Митини* міста
за 192 *3* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>31</i>	Ч. <i>12</i>	Ч. <i>-</i>	<i>30 серпня 1923</i>
1.	Рід вмершого	<i>Головний</i>		
2.	Прізвище	ім'я	<i>Митини</i>	
3.	Вік	час народження	місяць	день
	<i>45 років</i>	<i>30 року</i>	<i>15</i>	<i>15</i>
4.	Час смерті	місяць	день	
	<i>3 року</i>	<i>Вересень</i>	<i>30</i>	
5.	Місце смерті: губернія	повіт	волость	
	<i>Одеськ.</i>	<i>Карпівка</i>	<i>Богородицьк.</i>	
	міліційний участок	село, хутір	місто	вулиця
		<i>Митини</i>		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Карпівка</i> повіт <i>Богородицьк</i>			
	волость <i>Хлібівщина</i> село, хутір <i>Митини</i> місто			
	міліційний участок			
7.	Національність <i>Українська</i>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Решеток</i>			
9.	Чим займається (фаховець, ремісник, поштар, човник, промисль, господар, службовець, робітник)			

914

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Д. ітська</i>
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)	<i>(Батько) СКибі Максим Терентієв, Карківц. уд. Богородиц. ок. Ахмір. рай. С. Сутиница</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Увинтарі С. Сутиница</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *СКибі Максим*

Підпис службових осіб, що зробили запис

Председатель

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Міттишанській* Виконкомі
губ. *Хмельн.* повіту *Богодуч.* вслості *Одд. бур. бат.*
села *Міттиш* міста
за 1923 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>32</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>20</i>	<i>17 септбрія 1923</i>
1.	Рід вмершого	<i>Міттиш</i>		
2.	Прізвище	<i>Дорошенко Явдига</i>		
3.	Вік	<i>12 років</i>		
4.	Час смерті	<i>1923 року</i>		
5.	Місце смерті	<i>губернія Хмельн. повіт Богодуч. волость міліційний участок село, хутір Міттиш будинок Ч. <i>—</i></i>		
6.	Постійне місце проживання вмершого	<i>губернія Хмельн. повіт Богодуч. волость міліційний участок село, хутір Міттиш будинок Ч. <i>—</i></i>		
7.	Національність	<i>Українець</i>		
8.	Сімейний стан вмершого	<i>неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, незаміжня, удова, розведена</i>		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)	<i>Дитина</i>		

915

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашеник
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)	Магариш Доросенко Грегора Майорова Грегора Свєла Сиринця Антонієвського району Богодучів. Ок. Ізяслав. губ.
13.	Місце, де поховано	Келасівський с. Митини
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву: *Доросенко Грегора Свєла*
 Підпис службових осіб, що зробили запис: *Сиринця Антонієвського району*
 Місце для печатки: *Богодучів. Ок. Ізяслав. губ.*

Сиринця Антонієвського району

13-й рік не входить 8 58 103

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Митинцях* Виконком
 губ. *Ізяславська* повіту *Богодучів.* волости *Антонієвського* батькові
 села *Митини* міста *Богодучів* По Підзагсу Ч:
 за 1923 рік Книга Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	33	—	21	27 Септєб. 1923

- Рід вмершого: *Митини*
- Прізвище: *Сиринця* ім'я: *Митин* по батькові: *Митин*
- Вік: *1* (час народження: *1922* року) місяця: *20* дня: *25*
- Час смерті: *1923* року
- Місце смерті: губернія: *Ізяславська* повіт: *Богодучів.* волость: *Антонієвський* село, хутір: *Митини* місто: *Богодучів* будинок Ч. *1*
 міліційний участок: *Митини* вулиця: *Митини*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні: *Митини*

- Постійне місце проживання вмершого: губернія: *Ізяславська* повіт: *Богодучів.* волость: *Антонієвський* село, хутір: *Митини* місто: *Богодучів* будинок Ч. *1*
 міліційний участок: *Митини* вулиця: *Митини*
- Національність: *Україн.*
- Сімейний стан: вмершого: *нежонатий*, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена: *рідення*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник): *Рідення*

916

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Відомості, які вказані
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)	Брат Овдиб Карпів Іван Карпівич, що проживає в с. Вербівка, району С. М. М. М. М.
13.	Місце, де поховано	Розагроблено в с. Вербівка
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Карпів Іван
Підпис службових осіб, що зробили запис		Пресемітін Р. М.
Місце для печатки		

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

Підвідділ Записів. Актів Громадянського Стану при Міжрайонній Виконкомі

губ. Харківська повіту Богодухів вслості Саратурської о-батькові

села Вербівка міста По Підзагсу Ч: 22

за 192 3 рік Книга Ч: 4

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>34</u>	Ч. <u>—</u>	Ч. <u>22</u>	<u>15 Октября 1923</u>
1.	Рід вмершого	ім'я <u>Карпів</u>	по батькові <u>Моисеевич</u>	
2.	Прізвище <u>Карпів</u>	ім'я <u>Карпів</u>	по батькові <u>Моисеевич</u>	місяця <u>22</u> дня <u>22</u>
3.	Вік <u>22</u> (час народження: <u>22</u> року)			місяця <u>15</u> дня <u>22</u>
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року			місяця <u>15</u> дня <u>22</u>
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Богодухів</u> волость <u>Вербівка</u> село, хутір <u>Вербівка</u> місто <u>Вербівка</u> вулиця <u>Вербівка</u> будинок Ч. <u>—</u>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Богодухів</u> волость <u>Вербівка</u> село, хутір <u>Вербівка</u> місто <u>Вербівка</u> вулиця <u>Вербівка</u> будинок Ч. <u>—</u>			
7.	Національність <u>Українка</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Дівчина</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл. господарстві, службовець, робітник) <u>Дівчина</u>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Бракує медичного свідоцтва</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	<i>Лікар</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Батько померлого Іван Іванович Якович, с. Світлицьке, Олександрівського району, Богодухів. окр. Харківської губ.</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Роздольне с. Світлицьке</i>
	Окремі примітки	<i>Лікар</i>

Підпис особи, яка зробила заяву: *Іван Іванович Якович*

Місце для печатки: *Світлицьке с. Світлицьке*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Світлицьке с. Світлицьке*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Лутичівській* Виконкомі

губ. *Харківська* повіту *Богодухівського* вслості *Актівської* о-батькові

села *Лутичів* міста По Підзагсу Ч: *225*

за 1923 рік Книга Ч: *46*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	<i>35</i>	<i>13</i>	<i>—</i>	<i>1. червня 1923</i>

- Рід вмершого: *Муромський*
- Прізвище: *Мелік* ім'я: *Петр* по батькові: *Павлович*
- Вік: *62* (час народження: *1861* року) місяця: *—* дня: *—*
- Час смерті: *1923* року місяця: *—* дня: *—*
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Богодухівський* волость *Актівська* село, хутір *Лутичівське* місто *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Богодухівський* волость *Актівська* село, хутір *Лутичівське* місто *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*
- Національність: *Українець*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): *жонатий*
- Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник): *С. Іванович Якович*

918

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	наберишчівський
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)	(син) Пилип Грарини Петрович Харюковський ш.в. Імперської Рад. Богородицького. Ок.р. С.Митини
13.	Місце, де поховано	Кладбище С.Митини
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

П. Пилип

Підпис службових осіб, що зробили запис

А. Федосович

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Міттинській* виконкомі

губ. *Львівська* повіту *Богородицького* вслості *Митини*

села *Митини* міста По Підзагу Ч:

за 192 *3* рік Книга Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>36</i>	Ч. <i>14</i>	Ч. <i>—</i>	<i>4 листопада 1923</i>

- Рід вмершого *Митини* по батькові *Пилип*
- Прізвище *Грарини* ім'я *Петро* місяця *—* дня *—*
- Вік *84* час народження: *1* року місяця *—* дня *—*
- Час смерті: *1923* року *4* листопада *Богородицького* волості
- Місце смерті: губернія *Львівська* повіт *Богородицький* місто *Митини* будинок Ч. *—* вулиця *—* міліційний участок *—* Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *—*
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Львівська* повіт *Богородицький* місто *Митини* будинок Ч. *—* вулиця *—* міліційний участок *—*
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Удилиць*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) *Богородицького*

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- путі родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Стандарт
11.	Прізвище, ім'я, по- батьківі лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Кисилівський Цирковський с/п Уважовий с/п свого району м. Радьковск. с/п.
13.	Місце, де поховано	Кладовище с. Радьковск.
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. № 92

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Лутичівському* Виконкомі

губ. *Харківська* повіту *Богодухівська* волости *Артифрак*

села *Лутичів* міста _____ По Підзагсу Ч: _____

за 1923 рік Книга Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	37	—	23	21 лютого 1923.

1. Рід вмерлого *Томашевич* ім'я *Настасія* по батькові *Петровна*

2. Призвище *Томашевич*

3. Вік *58* (час народження: 1 року місяця *6* дня)

4. Час смерті: 1923 року *Харківська* повіт *Богодухівська* волость

5. Місце смерті: губернія *Харківська* село, хутір *Лутичів* місто *Артифрак* вулиця _____ будинок Ч. _____

міліційний участок _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмерлого: губернія *Харківська* повіт *Богодухівська* волость *Артифрак* село, хутір *Лутичів* місто _____ будинок Ч. _____

міліційний участок _____ вулиця _____

7. Національність *Українець*

8. Сімейний стан вмерлого (неодружений, одружений, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Заміжня*

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) *Володар. Хазяїн*

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

редсудовий

Запис про смерть		День і місяць, коли зроблено запис	
Чоловічого роду	Жіночого роду		
Загальне по черзі	Чоловічого роду	6 Декабр 1923	
Ч. 38	Ч. 15		
Рід вмершого	ім'я	по батькові	
Призвище	Ім'я	місяця	
Вік	Час народження	місяця	
Час смерті	Час смерті	місяця	
Місце смерті	губернія	повіт	
село	село	місто	
вулиця	вулиця	будинок	
міліційний участок	міліційний участок	міліційний участок	
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.			
Постійне місце проживання вмершого	губернія	повіт	
село	село	місто	
вулиця	вулиця	будинок	
міліційний участок	міліційний участок	міліційний участок	
Національність	Національність	Національність	
Сімейний стан вмершого	нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена	Сімейний стан вмершого	
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)	Чим займається	Чим займається	

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розцінці родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кривавий понос
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числосвідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Відомець: Віктор Павлович Василь. С. Вирішівка, Київської обл. Р. Митинська. Державної вул.
13.	Місце, де поховано	На кладовищі С. Митинської
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву: <i>Віктор Павлович Василь</i> Підпис службових осіб, що зробили запис: <i>С. С. Удосколювач</i> Місце для печатки: <i>С. С. Удосколювач</i>		

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Митинській* виконкомі
 губ. *Київська* повіту *Київська* волості *Київська*
 села *Митинська* міста *Київська*
 за 192 *3* рік Книга Ч: *Київська* По Підзагсу Ч: *Київська*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>39</i>	Ч. <i>16</i>	Ч. <i>—</i>	<i>11 Декабря 1923</i>
2.	Рід вмерлого: <i>Василь</i>			
3.	Прізвище: <i>Василь</i> по батькові <i>Василь</i>			
4.	Вік: <i>35</i> років народження: <i>1</i> року			
5.	Час смерті: <i>1923</i> року <i>11</i> Декабря <i>1923</i> року			
6.	Місце смерті: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Київська</i> волость <i>Київська</i>			
7.	Місце смерті: село, хутір <i>Митинська</i> місто <i>Київська</i>			
8.	Міліційний участок <i>Київська</i> вулиця <i>Київська</i> будинок Ч. <i>Київська</i>			
9.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
10.	Постійне місце проживання вмерлого: губернія <i>Київська</i> повіт <i>Київська</i>			
11.	Місце проживання: село, хутір <i>Митинська</i> місто <i>Київська</i>			
12.	Міліційний участок <i>Київська</i> вулиця <i>Київська</i> будинок Ч. <i>Київська</i>			
13.	Національність <i>Українець</i>			
14.	Смертний стан: вмерлого нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена			
15.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, службовець, робітник) <i>Державний</i>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	"Удушення" "Смерть внаслідок серцевої недостатності"
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	У
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мати покійного дочки Василенко Світлана Василівна, р. Могоїт Окр. Харківської губ.
13.	Місце, де поховано	Кладовище С. Митиш
	Окремі примітки	Тіло покійного вкрито в сел. Могоїт Окр. Харківської губ. на місці 4/11. в буд. вкрито в сел. Могоїт Окр. Харківської губ. в сел. Могоїт.

Підпис особи, яка зробила заяву: *Митиш Вас*
 Підпис службових осіб, що зробили запис: *Скитка*
 Місце для печатки: *Селищенської с/р. Могоїт*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Митишанській* Виконкомі
 губ. *Харківської* повіту *Харківська* волости *Скитка*
 села *Селищеня* міста
 за 192 *3* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>40</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>24</i>	<i>19</i> <i>Харківська</i> <i>1923</i>

1.	Рід вмершого	<i>Василенко</i>
2.	Прізвище	<i>Василенко</i>
3.	Вік (час народження)	<i>1</i> року <i>місяця</i> <i>дня</i>
4.	Час смерті	<i>1923</i> року <i>місяця</i> <i>18</i> дня
5.	Місце смерті: губернія	<i>Харківська</i>
	повіт	<i>Харківський</i>
	село, хутір	<i>Селищеня</i>
	вулиця	
	будинок Ч.	
	міліційний участок	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні	
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<i>Харківська</i>
	повіт	<i>Харківський</i>
	волость	<i>Харківська</i>
	село, хутір	<i>Селищеня</i>
	вулиця	
	будинок Ч.	
7.	Національність	<i>Українець</i>
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, незаміжня, удова, розведена)	<i>Нежонатий</i>
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; стаціонар в промислі; господар, службовець, робітник)	<i>Господар</i>

10.	Причина смерті: по медичному, сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Винесено рішення
11.	Прізвище, ім'я, по батьків лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Мені С. С. Кітченко, який ви- дав свідоцтво про смерть С. С. Кітченко, що С. С. Кітченко, що
13.	Місце, де поховано	Кладовище С. Кітченко
	Окремі примітки	25/2-50

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Львівському* Виконкомі

губ. *Львівська* повіту *Світязь* вслості *Львівська*

села *Світязь* міста _____

за 192 *4* рік Книга Ч: _____ По Підзагу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>-</i>	Ч. <i>25</i>	<i>16 лютого 1924</i>
2.	Бід вмершого	Призвище <i>Василь</i>	ім'я <i>Василь</i>	по-батькові <i>Пригородський</i>
3.	Вік <i>30</i>	(час народження: <i>1</i> року)	місяця _____	дня _____
4.	Час смерті: <i>1924</i> року	<i>16 лютого</i>	місяця <i>16</i>	дня _____
5.	Місце смерті: губернія <i>Львівська</i>	село, місто <i>Світязь</i>	волость _____	місто _____
6.	міліційний участок _____	вулиця _____	будинок Ч. _____	_____
7.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні. _____			
8.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Світязь</i>			
9.	волость <i>Світязь</i> село, місто <i>Світязь</i> місто _____			
10.	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
11.	Національність <i>Українець</i>			
12.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, <i>жонатий</i> , удовець, розведений, дівчина, <i>вдова</i>)			
13.	заміжня, удова, розведена) _____			
14.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі: господар, службовець, робітник) <i>родітний</i>			

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	Ч
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Син: Ван Дмитро Іванов. с. Акимирів, Акимир. р. Мого-м. окр. Акимирів. м.р.
13.	Місце, де поховано	Резервація с. Акимирів
	Окремі примітки	с.р. с.р. с. Тербова од. 5692. с. Канцесурська - 245. Мого-м. 5940.
Підпис особи, яка зробила заяву		Син: Ван Дмитро Іванов
Підпис службових осіб, що зробили запис		Ведані: Паска
Місце для печатки		Секретарі: Сіменюк, Сіменюк

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Акимирівської* волості *Акимирівської*

села *Акимирів* міста *Акимирів* По Підзагсу Ч: *Акимирів*

за 192 *4* рік Книга Ч: *Акимирів*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>421</i>	Ч. <i>19</i>	Ч. <i>—</i>	<i>18 лютого 1924</i>
1.	Рід вмерлого <i>Мурещанський</i>			
2.	Прізвище <i>Погорай</i> ім'я <i>Іван</i> по батькові <i>Іванов.</i>			
3.	Вік <i>20</i> час народження <i>20</i> року <i>1904</i> місяця <i>18</i> дня <i>18</i>			
4.	Час смерті <i>1924</i> року <i>лютого</i> місяця <i>18</i> дня <i>18</i>			
5.	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Акимирівський</i> волость <i>Акимирівська</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>Акимирів</i>				
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Акимирівський</i> волость <i>Акимирівська</i> село, хутір <i>Сівер</i> будинок Ч. <i>—</i>			
7.	міліційний участок <i>Україна</i>			
8.	Національність <i>Українець</i>			
9.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Нежонатий</i>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада: офіцерський, помічник, господар, службовець, робітник) <i>Робітник</i>			

Підпис особи, яка зробила заяву *Син: Ван Дмитро Іванов*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Ведані: Паска*

Місце для печатки *Секретарі: Сіменюк, Сіменюк*

У. С. Р. Р. Народні Комісаріати
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Риттишисльській Виконкомі
губ. Саратовської повіту Саратівського вслості Саратівського
села Риттише міста _____
за 192 4 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Запис про смерть				День і місяць, коли зроблено запис
4.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	21 лютого 1924.
	ч. 487	ч. 2	ч. 26	
1.	Рід вмершого	Томашків	ім'я	Марія (по батькові)
2.	Прізвище	Асєніч	місяця	21
3.	Вік	60 (час народження: 1 року)	місяця	21
4.	Час смерті:	1924 року	місяця	21
5.	Місце смерті:	губернія Харківська	повіт	Ізюмський
		місто	Ізюм	вулиця
		село, мікрорайон	будинок	ч.
		міліційний участок		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.			
6.	Постійне місце проживання вмершого:	губернія Харківська	повіт	Ізюмський
		село, місто	будинок	ч.
		вулиця		
		міліційний участок		
7.	Національність	українська		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, заміжня, удова, розведена)	жонатий, удовець, розведений, дівчина		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)	стелеваробство		

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Осинараа Багмадегун
он рогаб, аба Коронинь
чиреро

11. Призвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

12. Кто зробив заяву
про смерть (зазна-
вити докладну
адресу)

Азотъ Вислицы Стран
Аван. Ларков. урб. Аван
окр. нис. нис. пана
А. Ларков. урб.
Аван. Ларков. урб.
Аван. Ларков. урб.

13. Місце, де поховано

Підпис особи.

яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Александровский

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	Л
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семію Василь Кирис свідр. с. Митини с. Митини ск. р. Мого-т окр. Скаржовск
13.	Місце, де поховано	Кладбище с. Митини
	Окремі примітки	сбори свідків а/с Гробоко с. 7245 а/с Радичевск 3104 Итог 1500

Підпис особи, яка зробила заяву: *Виринський*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Семію Василь Кирис*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Митини* виконкомі

губ. *Скаржовск* повіту *Митини* волості *Митини*

села *Митини* міста

за 1924 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	444	-	24	10 серпня 1924 р.

1. Рід вмерлого: *Митини* по батькові *Кирис*

2. Прізвище: *Безруков* ім'я: *Василь* по батькові *Кирис*

3. Вік: *60* час народження: *1924* року місяця *4* дня

4. Час смерті: *1924* року місяця *10* дня

5. Місце смерті: губернія *Скаржовск* повіт *Митини* село, хутір *Митини* місто будинок Ч. *1*

міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Скаржовск* повіт *Митини* місто будинок Ч. *1*

волость *Митини* село, хутір *Митини* вулиця

міліційний участок

7. Національність: *українська*

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

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник): *осередотамас*

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

У. С. Р. Р. Народний Помічник
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Лутинській міській виконкомі*
губ. *Львівська* повіту *Львівська* волости *Львівська*
села *Лутинь* міста _____
за 192 *4* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____
_____ *про смерть*

Запис про смерть

Запис про смерть				
Загальне по черзі		Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч.	455	ч.	28	24 грудня 1924.
1.	Рід вмершого <u>Метески</u>			
2.	Прізвище <u>Восков</u> ім'я <u>Анастасія</u> батькові <u>Тимофее</u>			
3.	Вік <u>Числ</u> час народження: <u>48</u> року <u>квітень</u> місяця <u>21</u> д.			
4.	Час смерті: 1924 року <u>грудень</u> місяця <u>23</u> д.			
5.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Світловск</u> вол.			
		село, хутір <u>Дутичів</u> місто		
		вулиця		будинок Ч.
міліційний участок				
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити місце смерті

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харків повіт Харківський
волость Харківська село, місто Харків місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність українська

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

9. Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робітник)

дитина

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу речників чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

11. Призвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

12. Кто зробив заяву
про смерть (вказати докладну адресу),
Датко Олександр Петрович
Савчин А. Юрійович
Сесерев С. Сергійович
Погода Ок.

13.	Місце, де поховано	Росадошів с. Муртин
-----	--------------------	---------------------

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву *Н. В. Бурунчук*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретоскопическое следствие

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	детська боягуз
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)	Варко Василь Васильович с. Сиротинське Топо-т. вул. Державна зд.
13.	Місце, де поховано	Ксадринське с. Сиротинське
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Волод. Митрофан
Місце для печатки		
Підпис службових осіб, що зробили запис		Семішов

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Міжмашинському Виконкомі*

губ. *Смолитський* повіту *Смолитський* волості *Смолитський*

села *Сиротинське* міста По Підзагсу Ч: *Сиротинське*

за 192 *4* рік Книга Ч: *Сиротинське*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Рід вмершого	Чоловічого роду	Жіночого роду	26 грудня 1924 р.
2.	Прізвище	Варко	Варко	по батькові
3.	Вік	66	66	місяця 26
4.	Час смерті	1924 року	1924 року	місяця 26
5.	Місце смерті	губернія <i>Смолитська</i>	губернія <i>Смолитська</i>	місто <i>Сиротинське</i>
	село <i>Сиротинське</i>	село <i>Сиротинське</i>	село <i>Сиротинське</i>	вулиця <i>Сиротинська</i>
	міліційний участок	міліційний участок	міліційний участок	будинок Ч. <i>Сиротинський</i>
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого	губернія <i>Смолитська</i>	губернія <i>Смолитська</i>	місто <i>Сиротинське</i>
	волость <i>Сиротинська</i>	волость <i>Сиротинська</i>	волость <i>Сиротинська</i>	вулиця <i>Сиротинська</i>
	міліційний участок	міліційний участок	міліційний участок	будинок Ч. <i>Сиротинський</i>
7.	Національність	Українець	Українець	
8.	Сімейний стан вмершого	нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена	нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена	
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)	Службовець	Службовець	

Підпис особи, яка зробила заяву: *Волод. Митрофан*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Семішов*

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смерть
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)	Син <i>Григорій Ісидор Петров</i> <i>с. Лутинське</i> <i>Вітківського району</i> <i>того-ж округу</i> <i>Вітківського с/р.</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Кладовище с. Лутинське</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		<i>Володимир Кошук</i> <i>а записав</i>
Місце для печатки		<i>Недрами, розписався</i> <i>Найменше</i>
Підпис службових осіб, що зробили запис		<i>Владислав</i> <i>с. Лутинське</i>

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Лутинському* Виконкомі

губ. *Жарків* повіту *Лутинське* волости *Лутинське*

села *Лутинське* міста По Підзагу Ч: *Лутинське*

за 192 *4* рік Книга Ч: *Лутинське*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>477</i>	Ч. <i>18</i>	Ч. <i>—</i>	<i>11^{го} Марта 1924</i>
2.	Рід вмершого	Ім'я	Повіт	Волость
3.	Прізвище <i>Бай</i>	Ім'я <i>Пантелеймон</i>	Повіт <i>Лутинське</i>	Волость <i>Лутинське</i>
4.	Вік <i>40</i> (час народження: <i>1</i> року)	Місяця <i>—</i>	Дня <i>—</i>	Місяця <i>11</i> дня
5.	Час смерті: <i>1924</i> року	Місяця <i>—</i>	Дня <i>—</i>	Місяця <i>11</i> дня
6.	Місце смерті: губернія <i>Жарків</i>	Повіт <i>Лутинське</i>	Волость <i>Лутинське</i>	Місто <i>Лутинське</i>
7.	Міліційний участок <i>Лутинське</i>	Село, хутір <i>Лутинське</i>	Вулиця <i>Лутинське</i>	Будинок Ч. <i>—</i>
8.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Жарків</i>	Повіт <i>Лутинське</i>	Волость <i>Лутинське</i>	Місто <i>Лутинське</i>
9.	Міліційний участок <i>Лутинське</i>	Село, хутір <i>Лутинське</i>	Вулиця <i>Лутинське</i>	Будинок Ч. <i>—</i>
10.	Національність <i>Українська</i>	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина)	Заміжня, удова, розведена) <i>Жасовит</i>	
11.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)	<i>Делегатовий</i>		

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зоріна
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)	брат Віл Григорій Григорович. С. Митиць с. Митицьк. р. того ж округу Саратовск. губ.
13.	Місце, де поховано	Кладовище С. Митиць
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретаріат

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Військово-Медичній* Виконком
губ. *Саратова* повіту *Митицьк* вслості *С. Митиць*
села *Митиць* міста По Підзагу Ч:
за 192 *4* рік Книга Ч:

Запис про смерть

4.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>488</i>	ч. <i>19</i>	ч. <i>5</i>	<i>27 сирія 1924.</i>
1.	Рід вмершого	ім'я	по батькові	
2.	Прізвище	<i>Митиць</i>	<i>Алексеев</i>	
3.	Вік	<i>28</i> (час народження: <i>1/1896</i> року)	місяця <i>27</i> дня	
4.	Час смерті	<i>1924</i> року	місяця <i>27</i> дня	
5.	Місце смерті: губернія	<i>Саратова</i> повіт	<i>Митицьк</i> волость	
	<i>Митицьк</i> село, хутор	<i>Митицьк</i> місто	<i>Митицьк</i> будинок Ч.	
	міліційний участок	вулиця		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<i>Саратова</i> повіт	<i>Митицьк</i> місто	
	<i>Митицьк</i> волость	<i>Митицьк</i> село, хутор	<i>Митицьк</i> будинок Ч.	
	міліційний участок	вулиця		
7.	Національність	<i>Українець</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>Неодружений</i>		
9.	Чим займається (фах, ремісло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)	<i>Землеробство</i>		

ига № *1*
за 192 *5* р.

ім'я, по-батькові

ч. *291*

Митиць

№ *1*

192 *4* р.

я, по-батькові

Митиць

ч. *291*

Митиць

№ *1*

Митиць

Митиць

е записаний:

С. Митиць

Митиць

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>Губернський</i>
11.	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	<i>З</i>
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Родичів: Рудик Казимир Сидор С. Лутинський, Луцького району Олександрівського повіту, Житомирської губ.</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Луцький: Рудиківське.</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи,

яка зробила заяву

*Рудик Казимир Сидор*Підпис службових осіб,
що зробили записМісце для
печатки

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Луцькому* Виконкомі
губ. *Житомирської* повіту *Луцького* волості *Луцького*
села *Луцького* міста
за 192 *4* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>49</i>	Ч. <i>20</i>	Ч. <i>-</i>	<i>3^{го} Август 1924.</i>
1.	Рід вмерлого	<i>світський</i>		
2.	Прізвище	<i>Олександров</i>	ім'я	<i>Василь</i>
3.	Вік	<i>62</i>	час народження	<i>1 року</i>
4.	Час смерті	<i>1924 року</i>		<i>2 місяця 2 дня</i>
5.	Місце смерті: губернія	<i>Житомирська</i>	повіт	<i>Луцький</i>
	міліційний участок	<i>Луцький</i>	село, хутір	<i>Луцький</i>
			вулиця	<i>Луцький</i>
			будинок Ч.	<i>Луцький</i>
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<i>Житомирська</i>	повіт	<i>Луцький</i>
	волость	<i>Луцький</i>	село, хутір	<i>Луцький</i>
	міліційний участок	<i>Луцький</i>	вулиця	<i>Луцький</i>
7.	Національність	<i>Українська</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>Удовець</i>		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)	<i>Ремісник</i>		

Книга №

за 192 *5* р.

ім'я, по-батькові

Книга №

за 192 *4* р.

ім'я, по-батькові

№

е записаний:

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	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Син Онуфрія Василя Гавриловича С. Пирітис Артемівського району Тово-м. с.р. Артемівського району
13.	Місце, де поховано	Кладовище с. Пирітис
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Онуфрія М. Г.*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Василь Миколайович Вовк

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Артемівському* виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Артемівського* волості *Артемівської*
села *Пирітис* міста По Підпису Ч:
за 192 *4* рік Книга Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>50/10</i>	Ч.	Ч. <i>30</i>	<i>16. Лютого 1924</i>
1.	Рід вмершого	<i>Онуфрія</i>		
2.	Прізвище	<i>Онуфрієва</i> ім'я <i>Марія</i> по батькові <i>Удиревича</i>		
3.	Вік	<i>22</i> (час народження: <i>1902</i> року <i>березня</i> місяця <i>3</i> дня)		
4.	Час смерті	<i>1924</i> року <i>лютого</i> місяця <i>16</i> дня		
5.	Місце смерті: губернія	<i>Харківська</i> повіт <i>Артемівський</i> волость		
	міліційний участок	<i>Артемівський</i> село, хутір <i>Пирітис</i> місто будинок Ч.		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<i>Харківська</i> повіт <i>Артемівський</i>		
	волость	<i>Артемівська</i> село, хутір <i>Пирітис</i> місто будинок Ч.		
	міліційний участок	<i>Удиревича</i> вулиця		
7.	Національність	<i>Українська</i>		
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>Незаміжня</i>		
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становіще в промислі; господар, службовець, робітник)	<i>Невработана</i>		

Книга № *1*
за 192 *5* р

ім'я по-батькові

Удиревича

№ *1*

192 *4* р.

я, по-батькові

Удиревича

№ *1*

Удиревича

прос-

е записаний:

Удиревича

Удиревича

Удиревича

934

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Присіда

11. Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: "4" дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Генер Савва Юхилович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1248. 29*
5. Місце проживання (або місто) *Оршарський район Оршарське село Рутинське*

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 1
за 1924 р

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: "4" дня *Травня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Ленер Савва Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *106 років*
5. Місце проживання (або місто) *Оршарський район Оршарське село Рутинське*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Травня* міс. "4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдівця*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *в сільській* 11. Причина смерті
Старість 12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвища, імена і 1. *Ленер Іван Іванов* Адреси { 1. *с. Рутинське Оршарський рай.*
по-батьк. заявительів 2. _____ 2. *Орш. окр. на Харківщині*

Назви й №№ документів або постанови Суау

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дощу, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідчення

Гроссіджа

11. Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Генія Санько Юхилова*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1224р. 29т*
5. Місце проживання | округа *Острівська* район *Острівського* село *Путинь*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 15

Книга № 1
за 1924 р.

1. Час складання запису: "10" дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Бай Василь Андрієвич*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *42-лі*
5. Місце проживання | округа *Острівська* район *Острівського* село *Путинь*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червень* міс. "9" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *дівчина*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дівчина* 11. Причина смерті *хвороба*
12. Чи не є записаний:
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвища, імена і | 1 *Бай Андрій* Адреси | 1 *с. Путинь*
по-батьк. заявитель | 2 *Павлов* заявитель | 2 *Острівська*
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявитель

Зав. Загсом

Реєстратор

936

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
лику родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Гросіда

11. Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 103
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гросіда Савка Юхимовича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1894. 29*
5. Місце проживання: *Орширський район Орширське село Рутинське*

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 16

Книга № 73
за 1925 р.

1. Час складання запису: "7" дня *Серпня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Водяницький Михайло Михайлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1896. 16*
5. Місце проживання: *Орширський район Орширське село Рутинське*
помершого (ої) *вулиця будинок №*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *серпень* міс. "6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *смуєрдовець*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *тиме* 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Водяницький Павло* Адреси { 1. *с. Рутинське*
2. *Михайлович* 2. *Орширський окр.*
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Водяницький* Зав. Загсом *Сесенко*
заявительів { Реєстратор

937

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Аросійська

11. Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Вгрезня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гелла Савока Миколаївна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924р. 29к*
5. Місце проживання | *Олександрівський район* село *Рутинське*

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 17

Книга №
за 1925 р.

1. Час складання запису: "25" дня *Вгрезня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Вішник Марфа Федорівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60 років*
5. Місце проживання | *Олександрівський район* село *Рутинське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Серпня* міс. "25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *домашня господарка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *домашня господарка* 11. Причина смерті
Старческа болізна 12. Чи не є записаний:
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Вішник Иван* Адреси { 1 *с. Загребне*
2 *Лавренківська* 2 *Зручність району*
Назви й №№ документів або постанови Суау _____

Підписи
заявительів

Вішник

Зав. Загсом

Регистратор

Олександрівський район
Рутинське

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Гросіш

11. Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Генія Санюка Юхилова*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1894р. 29к*
5. Місце проживання (або місто) *Охтирський район Охтирське село Рутине*

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 18

Книга № 4
за 1925 р.

1. Час складання запису: "3" дня *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Якубіна Андрій Леонтійович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1869р. 50 років*
5. Місце проживання (або місто) *Охтирський район Охтирське село Заречное*
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Жовтня* "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жінка*
8. Національність *Українець*. Головне заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *вільний на 2 чоловік* 11. Причина смерті *Убийство*
12. Чи не є записаний:
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. *Винник Євг.* Адреси 1. *С. Заречное*
по-батьк. заявительів 2. *Антонів* заявительів 2. *Антонівська Рада*
Назви й №№ документів або постанови Суду *справка міліції та*
Акт про смерть Раїмівської громади
Підписи 1. *Винник* Зав. Загсом *Василь*
заявительів Реєстратор

939

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Гросіула

11. Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня

помершого (ої)

Безрезис міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

3. Якого полу

Жені 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1894р. 29т*

Світло 5. Якого полу *Світло* 6. Місце проживання *Світло* 7. Сімейний стан помершого (ої) *Жені*

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 18

Книга № 4
за 1925 р.

1. Час складання запису: "3" дня

помершого (ої)

3. Якого полу

5. Місце проживання

помершого (ої)

6. Коли помер (ла): 1924 р.

8. Національність

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

по-батьк. заявительів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

6. Місце проживання

8. Національність

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

по-батьк. заявительів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Адреси

заявит.

Зав. Загсом

Реєстратор

940

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дощтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідощтва

Гросийда

11. Прізвище, ім'я, по-
батькові

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Взреш* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гросийда Савока Юхимовна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 р. 29*
5. Місце проживання: *Взреш* район *Взреш* село *Взреш*

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 19

Книга № 1
за 1924 р.

1. Час складання запису: "16" дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Колминого Вера Михайлівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65*
5. Місце проживання: *Взреш* район *Взреш* село *Взреш*
помершого (ої) *Взреш* місто *Взреш* вулиця *Взреш* будинок № *Взреш*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Діти*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Діти*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Діти* 11. Причина смерті
ст. Гросийда 12. Чи не є записаний:
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і *1. Колминого* Адреси *1. С. С. С. С. С.*
по-батьк. заявитель *2. Михайла Кочет.* заявитель *2. Михайла Кочет.*
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявитель

Реєстратор

941

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідцтва

Гросіш

11. Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гросіш Савва Юхимовна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924р. 29т*
5. Місце проживання (або місто) *Світловодськ* район *Світловодського* село *Путинь*

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 20

Книга № 1
за 1924 р.

1. Час складання запису: "18" дня *Жовтня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Вурман Абрам Кирилович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *10 жовтня 1924р.*
5. Місце проживання (або місто) *Світловодськ* округу *Світловодського* район *Світловодського* село *Заречное*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Жовтня* міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *дівчина*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *жінка* 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Вурман* Адреси { 1 *с. Заречное Путинь*
2 *Кирил Василь* заявит. { 2 *с. Шостаківське*
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *К. В. Рудомі* Зав. Загсом
заявительів { Реєстратор *Путинь*

942

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дотству, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідчення

Гросіш

11. Прізвище, ім'я по-

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня

помершого (ої) *Гросіш* *Савока Юхилівна* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

3. Якого полу *жінка*

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 р. 29*

5. Якого полу *жінка*

6. Місце проживання, району *Оршанський район* с. *Оршанське*

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 21

Книга №
за 1925 р.

1. Час складання запису: "24" дня *Гросіш* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Ломикова* *Григорія Івановича*

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

5. Місце проживання, району *Оршанський район* с. *Оршанське*

помершого (ої) *жінка* або місто *вулиця* будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Гросіш* міс. "23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжжя*

8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *дом. господарка*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *жінка* 11. Причина смерті *сра-*

жінка 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1. *Ломикова* *Григорія* Адреси 1. *с. Оршанське Оршанський*

по-батьк. заявительів 2. *Гросіш* заявительів 2. *с. Оршанське Оршанський*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Ломикова* Зав. Загсом

заявительів { *Гросіш* Реєстратор

943

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Просія

11. Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Взреш* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Генія Санька Юхилевича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924р. 29т*
Оршанський район *Оршанське* село *Рутча*

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 22

Книга № 1
за 1924 р.

1. Час складання запису: "28" дня *Молоди* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Волков Назарена Назаровича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *36 лет*
5. Місце проживання | округа *Оршанська* район *Оршанський* село *Рутча*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Молоди* міс. "27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *законю*
8. Національність *україн* 9. Головне заняття *мліботор-дощ. коз*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козлий* 11. Причина смерті *брон-*
хити тиф. 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Волков* Адреси { 1 *с. Рутча*
2 *Василь Степан* заявит. { 2 *Оршанський*
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів {

Зав. Загсом

Регистратор

В. Дамав

Рутча

944

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>Просіяда</i>
11.	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря.	

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Беззис* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гелія Савка Миліовна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1224р. 29т*
5. Місце проживання (або місто) *Оршарський район Оршарське село Рутинське*

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 13

Книга № 1
за 1924 р.

1. Час складання запису: "2" дня *Листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Іванович Савик*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *57 лет.*
5. Місце проживання (або місто) *Оршарський район Оршарське село Рутинське*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Листопада* "2" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Номіна*
8. Національність *Українець*. Головне заняття *мліброб.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Козак* 11. Причина смерті *Старість*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Микола Іван* Адреси { 1 *Б. Рутинське*
2 *Іванович* 2 *Оршарський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

945

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дощу, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідчення

Прасія

11. Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря.

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: 4 " дня *Взреш* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Генія Санька Миліовича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1824р. 29т*
5. Місце проживання (або місто) *Взреш* район *Взреш* село *Взреш*

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 24

Книга № 1
за 1924 р.

1. Час складання запису: 26 " дня *Взреш* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Микола Мародий Максимович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *46 років*
5. Місце проживання (або місто) *Взреш* район *Взреш* село *Взреш*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *28* дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одинокий*
8. Національність *Українець*. Головне заняття *хлібороб*.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *хвороба*

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Синя Іван* Адреси { 1. *с. Взреш*
2. *Максимович* 2. *Взреш*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Регистратор

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Просіяда

11. Прізвище, ім'я, по-
батькові

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

Установа ЗАГС №

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: "4" дня *Березня* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гелені Санько Яхилівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 р. 29 л.*
Олександрівський район *Олександрівське село* *Рутинське*

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

Установа ЗАГС №

Книга № 1
за 1924 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: "30" дня *Листопада* 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Китуро Михайлович Кічес*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *29 л.*
5. Місце проживання | округа *Олександрівський* район *Олександрівське* село *Заріччя*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 *Листопада* "30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонат.*
8. Національність *Українець*. Головне заняття *Міліційний*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Моздир* 11. Причина смерті *Старість*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

по-батьк. заявительів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Кічес

Адреси

заявит.

1

2

С. Заречное

Олександрівське

947

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дощту, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідчення

Просіяда

11. Прізвище, ім'я, по-

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня "Березня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гелія Санюка Юхилова*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 р. 29 к*
5. Місце проживання: *Оршанський район Оршанське село Рутиня*

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 26

Книга № 1
за 1924 р.

1. Час складання запису: "17" дня "Венесія" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Милиця Анна Милославська*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *36 років*
5. Місце проживання: округа *Оршанська* район *Оршанський* село *Вулиця*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Венесія* міс. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *дом. х. вол.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *а*
смертвенної 12. Чи не є записаний:
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. *Милиця* Адреси 1. *с. Вулиця*
по-батьк. заявительів 2. *Милиця Іванов* 2. *с. Вулиця*
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Регистратор

948

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дощтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідощтва

Пресіда

11. Прізвище, ім'я, по
батькові

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гелія Савока Рихлюв*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924р. 29т*
5. Місце проживання: *Оршиського* район *Оршиське* село *Рутине*

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 27

Книга № 1
за 1924 р.

1. Час складання запису: "25" дня *Грудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Світлана Іванівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *67*
5. Місце проживання: *Оршиського* район *Оршиське* село *Рутине*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 *Грудня* міс. "25" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*
8. Національність *Українка* 9. Головне заняття *домогосподарка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *вроджена*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Світлана Максимівна* Адреси { 1 *с. Рутине*
2 *Григорій* 2 *Оршиського р-ну*
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Савока* Зав. Загсом
заявительів { Реєстратор *Рутине*

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Гросізіда

11. Прізвище, ім'я, по-
батькові

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Безрезис* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гелла Савока Миліовна*
Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 р. 29*

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 28

Книга № 1
за 1924 р.

1. Час складання запису: "30" дня *Груд* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Наталка Митрова*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *40*
5. Місце проживання { округа *Оршанський район* вулиця *Лугинська* будинок № *40*
помершого (ої) { або місто *Орша*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *4* дня *Груд* міс. *29* 7. Сімейний стан помершого (ої) *Замужня*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *дом. господарство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті
Воспалення легень 12. Чи не є записаний:
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1. *Наталка Митрова* Адреси { *м. Орша, вулиця*
по-батьк. заявительів { 2. *Михайло Митров* заявительів { *Вулиця с. р. Орша*
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Наталка М. М.
Олександр Я. М.

Зав. Загсом

Реєстратор
Реєстратор

Митров
Митров

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дощтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідощтва

11. Призвище, ім'я, по

Вотанские
записки. И неграмотно
принимательно. Говорит в конце
121 / столетия и империи.

Fridericia

Cozumel, Yuc.

Умегунг с Маг. Мекера 24 год
и дубор 25 и 16 дун. м. г. м. г.
предок М. С. С. С.

У. С. Р. Р.
ЧАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установка ЗАГС №

Книга №
за 1925 р.

Установка ЗАГС № 12

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: "4" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Беленько Савко Юхилевич

першого (ої) Беленько

Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 29

Олександрівський район Олександрівське село Путна

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

Установка ЗАГС №

за 1925 г.

Запис про смерть № /

1. Час складання запису: „ 4 “ дня *Січня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Михайло Григорій Веллидого*

помершого (ої) *Михайло Григорій Веллидого*

3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *38*

5. Місце проживання { округа *Хмельницька* район *Світловодський* село *Мутинське*

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Замушник*

8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Водій*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Козак* 11. Причина смерті *Сифіліс*

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів	1. <i>Климак Микола</i>	Адреси	1. <i>С. Кутиний</i>
	2. <i>Григорів</i>	заявлят.	2. <i>О. Григорів</i>

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { заявительів *Мелік Петр* Зав. Загсом _____
Реєстратор *Пеш*

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дощтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідощтва

Гросіш

11. Прізвище, ім'я, по-
батьків

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Генія Савока Микола*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 р. 29*
Олександрівський район *Олександрівське село* *Мутинське*

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 2

Книга № 2
за 1925 р.

1. Час складання запису: "31" дня *Грудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Генія Микола*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 м - 4*
5. Місце проживання | округа *Олександрівський район* *Олександрівське село* *Мутинське*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *30* міс. "30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *дівчина*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дівчина* 11. Причина смерті *Генія*
через балістичну 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і
по-батьк. заявительів { 1 *Микола* Адреси { 1 *с. Мутинське*
2 *Захаров* 2 *Олександрівський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів {

Зав. Загсом

Реєстратор

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дощу, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідчення

Гросийда

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

Установа ЗАГС №

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: "4" дня *Взреш* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
помершого (ої) *Генри Савока Юмилівна*

3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1898. 29*
район *Взреш* село *Путинь*

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

Установа ЗАГС №

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: "1" дня *Мотоз* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
помершого (ої) *Губина Генри Андрій*

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

5. Місце проживання, округа *Взреш* район *Взреш* село *Путинь*
помершого (ої) *Савока* будинок № *3*

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

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *Глибин*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *ка хвороба* 11. Причина смерті *дівчина*

12. Чи не є записаний: *ка хвороба*

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Винник* Адреси { 1 *с. Зарічне*
2 *Генри Іванов* 2 *Взреш*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи *Винник Генри* Загсом
заявительів *Іван. а. Зарічне* Реєстратор *Андр.*

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Гросіш

11. Прізвище, ім'я по-

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

Установа ЗАГС №

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: "4" дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
помершого (ої) *Гросіш Савка Юхимовича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924р. 29к*
5. Місце проживання *Оршанський район Оршанське село Рутинське*

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

Установа ЗАГС №

Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: "4" дня *лютого* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
помершого (ої) *Бридка Вера Григорівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *39к 6 літ.*
5. Місце проживання *Оршанський район Оршанське село Рутинське*
помершого (ої) *село Рутинське вулиця № 1*
6. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. "4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дівчина* 11. Причина смерті *хвороба*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і
по-батьк. заявительів { 1 *Бридка Вера* Адреси { 1 *Рутинське*
2 *Григорівна* 2 *Рутинське село*
Назви й №№ документів або постанови Суду *Оршанський район*

Підписи
заявительів {

Зав. Загсом

Регистратор

954

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дощтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідощтва

Гросійда

11. Прізвище імя

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гросійда Савока Юхилевич*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1224р. 29т.*
5. Місце проживання: *Оршанське* район *Оршанське* село *Рутинське*

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 5

Книга № 2
за 1925 р.

1. Час складання запису: "5" дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Листопад Никитроф Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *78*
5. Місце проживання: *Оршанське* район *Оршанське* село *Рутинське*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Удів.*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Старість*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Листопад Іван* Адреси { 1 *Рутинське*
2 *Никитроф* 2 *Оршанське*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Просіяв

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Березня* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Генія Савка Юхилова*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1824р. 29к*
5. Місце проживання | округа *Одеська* район *Одеський* село *Путна*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 6

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "15" дня *Листопада* 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Доманченко Варта Гаврилова*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *45*
5. Місце проживання | округа *Одеська* район *Одеський* село *Зарічне*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *листопада* "14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Замушник*
8. Національність *Українець* Головне заняття *листова*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *козляк* 11. Причина смерті *Вос -*
палення Легких 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Доманченко Варта* Адреси { 1 *с. Зарічне*
2 *Дмитрієв* 2 *Одеський район* заявительів { 2 *Одеський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів {

В. Доманченко

Зав. Загсом

Регистратор

Генія

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Просіяда

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: 4 " дня *Взрешів* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Генія Савка Миліовича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924р. 29т*
5. Місце проживання | округа *Одеського* район *Одеського* село *Рутине*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 8

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: 23 " дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Милих Овдаси Миліовича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1908*
5. Місце проживання | округа *Одеського* район *Одеського* село *Рутине*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. "22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українець*. Головне заняття *дівчина*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *вдома* 11. Причина смерті *Воспале-*
ніє легкого 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Милих Генія* Адреси { 1. *с. Рутине*
2. *Гавришів* 2. *Одеського району*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Милих* Зав. Загсом
заявительів { *Генія Гавришів* Реєстратор *Милих*

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідцтва

Просіяда

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р

1. Час складання запису: "4" дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гелені Савка Юхилова*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1824р. 29т*
5. Місце проживання *Великий Село*

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 9

Книга № 1
за 1925 р

1. Час складання запису: "26" дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гомеовар Ганна Івановна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *27. 11-тїв.*
5. Місце проживання | округа *Світловодська* район *Світловодськ* село *Путинь*
| або місто | вулиця | будинок № |
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівоцтва*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Дівоцтва*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Дівоцтва* 11. Причина смерті *Кривоті-*
дів 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів

1. *Гомеовар Іван*
2. *Васильєв*

Адреси
заявит.

1. *с. Путинь*
2. *Світловодський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Регистратор

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дощу, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
встановлено медич.

Гросийда

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: 4 " дня *Взреш* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Генія Савока Юхиловича*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924р. 29т*
5. Місце проживання: *Олександр* район *Олександр* село *Путинь*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 10

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: 28 " дня *Листопада* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Клима Івановича Гринюка*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60 років*
5. Місце проживання: *Олександр* район *Олександр* село *Путинь*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Листопада* міс. 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність *Україна* 9. Головне заняття *домашн. х. вола*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *вільна* 11. Причина смерті *стар.*
немає домі зм. 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. *Клима Савока* Адреси 1. *с. Путинь*
по-батьк. заявительів 2. *Клима Савока* заявит. 2. *Олександр*
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Клима С. Р. В. Захаров* Загсом
заявительів { *померлого* Реєстратор *Генія*

960

10. Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Гросийда

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

Установа ЗАГС № 12
Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гросийда Савка Юхимовича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1924 р. 29 к.*

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

Установа ЗАГС № 11
Запис про смерть № 11

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "1" дня *Березня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Джовенко Лукія Миколаївна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *60*
5. Місце проживання | округа *Одеського району Одеського селу* | вулиця *Світлицька*
помершого (ої) | або місто *Залучення*
6. Коли помер (ла): 1925 р. *лютого* міс. "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *старіє*
8. Національність *Українка*. Головне заняття *хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *старість*
12. Чи не є записаний:

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Джовенко Василь* 2. *Гросийда*
Назви й №№ документів або постанови Суду { 1. *С. Світлицька* 2. *Одеського району*
Підписи заявительів { *Джовенко Вас. др.* Зав. Загсом
заявительів { *Одес. нез. госп. краєст.* Зав. ЗАГС'ом
заявительів { *Микола* Реєстратор

961

10. Причина смерті:
по медичному сві-
дцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідцтва

Аросійда

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 12

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "4" дня *Взреш* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові: *Геніт Савка Юхиловна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1894р. 29к*
5. Місце проживання: округа *Охмурського* району *Охмурського* селу будинок № *1*
помершого (ої) або місто *вулиця*
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Взреш* міс. "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Геніт Савка*
8. Національність *Українець*. Головне заняття *Геніт Савка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Геніт Савка* 11. Причина смерті *Геніт Савка*
12. Чи не є записаний: *Геніт Савка*
"мертворожд." або "оголошенням за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Геніт Савка* 2 *Ведуров* Адреси { 1 *с. Рутинське* 2 *Охмурського району*
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Ведуров* Зав. Загсом Реєстратор *Геніт*
заявительів { Реєстратор *Геніт*

12. Причина смерті *Геніт Савка*
"мертворожд." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ведуров*
Адреса заявителя *с. Рутинське на Охмурському*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис { *Ведуров* Зав. ЗАГС'ом Реєстратор *Геніт*
заявителя {

962

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: "4" дня Вороши міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелуца Іван Григорович
3. Якого полу Замов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925. 25/11
5. Місце проживання | округа Охтирська район Охтирський село Варіше
помершого (ої) | або міста вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Вороши міс. "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
8. Національність Українська 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Грипу
12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Мелуца Григорій Адреси { 1. Варіше
2. Замов 2. Охтирський район
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

12. Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья Варіше Іван Григорович

Адреса заявителья Село Ім'яне на Охтирщині

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителья

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

13. Чи не є записаний

963

переведено на 1925 рік

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

ЗАГС при *Інституті* сільраді (виконк.)
Російської району *Російської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

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

1. Час складання запису: *19* " *березня* *1925* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бориса Івановича*
3. Якого полу *чл.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *37 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *березня* її народження.
5. Місце проживання | округа *Російської* район *Російської* село *Іртіше*
помершого (ої) | або місто *Іртіше* вулиця *Іртіше* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) | округа *Російської* район *Російської* село *Іртіше*
| або місто *Іртіше* вулиця *Іртіше* будинок № *1*
| як що в лікарні — назва її *Іртіше*
7. Коли помер (ла): *1925* р. *березня* *19* " *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Удова*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Риболовство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) *Син*
12. Причина смерті *Син*
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бориса Івановича*
- Адреса заявителя *Село Іртіше на Російщині*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Регистратор *Клима*

964

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

ЗАГС при Мітинській сільраді (виконк.)
Оссипів району Оссипів округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безрукова Василь Костянтинович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 19 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Оссипівської район Оссипівської село Митинське
або місто — вулиця — будинок № —
округа Оссипівської район Оссипівської село Митинське
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її Десна
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українець 10. Головне заняття матері
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (роб., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Митин
- Адреса заявителя с. Митинське Оссипівської округи і району
- Назви й №№ документів —
- Особливі uwagi —
- Підпис заявителя —
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

965

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

ЗАГС при *Друтишчанській* сільраді (виконк.)
Освітненському району *Освітненському* округу

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вороненко Павло Павлович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *13 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Освітненської* район *Освітненський* село *Друтиш*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її *Діама*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. " *5* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *лісник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 років п. 10)
12. Причина смерті *неймовірно* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вороненко Павло Павлович*
- Адреса заявителя *Друтишчанській сільраді на Освітненщині*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *—* Зав. ЗАГС'ом *—* Реєстратор *—*

966

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

ЗАГС при Лутичанській раді (виконк.)
Олександрівського району Олександрівської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексеевна Мисова Олександрівна
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Олександрівська район Олександрівський село Хутора
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа Олександрівська район Олександрівський село Зарічне
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка. 10. Головне заняття дом. х-вом хлібороб
(для дітей народжених од 10 років заняття того, чийми коштами їхтримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від туберкульозу
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексеева Микола Артемович
- Адреса заявителя село Хутора Олександрівського району Олександрівської округи
- Назви й №№ документів новітня Хутора мед-ця Ізраїль Марамука
- Особливі уваги від 12/11 1925
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

967

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

ЗАГС при Лутинській сільраді (виконк.)
Антиреського району Антиреського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня квітня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петли Яків Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1922 р. 23 / 8
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округу Антиреського район Антиреський село Лутинське
або місто — вулиця — будинок № —
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „18“ дня 3. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті дитина хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петли Іван Миконович
- Адреса заявителя село Лутинське Антиреського району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя —
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

968

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

ЗАГС при Лутищенській сільраді (виконк.)
Олександрівського району Олександрівської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водяницька Анна Федорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Олександрівського району Олександрівської село Лутище
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність українка 10. Головне заняття хлібороб - год - кої - ван
(для дітей молодших од 10 років заняття його, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті воначеплення серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Водяницький Поликарп Іванович
- Адреса заявителя село Лутище Олександрівського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор Килип

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

ЗАГС при Лутичанській сільраді (виконк.)
Олександрівського району Олександрівської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № II за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Там Ізидора Івановна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) дитина
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання, округа Олександрівського району Олександрівського селу Лутиче
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа район село
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття мідароба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті від хвороби корі 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Там Іван Іванович
- Адреса заявителя село Лутиче Олександрівського району Олександрівської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя |
- Зав. ЗАГС'ом |
- Реєстратор Семіт

970

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

ЗАГС при Рутинській сільській раді (виконк.)
Демитревського району Демитревської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Мотрош Івановна
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Демитревського район Демитревського село Рутинське
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття дівчина хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті простуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Орегор Іванович
- Адреса заявителя село Рутинське Демитревського району Дем. округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Метин

971

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

ЗАГС при Диртичанській міській раді (виконк.)
Диртичанського району Диртичанської округи

Книга № 1
за 1925-р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смида Ганна Максимівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць травня її народження.
5. Місце проживання } округа Диртичанського район Диртичанський село Диртичанське
помершого (ої) } або місто Диртичанське вулиця Диртичанська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) } округа Диртичанського район Диртичанський село Диртичанське
} або місто Диртичанське вулиця Диртичанська будинок № 1
як що в лікарні — назва її Диртичанська
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття дитина хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смида Максим Сидорович
- Адреса заявителя село Диртичанське Диртичанського району Диртичанської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

972

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

ЗАГС при Лутичанській сільраді (виконк.)
Детирекського району Детирекської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петли Параска Йосипівна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 29 жовтня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання, округа Детирекського район Детирекський село Дутинське
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
або місто район село
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка. 10. Головне заняття дитини хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті від занесення мозку 13. Чи не є записаний "мертвозародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петли Йосип Уманович
- Адреса заявителя село Дутинське Детирекського району Детирекської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Шуш

973

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

ЗАГС при Лутичанській міській раді (виконк.)
Депутатського району Дніпропетровської округи

Книга № 1
за 1925-р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виктор Іванович Петров
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання: округа Дніпропетровська район Дніпропетровський село Зарічне
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) _____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „27” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нащадок
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скляба Максим Сидорович
- Адреса заявителя село Лутичи Дніпропетровської округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор Михайло

974

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

ЗАГС при Лутичанській міській (виконк.)
Дніпропетровському району Дніпропетровської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня листопада міс. 192 5 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боні Микола Андрійович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) чотири
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Дніпропетровська район Дніпропетровський село Лутиче
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
| округа — район — село —
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. „29“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець
10. Головне заняття дитина хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті запам'ятовує і корі
13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Боні Андрій Федорович
- Адреса заявителя село Лутиче Дніпропетровського району Дніпропетровської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя —
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

975

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

ЗАГС при Раді (виконк.)
Дніпровського району Дніпровської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня червня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демис Іван Максимович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць 25 листопада народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Дніпровського район Дніпровський село Лутинське
або місто вулиця будинок №
округа район село
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття дитина лібодар (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті від сипного тифу (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демис Максим Михайлович
- Адреса заявителя село Лутинське Дніпровського району Дніп. округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

ЗАГС при *Дутичанській* міській раді (виконк.)
Демітрівського району Демітрівської округи

Книга № *1*
за 1925 р.

Запис про смерть № *97* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*12*“ дня *червня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Петро Казимир Іванович*
3. Якого полу *чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *8/7* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Демітрівського* район *Демітрівський* село *Дутичине*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) _____ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *червня* міс. „*12*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *дитина* *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *дитина* *хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петро Іван Іванович*
- Адреса заявителя *село Дутичине Демітрівського району Демітрівської округи*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____
- Реєстратор *Петро*

977

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

ЗАГС при Лутичанській раді (виконк.)
Дніпровського району Дніпровської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зоданська Параска Яковлевна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання, округа Дніпровська район Дніпровський село Лутичи
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
округа район село
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття дівчина хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба "корь" 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зоданський Яків Яковович
- Адреса заявителя село Лутичи Дніпровського району Дніп. округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Мещеряков
- Рєстратор

979

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

ЗАГС при Дутишанській сільраді (виконк.)
Дутишанського району Дутишанського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зинченко Іван Якимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Дутишанська район Дутишанський село Зарічне
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття дитина хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) вдома
12. Причина смерті вдома 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Моїсей
- Адреса заявителя село Зарічне Дутишанського району Дит. округу
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги померла дитина разом із с. Кузнецем вранці
проживає в селі Зарічне Зав. ЗАГС'ом —
- Підпис заявителя — Реєстратор —

980

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

ЗАГС при Дутищенській сільраді (виконк.)
Дутищенського району Дутищенського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богаченко Марія Андріївна
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Дутищенського район Дутищенський село Зарічне
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | або місто район село
| як що в лікарні — назва її вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська. 10. Головне заняття дитина хлібороба
(для дітей народжених од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богаченко Андрій Михайлович
- Адреса заявителя село Зарічне Дутищенського району Дутищенського округу
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | Зав. ЗАГС'ом
заявителя | Реєстратор

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

ЗАГС при *Дутичанській* сільраді (виконк.)
Демитревського району *Демитревського* округу

Книга № *1*
за 1925 р.

Запис про смерть № *32* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № *19* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* " дня *червня* міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Даліко Софія Кондратовна*
3. Якого полу *жінки*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *2* і місяць *червня* її народження.
5. Місце проживання | округа *Демитревського* район *Демитревський* село *Зарічне*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| або місто _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *червня* міс. *22* " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *дитина хлібороба*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті *від кори*
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Даліко Кондрат Петрович*
- Адреса заявителя *село Зарічне Демитревського району Демитревського округу*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | _____
- Заявителя | _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Міш*

982

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

ЗАГС при Дутищенській сільраді (виконк.)
Дутищенського району Дніпропетровської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мевченко Дмитро Григорович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання Харківського району Дніпропетровської округи село Дутище
помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття дитина шлюбна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від кори 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мевченко Григорій Григорович
- Адреса заявителя село Дутище Дніпропетровського району Дніпропетровської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис — Зав. ЗАГС'ом —
- заявителя — Реєстратор —

983

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

ЗАГС при Львівській міській (виконк.)
Львівському району Львівської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лебідь Анна Александрівна
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 і місяць 15/2 її народження.
5. Місце проживання | округа Львівського район Львівської село Лутине
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
| або місто — район — село —
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття дитина хлібороб
(для дітей народжених од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від раку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебідь Александра Василівна
- Адреса заявителя село Лутине Львівського району Львівської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя — Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

984

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

ЗАГС при Інституції (виконк.)
Детиректор району Харківської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Степан Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Харківської район Детиректорії село Детиректор
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| або місто район село
| округа вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття дитина жидорода
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) листопада
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від пору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Олександр Григорович
- Адреса заявителя село Детиректор Детиректор району Детиректорії
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя |
- Зав. ЗАГС'ом |
- Реєстратор Андрей

985

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

ЗАГС при Лутицькій міській раді (виконк.)
Однірського району Однірського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Костя Ковалевич
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Харківської район Однірський село Лутище
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| або місто район село
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „ 1 “ дня. 3. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття дитина шкільна робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей молод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті від запалу легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Костя Іванович
- Адреса заявителя село Лутище Однірського району Харківської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Пилип

986

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

ЗАГС при Лутичанській раді (виконк.)
Дніпровського району Харківської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня вересня міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петро Ізаківич Уморович
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 і місяць 28 її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 28 її народження.
5. Місце проживання | округа Харківської район Дніпровий село Лутиче
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „9“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець
10. Головне заняття дитина хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
13. Чи не є записаний _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петро Уморович Андрійович
- Адреса заявителя село Лутиче Дніпровського району Харків. окр.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Петро

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

ЗАГС при Лутичанській сільраді (виконк.)
Дніпровського району Харківської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудик Микола Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округи Харківської район Дніпровський село Лутичне
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
або місто район село будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. " 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українця 10. Голозаче заняття дитина шлюбозна (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей молод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті від дегенеративу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудик Михайло Степанович
- Адреса заявителя село Лутичне Дніпровського району Харківської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при Лутичанській міській раді (виконк.)
Демитревського району Харківської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Чудині міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роман Микола Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 14 її народження.
5. Місце проживання | округа Харківської район Демитревський село Бугареватин
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Харківської район Демитревський село Лутище
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Чудині міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українці 10. Головне заняття дитина хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті діатеза хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заротник Павло Федорович
- Адреса заявителя село Лутище Демитревського району Харківської округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор Літун

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

ЗАГС при Лутичанській раді (виконк.)
Детиректор району Харківської округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня Чудна міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Тоні Микола Андрієвич
3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць VI її народження.
5. Місце проживання | округа Харківського район Детиректор село Лутище
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа район село
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Чудна міс. 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українця 10. Головне заняття дитина хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерті дитина хворіла 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тоні Андрієв Григорій
- Адреса заявителя село Лутище Детиректор району Харківської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

990

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ
В данном деле пронумеровано 131 листов
его приурочен
Должно быть практически
Подпись К. М. М. М. М. М.

02.12.2002г. А. К. К.

Нерівник відділу реєстрації
актів громадянського стану
(підпис, ініціали, прізвище)
В. М. В. Ващенко
06 2002р.