

*Опис № 11
Справа № 75*

ВІДДІЛ РЕЕСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
ОХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

К Н И Г А
реєстрації актів громадянського стану
про смерть за 1923 - 1925 роки

с. Бугрувате

Кількість аркушів

93

ДЕРЖАРХІВ	
С. Житомирської області	
Фонд №	Р 7720
Опис	11
Арх.	75

WHOLE VOLUME

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ FADED DOCUMENT

**ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED**

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ BLURRED DOCUMENT

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗЕЛЕНЬЕ ЧЕРНИЛА GREEN INK

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

The text
is written by a
pencil

зведен, девица, замужняя

Семейное положение

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для жён
замужем

ОГЛАВЛЕНИЕ

[illegible]

Род зачатий умершего

Подотдел записей актов гражданского состояния
192__ год

Запись о смерти

записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
Дата совершения записи				
Имя умершего				
Фамилия и отчество умершего				
Число, месяц и год рождения				
Число и год смерти				
Место смерти (губерния уезд, волость, селение)				
Временное местожительство (указать подробный адрес)				
Род занятий умершего				

Подотдел записей

при

Статистический

1. Фамилия и имя умершего
2. Пол (мужской, женский)
3. Возраст _____ лет
4. Когда умер: 192__
5. Где умер: Губерния _____
населенный пункт _____
или больница _____
или 6) Город _____
дом _____
в) Сколько времени проживал в этом месте _____ лет
6. Если умерший кончил школу, указать место жительства умершего _____
Губерния _____
населенный пункт _____
Комиссия _____
в) Сколько времени проживал в этом месте _____ месяцев
7. Какой национальности
8. Родной язык умершего

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

192__ год

Запись о смерти

№ записи	Дата совершения записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи				
2	Число, месяц и год рождения				
3	Пол умершего				
4	Фамилия, имя и отчество 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				

ТДЕЛ

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Слабость 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)	Синюх Ирозрам и Ивасовича	
14	Место погребения	Д. Бурзевский	
15	Особые примечания		
	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц совершивших запись	В. Мани	

ОТДЕЛ записей актов гражданского состояния 192__ год

В ы п и с ь о с м е р т и

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	9	2	
месяц совершения записи	10 июня 1923 г.		
Пол умершего	Мужской		
Имя, имя и отчество умершего	Роман Петр Васильев		
(число, месяц и год рождения)	в 1922 г.		
месяц и год смерти	1923 г. 10 июня		
смерти (губерния уезд, волость, селение)	ст. Кульбуино Бурзеватского уезда Амурского Рай. Чечельский		
прежнее местожительство (указать подробный адрес)	Д. Бурзевский		
занятий умершего	Служба		

31

Где

10	10
запис	11
сяц с	12
аписи	13
умер	14
имя	15
мерше	16
исло,	17
жден	
яц и	
ти (п	
лост	
а ме	
указ	
адр	
нати	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем
11	Причина смерти	Болезнь 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)	Темаз Василий Иванович	
14	Место погребения	с. Кульбузино	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[Подпись]	
	Место печати		

пер. с 258

4.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Буревостном Сельском* 1923 год

граф. **Запись о смерти**

№№	граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
			8		12
1		№ записи			
2		Число, месяц совершения записи	12-го июня 1923 года		
3		Пол умершего	Мужской		
4		Фамилия, имя и отчество умершего	Темаз Василий Иванович		
5		Возраст (число, месяц и год рождения)	около 55 лет		
6		Число, месяц и год смерти	12/VI, 1923 года		
7		Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Кульбузино Буревост-ский уезд		
8		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Буревостный с/п. с. Кульбузино		
9		Род занятий умершего	Сельский		

Тдел

записи

сяц со
записи

умер

имя
мерше

исло,
жден

яц и

ти (и
лост

е ме
указ
адр

няте

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	после продолжительной 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)	Судимов Григорий Владимирович	
14	Место погребения	в Мемориальном	
15	Особые примечания		
16	Подпись сделавшего	Б. Г. Димит	
17	Подпись известных лиц или лиц, имеющих запись	В. М. М.	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Буревостном Сел. Мемориальном</i> 1923 год			
Запись о смерти			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола
		Для женского пола	
1	№ записи	4	3
2	Число, месяц совершения записи	25/II 1923 года	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Торон Иван Иванович.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1897 года рождения	
6	Число, месяц и год смерти	25/II 23 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	С. И. Восновно Буревостного с. Б.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Х. М. М. Буревостного с. Б.	
9	Род занятий умершего	Х. М. М.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	поши простуде	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Олег Иванович Никитин Чкаловск	
14	Место погребения	Р. Буревостин	
15	Сер. св. 25 р Копия, примечания 30 р		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. М. Смирнов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	В. М. М.	

Подотдел записей актов гражданского состояния при Буревостинском Районном Совете			
1923 год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
6	5		
Число, месяц совершения записи	1923 г. 2/VII		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Маслов Дмитрий Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1922 г. 4-е июля		
Число, месяц и год смерти	1923 г. 2/VII		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Р. Буревостин		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	А. Сеницына Буревостинского область Александровский - Чкалов		
Род занятий умершего	А. М. Огарев		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	после словесной борьбы	
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: Василия Кошкинов	
14	Место погребения	Х. Сенинские	
15	Средств. 25р Итого: 30р		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	за Непр. расписался М. М. М.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	В. М. М.	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Будревском Серг. Мемориум</i> 1923 год			
Запись о смерти			
№ № граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола
1	7	6	
2	Число, месяц совершения записи	1923 г. Июль 1923 г.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Будревский Александр Сергеевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1923 г.	
6	Число, месяц и год смерти	1923 г. Июль 1923 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	А. Будревский Адмиралово Гай-Мемориум Будревский	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	А. Будревский	
9	Род занятий умершего	Шеф-повар	

10	С	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11		11	Причина смерти	<i>после тифа</i>	
12	Фам адрес детей	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем смер	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Оледоуренко Пестр. Иванов</i>	
14		14	Место погребения	<i>с. Бурское</i>	
15	2 А	15	Особые примечания	<i>Городово-Боро Бор. Костю. Бр.</i>	
16	По	16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	П	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Борис</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния			
	при _____ 192__ год			
Запись о смерти				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	8	7	3
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Харайло Марк Николаевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1922 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>1923 г. 3^е Августа</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Буревое село. с. Буревое. Рай. Мещ. уезд. Мещ. уезд. Мещ. уезд.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Бурское</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Служб. работ</i>		

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	<i>Тиф</i>
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 заявившего)	<i>Подпись Николай Максимович Руднев. Отец Александр Иванович Руднев. Удво</i>
14	14	Место погребения	<i>С. Руднев</i>
15	15	Особые примечания	<i>Первое</i>
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Качин</i>
17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>В. И. Качин</i>

10

№№ граф.	Подотдел записей актов гр. жданского состояния			
	при <i>Бурасов</i> <i>Васильев</i> 1923 год			
Запись о смерти				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>11</i>	<i>8</i>	<i>3</i>
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Литвиненко Николай Михайлович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1922 год</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>1923 - 14/III</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Судор. Спб. губерния Бурасовского уезда Александров. Рай. Чесменское</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Бурасовский уезд</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Служащий</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Военная смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Матвеевского Матвей Олександрович	
14	Место погребения	С. Старо-Вербини	
15	Особые примечания	сер. с. 25 г. 1923 г. 23 окт.	
16	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Матвеев	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>букварной</i> <i>Семинской</i> 1923 год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
10	9	3	
Число, месяц совершения записи	1923 г. 10 сентября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Корытнин Иван Семенович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1923 г. 24 июля		
Число, месяц и год смерти	1923 г. 10 сентября		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Старо-Вербини, Буковинская губерния, Ямпольский уезд, Ройская волость, с. Ройское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Старо-Вербини		
Род занятий умершего	Человек		

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	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ойуо м Скоритини Семен Федоров	
14	Место погребения	Ст. Старо-Верхний	
15	Особые примечания	Гербового сбора 50 р. всего 55 р. вину 50 р.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С Коростини	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Вини	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Буревикском</i> <i>Сем. Чешковичи</i> , 1923 год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	11	10	4
2	Число, месяц совершения записи 1923 года 6-го Сентября		
3	Пол умершего Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Скоростини Иван Андреевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 1885 года		
6	Число, месяц и год смерти 1923 г. 6-го Сентября		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) Староверовский уезд, Боровской волости, Буревикского с/с		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Буревикский		
9	Род занятий умершего Хлебороб		

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	Замужем носил, геротин
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 заявившего)	Кем сделано Павел А. Алексеев
14	14	Место погребения	Д. Михайлов
15	15	Особые примечания	
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Драев
17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	М. М. М. 55 М. М. М. 55

Подотдел записей актов гражданского состояния при <i>Буревостном Сельсовете</i> 1923 год			
Запись о смерти			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	12	11	5
2	Число, месяц совершения записи	25/IX 1923г.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гудим. Андрей Александрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1860 год рождения	
6	Число, месяц и год смерти	1923г. 25/IX	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	ст. Иваново Буревостного района	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ст. Иваново	
9	Род занятий умершего	Служба	

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	Воспаление легких	
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 заявившего)	Гузик Михаил. Наресин	
14	14	Место погребения	Ст. Иваново	
15	15	Особые примечания	Возраст 150 лет. Копия из акта (0) в выписке 1923 г. Микол Гудинев	
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	В. Дуц	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ при граф.		при <i>Бугуевском и Селевеев</i> , 1923 год	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		13	
2	Число, месяц совершения записи	1 ^{ое} октября 1923 г.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иваново. Обдоин. Герасим	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	около 23 лет	
6	Число, месяц, год смерти	1923 г. 1 ^{ое} октября	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Копиновской губ. Богородского округа. Адмиралов Района Превращенного в Ст. Иваново	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ст. Иваново Бугуевского обла	
9	Род занятий умершего	Слеботор	

Тдел запис

3 а п

записи

сяц совершения
записи

умершего

имя и отчество
мершего

исло, месяц и го
ждения)

яц и год смерти

ти (губерния уе:
лость, селение)

е местожительст
указать подробн
адрес)

нятий умершего

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>Землянка</i>
11	Причина смерти	<i>Геротия</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Тюбуром. Степан Михайлов А. Ивановна. вдова Буревостной, А. Ивановна</i>	
14	Место погребения	<i>А. Ивановна</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Шоу ан</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>В. М. М.</i>	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Буревикском сельсовете* 1923 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>14</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>1923г. Октября 5-дня</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Иван Иванович Соколов</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>отроду 1 год 2 мес.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>1923г. Октября 5-дня</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Старошарский губ. Архангельская Буревикского вол.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Хутор. Сенежский Буревикского вол.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Александр</i>		

Поддел записей

3 а п

записи

сая совершения
записи

умершего

имя и отчество
мершего

исло, месяц и го
ждения)

яц и год смерти

ти (губерния уез
лость, селение)

е местожительство
указать подробн
адрес)

нятий умершего

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	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. СОВ	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Будрево-и-ском Сел. Совете</i>		192 <i>3</i> год	
Запись о смерти			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1		<i>15</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>1923 г. Ноябрь</i>	
3	Пол умершего	<i>Женского</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Александровна Мария М.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>95 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Корновское с/п. д. д. и. уезд. при волости Будрево-и-ском Сел. Совете</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Будрево-и-ском Сел. Совете</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Домохозяйка</i>	

Поддел запис

3 а п

записи

сяц совершения
записи

умершего

имя и отчество
умершего

исло, месяц и го
ждения)

яц и год смерти

ти (губерния уе:
лость, селение)

в местожительст
указать подробн
адрес)

нятий умершего

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 сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при _____ 192 ____ год

Запись о смерти 16

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	5/21 1923г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гордиченко Андрей Павлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	около 35 лет		
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			

Подотдел записей

3 а

записи

сая совершении
записи

умершего

имя и отчество
умершего

число, месяц и год
рождения

число и год смерти

места (губерния уезд,
село, селение)

местожительство
указать подробный
адрес)

занятий умершего

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 сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Виреветском сельском Совете* 1923 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	14		Кремень
3	Пол умершего			Женщина
4	Фамилия, имя и отчество умершего			Труфанова Вилзоб. Крест
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			25 лет
6	Число, месяц и год смерти			1923 год 4 Января 27 год
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)			Виреветском с/с. Хри. Абба
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			Виреветского с/с. Виреветского с/с. Виреветского с/с.
9	Род занятий умершего			Хлебопоб.

Поддел запис

3 а п

записи

сая совершения
записи

умершего

имя и отчество
мершего

исло, месяц и го
ждения)

яц и год смерти

ти (губерния уез
лость, селение)

в местожительст
указать подробн
адрес)

нятий умершего

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	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Б. Юцев	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Буровском сельсовете* 1923 год

Запись о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	18		
2	Число, месяц совершения записи	6/12/23.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Буров Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1923 г. Август месяц		
6	Число, месяц и год смерти	1923 г. 6/12		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	ст. Ивановское Буровского района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ст. Ивановское		
9	Род занятий умершего	Пенсионер		

Поддел запис

3 а п

записи

сяц совершения
записи

умершего

имя и отчество
умершего

исло, месяц и го
ждения)

яц и год смерти

ти (губерния уез
лость, селение)

е местожительст
указать подробн
адрес)

ятий умершего

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	после простуды	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Горюхи Косовинский Иван Иванович	
14	Место погребения	А. Иваново	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За Ибрагимов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	В. М.	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Бурдиганов* 1924 год

Запись о смерти

№	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		1	1	1	0
2	Число, месяц совершения записи	4-го января 1924 года			
3	Пол умершего	Мужской			
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Евгений Павлович Косовин			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1922 год			
6	Число, месяц и год смерти	1924 год 4-го января			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Стариковской губ. Александровского района, с. Сенебуринское			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	М. Бурдиганов			
9	Род занятий умершего	Стеловар			

Подотдел записей

3 а 1

записи

сая совершения
записи

умершего

имя и отчество
умершего

исло, месяц и го
ждения)

яц и год смерти

ти (губерния уез
лость, селение)

е местожительст
указать подробн
адрес)

нятий умершего

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	Болезнь	
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 заявившего)	Горбачев Михаил Владимирович	
14	14	Место погребения	Х. Старо-восточный	
15	15	Особые примечания		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зол. Н. С. Удольцов	
17	17	Подпись должностных лиц	К. Бермиев	

Подотдел записей актов гражданского состояния				
№№	при	1924 год		
граф.	3 а 1			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	2	1	1
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Николай Николаевич Петров		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	отраду 40 лет		
6	Число, месяц и год смерти	1924 г. Январь 12		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Буревосток, Адмиралово Российское		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Буревосток		
9	Род занятий умершего	Служащий		

Тдел запис

3 а п

записи

сяц совершения
записи

умершего

имя и отчество
умершего

исло, месяц и го
ждения)

яц и год смерт

ти (губерния уе:
лость, селение)

а местожительст
указать подробн
адрес)

нятий умершего

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 сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Полномочных лиц сделавших запись		

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Буровой* *Селевской* 1924 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	3	2	1
2	Число, месяц совершения записи	1924 г. 19 января		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кривошино Семен. Сергеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	отроду 3 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	1924 г. 19/1		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Куратовский уезд. Александровский район. Буровойское с/пос.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Мухоморов		
9	Род занятий умершего	Стеловар		

Тдел запис

3 а п

записи

сяц совершения
записи

умершего

имя и отчество
умершего

исло, месяц и го
ждения)

яц и год смерт

ти (губерния уе
лость, селение)

е местожительст
указать подробн
адрес)

нятий умершего

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем. вдова, разведена
11	Причина смерти	Кашлюш	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Красовченко Сергей Иванович	
14	Место погребения	Х. Михайлов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Кузнецов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	В. М.	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Буревостном* *Селенском* 1927 год

Запись о смерти

№	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	4	2	2
2	Число, месяц совершения записи	1924 г. 19 Января		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Екатерина Ивановна А. М.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	около 7 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	1924 г. 19 Января		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Сортимской губ. А. М.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	А. Буревостный		
9	Род занятий умершего	Охотник		

Поддел записей

3 а

записи

сая совершении
записи

умершего

имя и отчество
мершего

исло, месяц и
ждения)

яц и год сме

ти (губерния
лость, селени

е местожитель
указать подро
адрес)

нятий умерше

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	Острое простуды	
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 заявившего)	Секрет. Николай Трофимович Н. Бузеватин	
14	14	Место погребения	Ст. Уфимская	
15	15	Особые примечания		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. М. М. М.	
17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	В. М. М. М.	

Поддел записей актов гражданского состояния			
№№	при <i>Бузеватинском. Сельской</i> 1924 год		
граф.	3 запись о смерти 24		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	5	3 2
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Секрет. Николай Трофимович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	около 82 лет	
6	Число, месяц и год смерти	1924. 19.10.1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Восточной губ. Уфимский уезд, ст. Уфимская	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ст. Уфимская	
9	Род занятий умершего	Пенсионер	

Тдел запис

3 а

записи

сяц совершения
записи

умершего

имя и отчество
умершего

исло, месяц и
ждения)

яц и год смер

ти (губерния
лость, селение)

е местожитель
указать подро
адрес)

нятий умерше

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

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *В. В. Витенко* *С. С. С.* 1924 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	6	4	2
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Самойлов. Алексей Николаевич.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>около 3 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>1924 г. 9-е января</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Воронежской губ. Ново- узенский уезд</i>		
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	<i>В. В. Витенко</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Швейцар.</i>		

Тдел запи

3 а

записи

сяц соверше
записи

умершего

имя и отчес
ершего

исло, месяц
ждения)

яц и год с

ти (губерни
лость, селе

е местожите
указать под
адрес)

нятий умер

10

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

М. Бессонов

11

Причина смерти

инфек. Кашинская

12

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
№ свидетельства

13

Кем сделано заявление о
смерти (указать подробный
адрес заявившего)

Семин Иван Андреевич
М. Буревостин

14

Место погребения

М. Буревостин

15

Особые примечания

16

Подпись лица, сделавшего
заявление

М. Семин

17

Подпись должностных лиц
совершивших запись

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Буревостинской Сельской* 1924 год
Запись о смерти 26

1

№ записи

Общий Для мужского пола Для женского пола

7 - 4 3

2

Число, месяц совершения
записи

1924 г. Январь 10 инд

3

Пол умершего

Мужской

4

Фамилия, имя и отчество
умершего

Бравинно Александр Сергеевич

5

Возраст (число, месяц и год
рождения)

отроду 3 года

6

Число, месяц и год смерти

1924 г. 7 Январь

7

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

Александровский уезд. Александровский район

8

Постоянное местожительство
умершего (указать подробный
адрес)

М. Микшилов
Буревостинская Сельская

9

Род занятий умершего

Скотовод

Удел записи

3 а

записи

яц соверше
написи

умершего

имя и отчес
мершего

ясло, месяц
ждения)

яц и год ст

ти (губерни
лость, селе

е местожит
указать под
адрес)

нятий умер

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	От 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)	Кравченко Сергей Борис	
14	Место погребения	с. Михайловское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	за Н. С. Кравченко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[Подписи]	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	192__ год	
граф.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	8	4 / 4
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Норитович Александр	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	отроч. 72 лет	
6	Число, месяц и год смерти	1924 г. 20 сентября	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Кудрявское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Х. Стасовский дом	
9	Род занятий умершего	Солдатов	

Тдел записи

3 а

записи

сяц соверше
записи

умершего

имя и отчес
ершего

исло, месяц
ждения)

яц и год с

ти (губерни
лость, селе

а местожите
указать под
адрес)

нятий умер

10

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
			<i>Вдова</i>

11

11	Причина смерти	<i>протуберанс</i>	
----	----------------	--------------------	--

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 заявившего)	<i>Короткий К. Семен предприниматель</i>	
----	---	--	--

14

14	Место погребения	<i>Х. Смоляно-Верхний</i>	
----	------------------	---------------------------	--

15

15	Особые примечания		
----	-------------------	--	--

16

16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Короткий К.</i>	
----	------------------------------------	--------------------	--

17

17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Вдов</i>	
----	--	-------------	--

№№

граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Буревостном Совете*, 1924 год

Запись о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		1	2	3
1	№ записи	<i>29</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>1924 г. февраль 22 дня</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Короткий Семен Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>42 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>1924 г. февраль 22 дня</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>В Коротковской губ. уезд. д. Короткое</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Буревостный</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Мелкоб.</i>		

дел записи

3 а

записи

сяц совершения записи

умершего

имя и отчество умершего

число, месяц рождения

яц и год смерти

ти (губерния, уезд, селение)

е место жительства (указать подробный адрес)

нятий умер

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	11	Причина смерти	от камлох	
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 заявившего)	Красованко Андрей Бродиски	
14	14	Место погребения	С. Шиданов	
15	15	Особые примечания		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Негородинский + + +	
17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[Подпись]	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Владимире Ивановиче Семенове* 1924 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		10		
2	Число, месяц совершения записи	1924 г. 29 февраля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иваново Сергей Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 лет 6 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	1924 г. 29/2		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Саратовской губ. уезд С. Тургенево		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Иваново		
9	Род занятий умершего	Хлебороб		

ГДЕЛ ЗАПИСЕ	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
3 а п	11	Причина смерти	Болезнь простуды	
записи	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
всего совершения записи	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сын Иван Петрович	
умершего	14	Место погребения	Возле р. Свирицы	
имя и отчество умершего	15	Особые примечания	С. И. Иванов	
число, месяц и год рождения	16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. И. Иванов	
число и год смерти	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	С. И. Иванов	
место жительства (указать подробный адрес)				
наименование умершего				

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	192__ год	
З а п и с ь о с м е р т и			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	11	— / —
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Солнни Василий Семенович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	отрочу 14 лет	
6	Число, месяц и год смерти	1924 г. Октябрь 9 числа	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Копыловской губ. Удмуртской	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Сурьясовский	
9	Род занятий умершего	с. Клебороб	

Удел записи		Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
записи	10			
сяц соверше аписи	11	Причина смерти	<i>Отберикули</i>	
умершего	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
имя и отчест мершего	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Самым п. Сем ен. Ямтосри сир г.</i>	
исло, месяц и ждения)	14	Место погребения	<i>п. Буревикский</i>	
яц и год сме	15	Особые примечания		
ти (губерния у лость, селение	16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Зас Непри поминки м</i>	
е местожительс указать подроб адрес)	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Вот Мисюков</i>	
нятий умершего				

записи

сяц соверше
записи

умершего

имя и отчество
першего

исло, месяц и
ждения)

ЯЦ И ГОД СМЕ

ти (губерния у
лость, селение

а местожительс
указать подроб
адрес)

нятий умершего

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

Семейное положение
умершего

Причина смерти

Табрикули:

Фамилия, имя и подробный
адрес врача, выдавшего сви-
детельство о смерти, а также
№ свидетельства

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

Самый н. Сергеев. Пятиморские

14 Место погребения

ст. Буревостный

15 Особые применения

16	Подпись лица, сделавшего заявление
----	---------------------------------------

Зв. Нурн на нине и

17 Подпись должностных лиц
совершивших запись

130th *Michigan*

№№

граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при

Буревейским Сельсоветом

1924 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		12	—	—
2	Число, месяц совершения записи	1924 г. Март 11 число		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Госмичунов Александр Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	опр. 10 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	1924 г. Март 11 дня		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Киринской губ. Актиринского Района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Михайловское Буревейского сельсов.		
9	Род занятий умершего	Украинец		

Тдел записи		Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем. вдова, разведена
3	10	10	Семейное положение умершего		
записи	11	11	Причина смерти	от проститутки	
сяц соверш аписи	12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
умершего	13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мой лично Яковей Архипов	
имя и отче мершего	14	14	Место погребения	ст. Михайловка	
исло, месяц ждения)	15	15	Особые примечания		
яц и год с	16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Я. Яковей Архипов	
ти (губерния лость, селен	17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
е местожител указать подр адрес)					
нятий умерше					

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№		при <i>Бурасвитском Сельсовете</i> 1924 год	
граф.		Запись о смерти 32	
		Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи	13	
2	Число, месяц совершения записи	1924. Июля, 12 дня	
3	Пол умершего	Женской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Коровакина Екатерина	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет от роду	
6	Число, месяц и год смерти	1924. Июля	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Мариновской ул. Угличского уезда	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ст. Бурасвит	
9	Род занятий умершего	Служащая	

Тдел записи

3 10

записи

11

сяц соверш
записи

умершего

12

имя и отче
мершего

исло, месяц
ждения)

13

яц и год с

14

ти (губерния
лость, селен

15

е местожител
указать подр
адрес)

16

нятий умерше

17

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	После приступа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	С. Карпичина, Сергей Дмитриевич	
14	Место погребения	М. Спасско - Веретин	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Вурьяковской* *Рязанской* 192__ год

Запись о смерти

№	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		14			
2	Число, месяц совершения записи	1924г. Март, 20-е			
3	Пол умершего	Мужской			
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Корнилов Иван Дмитриевич			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1/2 года			
6	Число, месяц и год смерти	1924г. Март, 20-е			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Рязанской губ. М. Спасско - Веретин			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	М. Спасско - Веретин			
9	Род занятий умершего	Хлебопаш			

ГДЕЛ ЗАПИСИ

3 10

записи

11

сая соверш
записи

умершего

12

имя и отче
мершего

асло, месяц
ждения)

13

яц и год с

14

ти (губерния
лость, селен

15

е местожител
указать подр
адрес)

16

нятий умерше

17

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Болезнь сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врач и сестра - Николай Петрович	
14	Место погребения	М. Старица - Вербный	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Е. Ефимов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

№№ граф.	Поддел записей актов гражданского состояния при <i>Временном Совете</i> 1924 год		
	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	15	—
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван. Васильевич Демидов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1923 года	
6	Число, месяц и год смерти	1924 г. Апрель 18 н	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Мокшанской губ. Адмиралово Район	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ст. Амур-Вербный	
9	Род занятий умершего	Служащий	

ГДЕЛ

10

10

записи

11

11

12

12

13

13

14

14

15

15

16

16

17

17

18

18

19

19

20

20

21

21

22

22

23

23

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	после простуды	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Усин, Иван Иванович Никитин	
14	Место погребения	Смоленск - Вербный пер. вблизи 1-го Канцелярия 10 и	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[Подпись]	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[Подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1924 год	
граф.	3 запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	16	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Степанов Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	около 1 год	
6	Число, месяц и год смерти	1924 г. Апрель 1-го	
7	Место смерти (губерния уезд город, волость, селение)	Курганский уезд г. Курганский	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Курганский	
9	Род занятий умершего	Младший	

Удел

10

записи

11

сая сов
аписи

умершег

имя и от
мершего

исло, мес
ждения)

яц и год

ти (губерн
лость, сел

е местожит
указать по
адрес)

нятий умер

10

11

12

13

14

15

16

17

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Общая простуда	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Степан Васильевич	
14	Место погребения	С. Бурасовский	
15	Особые примечания	гер. сгор 1р Кому. 5н временно	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Литвин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	В. Ма	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Врученном</i> <i>Соборном</i> 1924 год			
Запись о смерти 36			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	1924. 12 - Апрель	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Васильев Василий Степанович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1924. Апрель 1 - 2н	
6	Число, месяц и год смерти	1924. Апрель 11 2н	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Костромская губерния, Юж. уезд, с. Виново. ст. Угличского р. Бурасовское Сосновое	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	ст. Угличского р.	
9	Род занятий умершего	(Револьвер)	

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

У. С. Р. Р.

10

10

11

11

12

13

13

14

15

16

16

17

17

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	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

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

Установа ЗАГС *Бурштинський С. Леонів* Книга № *138*
за 1924 р.
Запис про смерть № 19

- Час складання запису: „11“ дня *Май* міс. 1924 р.
- Прізвище, ім'я по-батьков; помершого (ої) *Микола Карпович Гудим*
- Якого полу *чоловік*
- Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1923*
- Місце проживання | округа *Адмиралське* район *Адмиралське* село *Шванска*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Коли помер (ла): 1924 р. *Май* міс. „1“ дня
- Сімейний стан помершого (ої) _____
- Національність *Українець*
- Головне заняття *Хлібороб*
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн*
- Причина смерті *простуды*
- Чи не є записаний.

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Гудим Карп Андр.* Адреси { 1 *Шванска*
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____
Підписи { _____ Зав. Загсом _____
заявительів { *Карп Гудим* Реєстратор _____

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { *Н. П. за н. п.* Зав. ЗАГС'ом _____
заявительів { *С. П.* Реєстратор _____

ГДЕЛ

10

10

Семейное положение умершего

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

12

10

1

записи

11

сяц сове
аписи

12

умершег

1

имя и о
мершего

13

исло, мес
ждения)

14

яц и год

15

ти (губерн
пость, сел

16

е местожи
указать п
адрес)

17

нятий ум

У. С. Р. Р.

Гуртис

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Гуртис

Книга № 139
за 1924 р.

Запис про смерть № 211

1. Час складання запису: 23 " дня Угорь міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степанченко Григорій Дмитрович
3. Якого полу Мужч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923. 22/11
5. Місце проживання | округа Ступишин район Ступишин село Ст. Вузьсаїтськ
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Угорь міс. " 19 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Девіс
8. Національність Угорь. 9. Головне заняття Ст. Вузьсаїтськ
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ст. Вузьсаїтськ 11. Причина смерті простуда
12. Чи не є записаний:
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Инстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1 Степанченко Григорій Адреси 1 Ст. Вузьсаїтськ
по батьк. заявитель 2 Степанченко Григорій заявитель 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявитель

Зав. Загсом

Реєстратор

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявитель

И. И. За нег.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ГДЕЛ 10

10

Семейное положение
умершегоДля мужского пола: холост
женат вдов разведенДля женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

10

записи

11

сяц сове
записи

умерше

имя и о
мершего

13

исло, мес
ждения)

14

яц и год

15

ти (губер
лость, сел

16

е местожи
указать г
адрес)

17

нятий ум

У. С. Р. Р.

Гумен

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „1“ дня *Угор* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Гордиенко Николай Угорович*
3. Якого полу *Мужчина* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1923 від рат*
5. Місце проживання | округа *Угурського* район *Угурського* село *Ст. Угурського*
помершого (ої) | або місто *Угурського* район *Угурського* село *Ст. Угурського*
6. Коли помер (ла): 192 р. *20* міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Угурського*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *похворіла*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1 *Гордиенко Владимир* Адреси 1 *Ст. Угурського*
по батьк. заявитель 2 *Угурського* заявит. 2 *Угурського*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявитель

Зав. Загсом

Реєстратор

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявитель

Н. П. За нец.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УДІЛ ЗАП

10

Семейное положение

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

10

записи

11

сяц сове
аписи

умершеи

имя и о
ершого

13

исло, мес
ждения)

14

яц и год

15

ти (губер
лость, се.

16

е местожи
указать
адрес)

17

нятий ум

У. С. Р. Р.

Гитисе

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „5“ дня *Чина* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Суроносава Натомі Чинатосона*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *20 л. 8 тижд*
5. Місце проживання | округа *Фуріані* район *Фуріані* село *С. Міхаліан*
помершого (ої) | або місто *Буріані* селище *Селісово* будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Чина* міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Замужня*
8. Національність *Українка* головне заняття *Хлібороб*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *старший* 11. Причина смерті *отродов.*
12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і | 1 *Суроносава Чинатосона* Адреси | 1
по-батьк. заявительів | 2 *Курбенич* заявительів | 2 *С. Міхаліан*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителья

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ТДОН 290

10

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

У. С. Р. Р.

Гитис

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 23

- Час складання запису: „3“ дня *листопада* міс. 1924 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Штомогорова Варвара Штомогоровна*
- Якого полу *Женем*
- Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *стара 71. 7. 1853*
- Місце проживання | округа *Хотимирського* район *Хотимирського* село *д. Бурячів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „1“ дня.
- Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
- Національність *Українська*
- Головне заняття *хазяїн*
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн*
- Причина смерті *хвороба*
- Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Штомогор. Штомогорови* Адреси { 1 *д. Михайлівка*
2 _____ заявит. { 2 *д. Бурячів*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів {

Зав. Загсом
Регистратор

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителья { *Н. П. За негр.*
С. П. П.

Зав. ЗАГС'ом
Регистратор

Слободянин
Слободянин

ГДЕЛ 221

10

Семейное положение умершего

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „24“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидонеса Івановича Степановича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *с 1924*
5. Місце проживання | округа *Сторожинецька* район *Вінницького* село *Михайлівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *робітник*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Сторожинецька* 11. Причина смерті *остра смерть*
12. Чи не є записаний.

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 *Сидонес Степан. Андр.* Адреси { 1 *М. Михайлівка 14*
по батьк. заявительів { 2 _____ заявительів { 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *П. Сидонес* Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { *н.п. за н.п.*
заявителья { *С. Сидонес*

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

УДІЛ 220

10

Семейное положение

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

10

записи

11

сяц сове
аписи

умерше

имя и о
ершого

13

исло, мес
ждения)

яц и год

14

ти (губер
лость, се

15

е местож
указать
адрес)

16

17

нятий у

У. С. Р. Р.

Гитис

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „26“ дня Чунон міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батьков;
помершого (ої) Гордищенко Марія Етешковна
3. Якого полу Женщина 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання | округа Чортківська район Чортківський село С. Новосава
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Чунон міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
8. Національність Українець 9. Головне заняття Домовод
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Головне 11. Причина смерті от туберкуліза
Новосава Чунон 12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і { 1 Гордищенко Адреси { 1 С. Новосава
по батьк. заявительів { 2 Владимир Н. заявит. { 2 Бурев. село

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителья

Н. И. За нег.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

УДІЛ

10

Семейное положение

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

10

10

записи

11

саяц сове
записи

умерше

имя и о
мершего

13

исло, мес
ждения)

14

саяц и год

15

ти (губер
лость, се

16

е место ж
указать
адрес)

17

нятий у

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „1“ дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Шитович Михайло Євхимович*
3. Якого полу *чужий* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *стара 1 год*
5. Місце проживання | округа *Ватирчан* район *Ватирчан* село *Ватирчан*
помершого (ої) | або місто *Смоєво-Вид* вулиця *Ватирчан* будинок № *1*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *домашня робота*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *позив* 11. Причина смерті *стара*
12. Чи не є записаний: *Замітно-Вид*

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

Прізвища, імена і { 1. *Шитович Михайло* Адреси { *Смоєво-Вид*
по батьк. заявительів { 2. *Сергій* заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявительа

Н. П. За нег.

С. П. Сергій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. П. Сергій

10

10

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

У. С. Р. Р.

Гитис

Книга №

за 192 р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: 13 " дня Чиса міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усик. Степан. Анатолійович
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років 1 міс.
5. Місце проживання | округа Ужгородський район Ужгородського село помершого (ої) | або місто м. Ужгород вулиця Митрофанівська будинок № 1
6. Коли помер (ла): 1924 р. Чиса міс. 13 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дів.
8. Національність Українець. 9. Головне заняття Хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб. 11. Причина смерті втрати крові.
12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Усик Анатолій Миколайович 2. Усик Степан Анатолійович

Адреси { 1. Усик Анатолій Миколайович 2. Усик Степан Анатолійович

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { 1. Усик Анатолій Миколайович 2. Усик Степан Анатолійович

Зав. Загсом { 1. Усик Анатолій Миколайович 2. Усик Степан Анатолійович

Регистратор { 1. Усик Анатолій Миколайович 2. Усик Степан Анатолійович

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителья { 1. Усик Анатолій Миколайович 2. Усик Степан Анатолійович

Зав. ЗАГС'ом { 1. Усик Анатолій Миколайович 2. Усик Степан Анатолійович

Регистратор { 1. Усик Анатолій Миколайович 2. Усик Степан Анатолійович

УДІЛ ЗАГ

10

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

записи

10

сяц сове
аписи

1

умерше

имя и о
мершего

13

исло, мес
ждения)

яц и год

14

ти (губер
лость, се

15

е местож
указать
адрес)

16

1

нятий у

1

Перови Зар. оди риб.
вмешано
Прини. Сусвети
зрнати.

У. С. Р. Р.

Битосе

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

47

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „13“ дня Мая міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
помершого (ої) Солтнікова Анна
3. Якого полу Женского 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 61 1/2
5. Місце проживання | округа Смирненского район Смирненского село Х. Бурского
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Мая міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Украинская Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерті по слабости
- _____ 12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і | 1 Солтнік. Семен Адреси | 1 Х. Бурского
по батьк. заявительів | 2 Смирненский заявит. | 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | Зос. Н. Серикова Зав. Загсом _____
заявительів | Невостнов Регистратор М. М. М.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис | И. И. За нег. Зав. ЗАГС'ом Александров
заявителья | Солтнік Регистратор Александров

ГДЕЛ за

10

10

Семейное положение

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

записи

сяц сове
записи

умерше

имя и о
мершегоисло, мес
ждения)

яц и год

ти (губер
лость, сее местож
указать
адрес)

нятий у

У. С. Р. Р.

ЗАГС

Гитисе

Книга №

48

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „14“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Олександренко Василь по батьку, по матері А. Н.
3. Якого полу Мужчеського 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924.
5. Місце проживання | округа Вінницького район Вінницького село
помершого (ої) | або місто Д. Бурачківський будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Великий
8. Національність Українець. 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлібороб 11. Причина смерті от слабости
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і
по батьк. заявительів { 1 Метванський Андрей Адреси { 1 Д. Бурачківський
2 Николаевский заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

заявительів

Реєстратор

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

заявителья

Реєстратор

ТДЛ 291

10

Семейное положение

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

записи

сяц сове
записи

умерше

имя и о
мершего

исло, мес
ждения)

яц и год

ти (губе
лость, с

е мест
указать
адрес)

нятий у

Визначено вдовцем

У. С. Р. Р.

Гитис

Книга №

49

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: "4" дня *Августа* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Радченко Микола Денисович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *40 років*
5. Місце проживання | округа *Амурського* район *Амурський* село *А. Мокнови*
помершого (ої) | або місто *Амурскій* або *Селі*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Август* міс. "4" 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 *ої слабості*
12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і
по батьк. заявительів

1. <i>Радченко</i>	Адреси	1. <i>А. Мокнови</i>
2. <i>Денис Мокнов</i>	заявит.	2.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

заявительів

Реєстратор

Підписи й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

заявительів

Реєстратор

ГДЕЛ 20

10

Семейное положение

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

записи

сяц сов
аписи

умерше

имя и с
ершего

исло, мес
ждения)

яц и год

ти (губе
лость, с

е место
указать
адрес)

нятий

*Ваня на брата
Клима
Виндана*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „10“ дня *Августа* міс. 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Коритний Сергійович Швост*
3. Якого полу *Муж*
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 роки*
5. Місце проживання | округа *Світловодська* район *Світловодський* село *С. Олександрівка*
- помершого (ої) | або місто *Ахми* вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Август* міс. „10“ дня.
7. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
8. Національність *Українська*
9. Головне заняття *Дитина*
11. Причина смерті *отіпрос.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *муж*
12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і | 1. *Коритний* Адреси | 1. *С. Олександрівка*
по батьк. заявитель | 2. *Сергій* | 2. *З. м. пров.* заявит. *Буряковський*
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | *Коритний* Зав. Загсом _____
заявитель | _____ Реєстратор _____

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис | *н. п. за н. п.* Зав. ЗАГС'ом _____
заявитель | _____ Реєстратор _____

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: "19" "дня" "Августа" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Михайло Васильович Серилоси
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) р. 1923.
5. Місце проживання | округа Хитиринське район Хитиринське село В. Буревості
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Август міс. "19" "дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дів.
8. Національність Українц. 9. Головне заняття дів.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дів. 11. Причина смерті от вірн
12. Чи не є записаний.
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
- Прізвища, імена і | 1. Михайло Адреси | 1. В. Буревості
по батьк. заявитель | 2. Серилоси заявит. | 2. _____
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

Зав. Загсом

Регистратор

заявитель

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

заявитель

ГДЕЛ 20 10 10

Семейное положение

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №3

Книга №

за 192 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №33

1. Час складання запису: 14 " дня Септемб. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поліска Вера Васильовна

3. Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяці

5. Місце проживання | округа Світловодська район Світловодський село С. Бурасинів будинок № 1 вулиця Довга помершого (ої) | або місто

6. Коли помер (ла): 1924 р. Септемб. міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

8. Національність Українець 9. Головне заняття Головний 11. Причина смерті Смерть 12. Чи не є записаний.

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

"мертвонародж." або "оголошений за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Поліска Вера Васильовна Адреси { 1 С. Бурасинів 2 Світловодська Район Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Поліска Вера Васильовна 2 Васильовна Євдокія заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Поліска Вера Васильовна Зав. Загсом Поліска Вера Васильовна Реєстратор Поліска Вера Васильовна заявительів { Поліска Вера Васильовна Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Поліска Вера Васильовна заявительа Поліска Вера Васильовна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ТДЕЛ 20

10

Семейное положение

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

записи

записи

умерше

имя и с
мершего

исло, мес
ждения)

яц и го

ти (губ
лость,

е месте
указати
адрес)

нятий

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „22“ дня Сентября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митко Сергій Іванович
3. Якого полу Митко Сергій Іванович 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) отроу 80 літ
5. Місце проживання | округа Хмельницька район Хмельницький село Буревістий будинок № 1 | вулиця Буревістий
6. Коли помер (ла): 1924 р. Сентября міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдів
8. Національність Українець 9. Головне заняття Худож. 11. Причина смерті старець
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Худож. 12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Митко Сергій Іванович 2 Іванович }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { А. Митко } Зав. Загсом С. А. Доржикова

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { н. н. за н. н. } заявителья С. А. Доржикова

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

ГДЕЛ 20 10 10

Семейное положение

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

У. С. Р. Р.

Гитлер

Книга №

54

за 192 р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть №35

1. Час складання запису: 2 " дня Октяб. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Мерам Євдоким Мисновим
3. Якого полу Мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) віршову 65 літ
5. Місце проживання округа Адмирал район Адмирал село 17. Буржасини
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Октяб. міс. 2 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одо
8. Національність Українц. 9. Головне заняття Ремесло
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Худин 11. Причина смерті ойсно-
12. Чи не є записаний.
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Олександр Мисновим Адреси 1. 17. Буржасини
по батьк. заявитель 2. Мисновим заявит. 2. Адмирал село 17. Буржасини
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

Зав. Загсом

Регистратор

заявитель

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

Н. П. За нег.

Зав. ЗАГС'ом

заявитель

Регистратор

ГДЕЛ 20

10

10

Семейное положение
умершегоДля мужского пола: холост
женат вдов разведенДля женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

записи

сяц сов
записи

умерше

имя и с
мершегоисло, мес
ждения)

сяц и год

ти (губ
пность,е место
указати
адрес)

нятий

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „5“ дня *Октяб* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
помершого (ої) *Іваново Іван Іванович*3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1/2 р. старі*5. Місце проживання | округа *Адмирал* район *Адмирал* село *Іванівка*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №6. Коли помер (ла): 1924 р. *Октяб* міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівче*8. Національність *Українець* 9. Головне заняття *Службовець*10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Сторож* 11. Причина смерті *от слободи*

12. Чи не є записаний:

Здоровий
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Олександр Іван* Адреси { 1. *І. Іванович Бурд*
2. *Іванович* 2. *Іванович*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Іванович* Зав. Загсом *Іванович*
заявительів { *Іванович* Реєстратор *Іванович*

Особливі уваги

Підпис { *Н. П. За негр.*
заявительів { *Іванович*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ГДЕЛ 20

10 10

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

У. С. Р. Р.

Гру

Книга № 56
за 1924 р.

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: 11 " дня Октяб. міс. 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартищенко Іван Назарович
3. Якого полу Мартищенко
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 82 р.
5. Місце проживання округа Ахтирський район Ахтирський сел. Шейденів будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 11 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українець 9. Головне заняття сільськ. роб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) чорден 11. Причина смерті от отруєння
12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. Мартищенко Іван Назарович 2. Шейденів Іван Назарович

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Зав. Загсом [підпис] Реєстратор [підпис]

Особливі уваги

Підпис заявительів { Н. П. за негр. [підпис]

Зав. ЗАГС'ом [підпис] Реєстратор [підпис]

ГДЕЛ

10 10

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 38

Книга №

за 1924 р.

1. Час складання запису: 13 " дня 10 вересня 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Метеличенко Орина Іванівна
3. Якого полу Метелич
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 літ
5. Місце проживання | округа Удирська район Удирський село будинок № 1
6. Коли помер (ла): 1924 р. 13 " дня
7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українець
9. Головне заняття Агитатор
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн
11. Причина смерті Остаточна
12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і

по батьк. заявитель

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявитель

Зав. Загсом

Регистратор

Особливі уваги

Підпис

заявитель

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

ГДЕЛ 20

10

10

Семейное положение

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

записи

записи

умерше

имя и с
мершего

исло, мес
ждения)

яц и год

ти (губе
лость,

е месте
указати
адрес)

нятий

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: "30" дня ~~Октяб.~~ ~~Кравченко~~ ~~Кравченко~~ міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

помершого (ої) ~~не.~~ 3. Якого полу ~~не.~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) ~~37~~

5. Місце проживання | округа ~~Ахтіорск~~ район ~~Ахтіорск~~ село ~~Бурячівське~~ будинок № ~~34~~

помершого (ої) | або місто ~~Х. Михайлівка~~ вулиця ~~Замушків~~

6. Коли помер (ла): 1924 р. ~~Октяб.~~ міс. "29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ~~неодружений~~

8. Національність ~~Україн.~~ 9. Головне заняття ~~розбій~~ 11. Причина смерті ~~об~~

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

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

Прізвища, імена і { 1 ~~Кравченко~~ Адреси { 1 ~~Х. Михайлівка~~

по батьк. заявительів { 2 ~~Кравченко~~ заявит. { 2 ~~Бурячівське~~

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { ~~Кравченко~~ Зав. Загсом ~~Слободянин~~

заявительів { ~~Слободянин~~ Регистратор ~~Слободянин~~

Особливі уваги

Підпис { ~~Н. П. За негр.~~ Зав. ЗАГС'ом ~~Слободянин~~

заявителья { ~~Слободянин~~ Регистратор ~~Слободянин~~

10 10

Семейное положение

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

запис

сяц сое
аписи

умерш

имя и
ершего

исло, ме
ждения

яц и го

ти (гу
лость,

е мест
указат
адрес

нятий

У. С. Р. Р.

Книга №

за 192 р.

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть №

1. Час складання запису:

помершого (ої)

3. Якого полу

5. Місце проживання
помершого (ої)

6. Коли помер (ла): 192

8. Національність

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

„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

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителья

Зав. Загсом

Регистратор

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

2. Прізвище, ім'я, по-батькові

будинку №

вулиця

7. Сімейний стан помершого (ої)

11. Причина смерті

12. Чи не є записаний:

Адреси

заявит.

ГДОР

10 10

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

запис

сяц со
аписи

умерш

имя и
ершего

исло, ме
ждения)

яц и го

ти (губ
лость,

е мест
указат
адрес

нятий

У. С. Р. Р.

Книга №

за 192 р.

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

Установа ЗАГС №
Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: "3" дня "Березня" міс. 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Тимоша Сидоренко*
3. Якого полу: *м*
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): *1922. Березня 28*
5. Місце проживання: округа *Львівська* район *Львівський* село *Бураского*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Квітня* міс. *28* дня.
7. Сімейний стан помершого (ої): *холодного*
8. Національність: *україн*
9. Головне заняття: *режисер*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): *Господин*
11. Причина смерті: *об.*
12. Чи не є записаний: *об.*
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів: 1. *Тимоша Сидоренко* 2. *Сидоренко*
Адреси: 1. *Львівський* 2. *Бураского*
Назви й №№ документів або постанови Суду: *судовий*

Підписи: *Сидоренко*
Зав. Загсом: *Сидоренко*
Регистратор: *Сидоренко*
Підпис: *Н. П. За негр.*
Зав. ЗАГС'ом: *Сидоренко*
Регистратор: *Сидоренко*

10

Семейное положение

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

запис

сяц со
записи

умерш

имя и
мершего

исло, ме
ждения)

сяц и го

ти (гу
лость,

е мест
указат
адрес

нятий

Книга №

за 192 р.

Установа ЗАГС №

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

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: "5" дня *Декаб.* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Владимир. Євгенович. Кравченко*

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

5. Місце проживання | округа *Дзержинський район* | вулиця *Михайлівська* | будинок № *1*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *4 груд.* міс. *5* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *неодружений*

8. Національність *україн.* 9. Головне заняття *редактор* 11. Причина смерті *от*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *десковий бонезист* 12. Чи не є записаний.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *отец Евг. Андреевич* 2 *Кравченко*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *А. С. Володарович* Зав. Загсом *А. С. Володарович* Реєстратор *А. С. Володарович*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { *Н. П. За нец.* Зав. ЗАГС'ом *А. С. Володарович* Реєстратор *А. С. Володарович*

10 10 Семейное положение умершего

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

запис

сяц со
записи

умерш

имя и
мершего

исло, ме
ждения

яц и г

ти (гу
лость,

з мест
указа
адрес

нятий

У. С. Р. Р.

Книга № 62
за 192 р.

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

Установа ЗАГС № 43

Запис про смерть № 43

1. Час складання запису: 14 " дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Алексей Андреевич Мовчиненко
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 літ місяць
5. Місце проживання: округа Хмельницька район Хмельницький село Буряков
помершого (ої) або місто Хмельницька вулиця Реденко будинок № Реденко
6. Коли помер (ла): 1924 р. 25 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) рединко
8. Національність Україн. 9. Головне заняття рединко
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) рединко 11. Причина смерті рединко
12. Чи не є записаний.

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і рединко Адреси Х. Буряков. Хмельницька
по батьк. заявительів рединко 2 районе и округа
заявит. рединко

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи рединко Зав. Загсом рединко
заявительів рединко Реєстратор рединко
Назви й №№ документів рединко

Особливі уваги
Підпис рединко Зав. ЗАГС'ом рединко
заявителя рединко Реєстратор рединко

ТДел

10 10

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 44

Книга №

за 192 р.

1. Час складання запису: "19" дня березня 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Матія Івановна Мисовченко

3. Якого полу ж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 лет
5. Місце проживання | округ Хмельницький район Хмельницький село Бурятське
помершого (ої) | або місто Х. Синець вулиця Бурятська будинок № 1

6. Коли помер (ла): 192 4 р. 18 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) девица
8. Національність Україн. 9. Головне заняття хліборобство 11. Причина смерті оболешня

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

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і Мисовченко Адреси 1. Х. Синець
по батьк. заявитель 2. Григорій Іванов заявит. 2. Бурятське

Назви й №№ документів або постанови Суду за неграмотності
Підписи за неграмотності Зав. Загсом А. В. Андреев
заявитель за неграмотності Реєстратор А. В. Андреев

Назви й №№ документів за неграмотності
Особливі уваги за неграмотності
Підпис Н. П. за негр. Зав. ЗАГС'ом А. В. Андреев
заявитель за неграмотності Реєстратор А. В. Андреев

10 10 Семейное положение умершего Для мужского пола: холост женат вдов разведен Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена

запис
сяц со
аписи
умерш
имя и
ершего
исло, м
ждения
сяц и г
оти (гу
лость
мес
указе
адрес
нати

У. С. Р. Р.

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

Установа ЗАГС №

Книга № 64
за 192 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: 19 " дня грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Роман Миколайович Василюк
3. Якого полу: М 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 2 місяці
5. Місце проживання: Окшарек район Охтирський село Бурішівце
6. Коли помер (ла): 1924 р. 24 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої): холост
8. Національність: Україн 9. Головне заняття: хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): 11. Причина смерті: болі
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявительів: 1. Роман Василь 2. Василь
Назви й №№ документів або постанови Суду: 1. А. Бурішівце 2. заявит.

Підписи: Роман Зав. Загсом: [підпис]
заявительів: [підпис] Рєєстратор: [підпис]

Особливі уваги: Підпис: Н. П. за нєг. Зав. ЗАГС'ом: [підпис]
заявителя: [підпис] Рєєстратор: [підпис]

Тде

10 10

Семейное положение
умершего

Для мужского пола: холост
женат вдов разведен

Для женского пола: девица
замужем, вдова, разведена

запи

сяц со
аписи

умерш

имя и
мершег

исло, м
ждения

яц и г

ти (гу
лость

е мес
указа
адрес

няти

В 3 тий книжкє записано
и початку прометам
Саргон М.П. 6/45/ померев
и мешав.

Григорий М.П. 6/45/ померев

Семенов М.П. 6/45/ померев
31/11/42.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Буряк сільраді (виконк.)
Андрій району Андрій округи

Книга № 1
за 192 65 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Андрій міс. 192 65 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Андрій Григорійович
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) в невилі
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Андрій район Андрій село Буряк
або місто х. Михайлівка вулиця х. Михайлівка будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округа Андрій район Андрій село Буряк
або місто х. Михайлівка вулиця х. Михайлівка будинок № 1
як що в лікарні, назва її 1
7. Коли помер (ла): 192 4 р. 17 міс. Вересень дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) младення
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобство
(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
12. Причина смерті детської хвороби (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвозародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) 1
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Григорій Андрійович
- Адреса заявителя х. Михайлівка Бурякського с/с.
- Назви й №№ документів 1

Особливі уваги

Підпис Н.П. за н.с.
заявителя С.П.

Зав. ЗАГС'ом Андрій
Регистратор Андрій

Для мужского пола: холост

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

ЗАГС при *Бугрево* сільраді (виконк.)
Ахтіу району *Ахтіу* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іван Александрович Сухомос*
3. Якого полу *ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округи *Ахтіу* район *Ахтіу* село *Бугрево*
помершого (ої) або місто *х. Михайлівка* вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округи *Ахтіу* район *Ахтіу* село *Бугрево*
або місто *х. Михайлівка* вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її *Л*
7. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Віктор* міс. *21* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *младенець*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *младенець*
(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 *х. дитячої болячки* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Л*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сухомос Александр*
- Адреса заявителя *х. Михайлівка*
- Назви й №№ документів *Л*
- Особливі уваги
- Підпис *н. п. Сухомос* Зав. ЗАГС'ом *А. С. Сухомос*
- заявителя Реєстратор *А. С. Сухомос*

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

ЗАГС при Бугрес. сільраді (виконк.)
Амтну району Амтну округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Февраль міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Ігнатівна Караїло
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Амтнурського район Амтнурського село Бугреського
помершого (ої) { або місто Бугреського вулиця _____ будинок № _____
округа Амтнурського район Амтнурського село Бугреського
6. Місце де помер (ла) { або місто Бугреського вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Февр. міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розчівка
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті от. парализован. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Караїло Микола Максимович
- Адреса заявителя с. Бугреського
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Михайло Дмитро Максимович Зав. ЗАГС'ом
заявителя { А. П. Коваленко Реєстратор

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

ЗАГС при Бугребага сільраді (виконк.)
Ахтіузького району Ахтіузького округу

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня февралю міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Дорогий Мусевич
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 місяць 1 її народження.
5. Місце проживання { округа Ахтіузького район Ахтіузького село Бугребага
помершого (ої) { або місто х. Михайлівка вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Ахтіузького район Ахтіузького село Бугребага
{ або місто х. Михайлівка вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. февралю міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність м. 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Сергій Дорогевич
- Адреса заявителя х. Михайлівка
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

.....

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

.....

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

ЗАГС при Буревись сільраді (виконк.)
Актівська району Актівська округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня Февраля міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петр Николаевич Косицкий
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Актівська район Актівська село Буревись
помершого (ої) | або місто х. С. Верхний вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Актівська район Актівська село Буревись
| або місто х. С. Верхний вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Февраля міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Украинский 10. Головне заняття хлебопашество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті от старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косицкий Владимир Петрович
- Адреса заявителя х. С. Верхний
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя В. Косицкий Зав. ЗАГС'ом В. Косицкий
Регистратор В. Косицкий

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

ЗАГС при Бугрисадек сільраді (виконк.)
Амтюрск району Амтюрск округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каринічна Трохимовна Роман
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 год
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Амтюрск район Амтюрск село Бугрисадек
або місто вулиця будинок №
округа Амтюрск район Амтюрск село
або місто В вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її В Амтюрской Окрболовської
6. Місце де помер (ла)
7. Коли помер (ла): 1925 р. марта міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті в результаті поранення в бою 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роман Кирил Арсентьевич
- Адреса заявителя х. Бугрисадек
- Назви й №№ документів удостоверение в браке и смерти 847
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Кирил Роман за ЗАГС'ом Реєстратор

Где

10. 10

Семейное положение

Для мужского пола: холост
женат вдов

Для женского

за

сяц
апи

уме

имя
мерш

исло,
жден

яц и

ти (г
лость

е мес
указа
адре

няти

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Буряцка сільраді (виконк.)
Ахитурек району Ахитурек округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня марта міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пітхон Іванов Олександрович
3. Якого полу м 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 гата
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Ахитурек район Ахитурек село Буряцка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа Ахитурек район Ахитурек село Буряцка
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. марта міс. „4” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті з дряхлості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Целов Іванович
- Адреса заявителя с. Буряцка
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } М. Савицький Зав. ЗАГС'ом
заявителя } М. Савицький Реєстратор

Семейное положение

ЗАГС при Бурського сільраді (виконк.)
Ахтіура району Ахтіура округи

Книга №.....
за 1925 г.

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Апреля міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Федорович Каротський
3. Якого полу м 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяця
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Хмельницьк район Хмельницьк село Бугринське
помершого (ої) | або місто х. Синьківщина будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Хмельницьк район Хмельницьк село Бугринське
| або місто х. Синьківщина будинок № —
| як що в лікарні — назва її нет
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Апрель міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хлібопашеством
(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 хронічний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Каротський Марія Василь
- Адреса заявителя х. Синьківщина
- Назви й №№ документів —
- Особливі uwagi —
- Підпис Каротський Зав. ЗАГС'ом Слоцький
заявителя Марія Каротська Реєстратор Федорук

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

ЗАГС при Буряцка сільраді (виконк.)
Амг району Амг округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Апреля міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Григорівна Мартиненко
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 лет
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Амгурськ район Амгурськ село Буряцк
помершого (ої) { або місто х. В-Новод вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Амгурськ район Амгурськ село Буряцк
{ або місто х. В-Новод вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Апрель міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Укр. 10. Головне заняття хлебопашеством
(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.) прогулка
12. Причина смерті от балетти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мартинасенко Григорій Авраам
- Адреса заявителя х. В-Новод
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис { Мартинасенко
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Дебурдин
Реєстратор —

Книга № 13
за 1925 р.

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

1. Час складання запису: "28" дня Апреля міс. 1923 р. 2. Прізвище; ім'я, по-батькові помершого (ої) Марвей Олександрівна Шитовська
3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28и.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Алтузського район Алтузського село Буревань
помершого (ої) { або місто Х. Сикесушунна вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Алтузський район Алтузський село Буревань
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1923 р. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) тесна
9. Національність Україн. 10. Головне заняття механік
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Болн шванц 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шитовська Яков Олександр.
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Шитовська
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при Бурещанській сільраді (виконк.)
Антонів району Антонів округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " дня Маг міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудим Відомий Павло
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Антонів район Антонів село _____
помершого (ої) | або місто х. Штанок вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Антонів район Антонів село _____
| або місто х. Штанок вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Маг міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Кубанського
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) члени сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) _____
12. Причина смерті ос. черевної 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
Адреса заявителя х. Штанок Антонів району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Савченко Давид Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Д. В. В. В.

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

ЗАГС при Буграцька сільраді (виконк.)
Ахтіорск району Ахтіорск округи

Книга № 1
за 192 5 р. 76

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 дня Маг міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василь Олександрович Едмунд
3. Якого полу м 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Апрель народження.
5. Місце проживання { округа Ахтіорск район Ахтіорск село _____
помершого (ої) { або місто х. С. Верхній вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Ахтіорск район Ахтіорск село _____
{ або місто х. С. Верхній вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Маг міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Решон
9. Національність Україн 10. Головне заняття Хлебопашеством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) член сім'ї
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 хронічною 13. Чи не є записаний _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Едмунд Василь
- Адреса заявителя х. С. Верхній
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Е. Едмунд зав. ЗАГС'ом
заявителя { _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при Буріславській сільраді (виконк.)
Олександрівському району Олександрівського округу

Книга № 1
за 192 5 р. 77

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Маг міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Александрович Олександрович
3. Якого полу м. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округу Олександрівський район Олександрівський село _____
або місто Буріслав вулиця _____ будинок № _____
або місто _____ район — село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Маг міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) реєстрований
9. Національність Україн. 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
12. Причина смерті дерева
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександрович Александрович
Адреса заявителя х. Буріслав
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя { Олександрович Зав. ЗАГС'ом Олександрович
Регистратор _____
13. Чи не є записаний _____

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

ЗАГС при *Буріславській* сільраді (виконк.)
Ахтір району *Ахтір* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* дня *Маг* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шан Шанович Шешуто* в 1924 году.
3. Якого полу *ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21* і місяць *5* її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *21* і місяць *5* її народження.
5. Місце проживання { округа *Ахтір* район *Ахтір* село *Буріславське*
помершого (ої) { або місто *х. Шанівка* вулиця *х. Шанівка* будинок № *х. Шанівка*
округа *Ахтір* район *Ахтір* село *Буріславське*
або місто *х. Шанівка* вулиця *х. Шанівка* будинок № *х. Шанівка*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *х. Шанівка*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Маг* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *решион*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *х. Шанівка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *х. Шанівка*
12. Причина смерті *от промислу* 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шешуто Шан*
- Адреса заявителя *х. Шанівка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Шешуто* заявителя
- Зав. ЗАГС'ом *Шешуто*
Реєстратор *Шешуто*

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

ЗАГС при *Буріславській* сільраді (виконк.)
Ахтіу району *Ахтіу* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р. *48*

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*21*“ дня *Маг* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Швані Шванович Шемуні*
3. Якого полу *ч* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *61924*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Ахтіу* район *Ахтіу* село *Буріслав*
помершого (ої) { або місто *х. Шванівка* вулиця будинок №
округа *Ахтіу* район *Ахтіу* село *Буріслав*
{ або місто *х. Шванівка* вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Маг* міс. „*20*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *решион*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *хліботоргівля*
(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 *от прохудо* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шемуні Швані*
- Адреса заявителя *х. Шванівка*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Шемуні*
- Зав. ЗАГС'ом *Своденко*
- Реєстратор *Ахтіу*

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

ЗАГС при *Буряцка* сільраді (виконк.)
Амбур району *Вихов* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Маг* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Навешин* *Гіан* *Віровани*
3. Якого полу *м.* 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 } округа *Амбурсь* район *Амбурсь* село *Буряцка*
помершого (ої) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
} округа *Амбурсь* район *Амбурсь* село *Буряцка*
} або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) } як що в лікарні—назва її.....
}.....
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Маг* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдовина*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *з кори* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Навешин* *Віор* *Відовани*
- Адреса заявителя *х. Буряцка*
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис } *++*
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом *С. Соснов*
Реєстратор *В. В. В.*

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

ЗАГС при *Буряк* сільраді (виконк.)
Амбур району *Амбур* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Мая* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кравченко Тафіма Курилівна*
3. Якого полу *не* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Чолов*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Амбур* район *Амбур* село *Буряк*
або місто вулиця будинок №
округа *Амбур* район *Амбур* село *Буряк*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її
5 *Мая* міс. „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *ребенок*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *хлебопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується). *член семьи*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *ор кори*
12. Причина смерті „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мирин Кравченко*
- Адреса заявителя *Буряк*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *++*
- Зав. ЗАГС'ом *Мирин*
- Реєстратор *Мирин*

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

ЗАГС при Ізяслав. сільраді (виконк.)
Охмари району Охмари округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Шовк міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красотко Василь Іванович
3. Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Охмар район Охмар село Михайлівка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Шовк міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Решан
9. Національність Україн 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) Мислив
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерті ей Водотруєння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красотко Іван Іванович
- Адреса заявителя Михайлівка. Охмар. округ
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Красотко
- Зав. ЗАГС'ом Маседжун
Реєстратор Бабак

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

ЗАГС при Бугровській сільраді (виконк.)
Одигур району Одигур округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексій Олександрович Штатер
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 літ 1924 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік / 3 / і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Чортківська район Одигурське село Бугрове 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. 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті дитини (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Штатер Олександр Григорович
- Адреса заявителя с. Бугрове Одигурського району
- Назви й №№ документів Виписи о розд. ст. 21 від 1921 р.
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

ЗАГС при Рубин сільраді (виконк.)
Остийн району Харків округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 дня Вересня міс. 192 5 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Васильович Прокотко
3. Якого полу чол.
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1899 2/12
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання (ої) округи Харківськ район Остийн село Рубин
або місто Харківськ вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округи Остийн район Остийн будинок № —
або місто Остийн вулиця Остийн будинок № —
як що в лікарні — назва її Остийнськ Остийн
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. 24 дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий
9. Національність Україн
10. Головне заняття Складальник
(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 мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті розрив серця
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Олександрович Прокотко
- Адреса заявителя г. Н. Харківськ Рубинська середн.
- Назви й №№ документів Питва інвентар по волеї: повинен
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Прокотко
- Зав. ЗАГС'ом Олександр Прокотко
- Реєстратор —

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

ЗАГС при Бучурівській сільраді (виконк.)
Великобурківській району Варшавської округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 30 " дня вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудим Іван Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Варшавська район Великобурківський село Бучурівське
помершого (ої) | або місто Великобурків вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ вулиця _____ будинок № _____
| або місто _____
| як що в лікарні — назва її д. Уварівна
7. Коли помер (ла): 192 5 р. вересня міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
9. Національність укр. 10. Головне заняття мийка
(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). дитина
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гудим Іванович
- Адреса заявителя д. Уварівна Варшавської сільради
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | Гудим І.
заявителя
- Зав. ЗАГС'ом С. С. С.
Реєстратор А. В. В.

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

ЗАГС при *Верхній* сільраді (виконк.)
району *Верхній* округу

Книга № *15*
за 192 *85* р.

Зпис про смерть № *21* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіка № *5* за лічбою жінок

1. Час складання зпису: " *7* " дня *Мат* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сергієвца*

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

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

5. Місце проживання { округа *х-с-Верхній* село *Верхній*
або місто *Верхній* вулиця *Верхній* будинок № *1*

6. Місце де помер (ла) { округа *х-с-Верхній* село *Верхній*
або місто *Верхній* вулиця *Верхній* будинок № *1*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Мат* міс. " *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

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

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

12. Причина смерті *кір* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя *х-с-Верхній*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *и. Ушк.*

заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Сосорук*

Реєстратор *Литчук*

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРА

ЗАГС при *Вусеретській* (виконк.)
Семішів району *Харківської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *17* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* дня *Листопада* міс. 192 *5* р. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Паран Параска Сергіївна*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12* міс.
- 4а. Як що померла дитин, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *листопада* її народження.
5. Місце проживання { оруга *Вусеретська* район *Семішів* село *Семішів*
помершого (ої) { ао місто *Семішів* вулиця *Семішівська* будинок № *1*
округа *Семішів* вулиця *Семішівська* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) { або місто *Семішів*
як що в лікарні — назва її *Семішів*
7. Коли помер (ла): *17* р. *листопада* міс. *2* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жін.*
9. Національність *жін.* 10. Головне заняття *домашнє* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашнє*
12. Причина смерті *жін.* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4.) *жін.*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Паран Сергій Степанов*
- Адреса заявителя *Семішів Вусеретської сіль-ради.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { *В. М. Паран*
- Зав. ЗАГС'ом *В. М. Паран*
- Реєстратор *В. М. Паран*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Бурев* сільраді (виконк.)
Овирів району *Журик* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Зпис про смерть № *23* (загальний)

Л. за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання пису: " *20* " дня *Мей* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Судин Митро Семенов*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 1/2 р.*

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

5. Місце проживання } фуга *хут. Журик* село
помершого (ої) } ао місто *Буревотської в'їзди* вулиця *61-16* будинок № *3*
округа *Овирівська* район *Журик* село

6. Місце де помер (ла) або місто *хут. Журик* будинок № *3*

7. Коли помер (ла): 19 *20* р. *Мей* міс. " *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дружин*

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

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

12. Причина смерті *Дружин* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Рудин Вєр Семенов*

Адреса заявителя *2.1 в'їздки Буревотської в'їзди*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } *Чесно* Зав. ЗАГС'ом

заявителя } Реєстратор *Судин*

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСІЯ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бучерівській (виконк.)
Винищенській району Харківській округі

Книга № 1
за 192 8 р.

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

1. Час складання запису: 30 " листопада м. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Роман Петро Карпов
3. Якого полу ч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р. 5. Місце проживання (ої) Харківськ район Винищенськ село Бучерівськ
6. Місце де помер (ла) або місто Харківськ район Винищенськ село Бучерівськ
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 30 " листопада м. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття дів. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дів.
12. Причина смерті дів. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або оголошеним за померлого (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Роман Петро Карпов
- Адреса заявителя с. Бучерівськ
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Роман Зав. ЗАГС'ом Винищенськ Реєстратор Винищенськ

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

ЗАГС при *Бучевській* сільраді (виконк.)
Осипирек району *Хорнів* округи

Книга № *1*
за 192 *6* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пшонисаренко Микола Федорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа *Хорнів* район *Осипир.* село *Бучевське*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село *Бучевське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Син.*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Синдром*
- „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пшонисаренко Петро Миколайович*
- Адреса заявителя *Бучевський*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Пшонисаренко П.* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *А. Усманов*

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПР.

ЗАГС при *Бучери* сільраді (виконк.)
Синьків району *Харькова* округу

Книга № *1*
за 192 *90* р.

Пис про смерть № *26* (загальний)

за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання пису: " *8* " дня *Серпня* міс. 192 *90* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександр Микола Михайл.*
3. Якого полу *м.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1/2р*
- 4а. Як що померла дити, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } руга *х. Бучерівте* село
помершого (ої) } о місто *Синьківського району* вулиця *Синьківського району* будинок № *1*
округа *Синьківського району* вулиця *Синьківського району* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) або місто *Синьківського району* як що в лікарні — назва її *Синьківського району*
7. Коли помер (ла): 19 *8* р. *Серпня* міс. " *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміж*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Харків* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дмитрієв* (для дітей мод. 10 років, як у п. 9).
12. Причина смерті *дмитрієв* "мертвонародж." або оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Микола Михайл.*
- Адреса заявителя *х. Бучерівте Синьківський район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис } *Мещеряков*
заявителя
- Зав. ЗАГС'ом *Мещеряков*
Реєстратор *Мещеряков*

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПР

ЗАГС при Бурській сільраді (виконк.)
Синьківському району округи

Книга № 91
за 192 91 р.

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

1. Час складання запису: 17 дня Грудня 192 9 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митишин Антон Ведор 18/12-25/9
3. Якого полу 7 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/12-25/9
- 4а. Як що померла дитя, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання (ої) району Бурського вулиця Бурського будинок № Бурського
6. Місце де помер (ла) або місто Бурського вулиця Бурського будинок № Бурського
7. Коли помер (ла): 17 р. Грудня 192 9 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дітей
9. Національність Українська 10. Головне заняття Дітей (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в проіслі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дітей
12. Причина смерті Дітей „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурського
- Адреса заявителя Бурського
- Назви й № документів Бурського
- Особливі уваги Бурського
- Підпис заявителя Бурського
- Зав. ЗАГС'ом Бурського
- Реєстратор Бурського

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

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок
1. Час складання запису: 17 грудня 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омириченко Іван Сидорович
3. Якого полу 7. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 р. 25 д.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Берк район Світловодськ село Буревіт будинок №
помершого (ої) або місто Харк район Світловодськ село Буревіт будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Харк район Світловодськ село Буревіт будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 р. 16 грудня 8. Сімейний стан помершого (ої) Штат
9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Штат
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 2)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омириченко Іван Сидорович
Адреса заявителя К. Буревіт Світловодськ район
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя {
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при міській раді (виконк.)
Варк району округи

Книга № 1
за 192 р. 92

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омириченко Ван. Сидоренко
3. Якого полу 7. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/12 25 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Варк район Сетирек село будинок № помершого (ої) } або місто Харк район Сетирек село будинок № } округа Харк район Сетирек вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } або місто як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 р. 16 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Штат
9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Штат
12. Причина смерти „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 2) Штат
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омириченко Ван. Сидоренко
- Адреса заявителя 2. Вусресинт Сетирек район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя } Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

ЗАГС при
Олександрівському районі

сільраді (виконк.)
Харківської округи

Книга № 1
за 192... р.

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

1. Час складання запису: 20 грудня 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оксана Дмитро Битко

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) Оксана Битко село Олександрівка будинок №... вулиця Олександрівка

6. Місце де помер (ла) Оксана Битко село Олександрівка будинок №... вулиця Олександрівка

7. Коли помер (ла): 192... р. як що в лікарні — назва її... 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність: Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оксана Битко

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

CTIB

В данном деле пронумеровано 2 листа.

Двѣноста три

17 June 2002

Должностъ гражданинъ

Подпись

Rock/ae

03 12. 2002. BP

