

ДЕРЖАРХІВ	С/моб/кел/дел/кел/от/
Фонд №	
Опис №	
Архівний №	

Опис № 11
Справа № 76

ВІДДІЛ РЕЕСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
ОХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

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

с. Високе

Кількість аркушів 65

ДЕРЖАРХІВ	
Фонд №	Р 4420
Опи	11
Архівний №	76

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

**ПОВРЕДЖЕНО
DAMAGED**

ПРОСТУПАНИЕ BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencie

ОГЛАВЛЕНИЕ

[illegible]

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) В за вст.

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

Хлеб на все свои

[illegible]

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

C. P. P.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Ідвідділ Залисів Актів Громадянського Стану при Висоцькому Виконкомі

6. Корніковен повіту Богодучів волости Хитків

м.п. Кутаис Большой міста _____

1923 рік Книга Ч. По Підзагу Ч.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
-------------------	-----------------	---------------	------------------------------------

4. / 4. / 4. / 4. /

Рід вмершого Мурок Чирок

Прізвище Бондаренко ім'я Андрій по батькові Іраклів

Вік 96 (час народження: 1..... року місяця д.....)

Час смерті: 192 3 року березня місяця 24 д

Місце смерті: губернія Харківська повіт Богодухівський воло

Атсьєрськ село, хутір Балашов місто

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

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Богодухівський

ВОПОСТЬ: Ізмаїль село, хутір Богданів місто

місцевий ділячка вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівч

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

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	от м. р. у
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зна- чити докладну адресу)	Внук Данило Сергій Бондаренко хутір Бондаришанський Богод. окр. Артемівська
13.	Місце, де поховано	при хуторі Бондаришанському
	Окремі примітки	



Підпис особи,
яка зробила заяву *Данило Бондаренко*

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Предисполн

Секрет м. р. у

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Район Записів Актів Громадянського Стану при *Високопільському* Виконкомі
м. *Парикове* повіту *Богодурського* волості *Артемівської*
села *Василівського* міста

1923 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч. 2

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 2	Ч. 2	Ч. —	24 березня

Рід вмершого *Малчиків*
Призвище *Ковбаси* ім'я *Симон* по батькові *Александр*
Вік 12. (час народження: 1911 року *листопада* місяця 25 дня)
Час смерті: 1923 року *березня* місяця 24 дня
Місце смерті: губернія *Парикова* повіт *Богодурський* волость
Артемівська село, хутір *Василівський* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Парикова* повіт *Богодурський*
волость *Артемівська* село, хутір *Василівський* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність *українська*
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *холодний*

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

Холодний

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

ст. 1117

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

З

12. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

Отець Ковбаченко Аким Васильович
Хутір Високий Карлівський
Богодухів Артемівський

13. Місце, де поховано

при хуторі Високому

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву Ковбаченко Аким



Підпис службових осіб,
що зробили запис

Президиент
Сесія 1923

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
Район Записів Актів Громадянського Стану при Високому Виконкомі
Карачове повіту Богодухів волості Артемівський
Високе міста
1923 рік Книга Ч. По Підпису Ч. 3

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 3	Ч. 3	Ч. —	1 марта

Рід вмершого Мужчине
Прізвище Шинка ім'я Григорій по батькові Івдокимов
Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерті: 1923 року Марта місяця 1 дня
Місце смерті: губернія Карачов повіт Богодухів волость
Артемівський село, хутір Високе місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Карачов повіт Богодухів
волость Артемівський село, хутір Високе місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Вдовець

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

Брежнев
Васильев

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зв. м. д. в. в.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Св. Григорій Васильович Дасюк х. м. Васильових Карлів Богодучівська Армія
13.	Місце, де поховано	х. м. Васильових
	Окремі примітки	



Підпис особи,
яка зробила заяву *Григорій Дасюк*

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Васильович
Секретар

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при *Васильових* Виконкомі

6. *Карлівка* повіту *Богодучів* волості *Амурська*

ла *Васильових* міста

192 *3* рік Книга Ч. По Підзагу Ч. *1*

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>06</i>	Ч. <i>---</i>	Ч. <i>1</i>	<i>7 Авгеля</i>
Рід вмершого <i>Девочки</i>			
Призвище <i>Червоний</i> ім'я <i>Евген</i> по батькові <i>Григорійович</i>			
Вік <i>1</i> (час народження: 1923 року <i>март</i> місяця <i>6</i> дня)			
Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>(Авг.)</i> <i>Авгеля</i> місяця <i>7</i> дня			
Місце смерті: губерня <i>Карлівка</i> повіт <i>Богодучів</i> волость <i>Амурська</i> село, хутір <i>Васильових</i> місто			
міліційний участок <i>---</i> вулиця <i>---</i> будинок Ч. <i>---</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>---</i>			
Постійне місце проживання вмершого: губерня <i>Карлівка</i> повіт <i>Богодучів</i> волость <i>Амурська</i> село, хутір <i>Васильових</i> місто			
міліційний участок <i>---</i> вулиця <i>---</i> будинок Ч. <i>---</i>			
Національність <i>Українська</i>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Девочки</i>			
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)		<i>Васильович</i>	

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Минувши
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отец Мирослава Гусева хутор Болотин Харківська Богдан Олександр Артемів
13.	Місце, де поховано	в хутор Болотин
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву *Мирослав Гусев*



Підпис службових осіб,
що зробили запис

Арсеній
Василь

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
Рівдділ Записів Актів Громадянського Стану при *Високопел* Виконкомі
Харківська повіту *Богодухів* волости *Артемів*
села *Високопел* міста
1923 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч. 2

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 7	Ч. -	Ч. 2	13 Апрель
Рід вмершого <i>Девичка</i>			
Прізвище <i>Колодязна</i> ім'я <i>Гедика</i> по батькові <i>Іванович</i>			
Вік <i>6 м.</i> (час народження: 1 року місяця дня)			
Час смерті: 1923 року <i>Апрель</i> місяця <i>13</i> дня			
Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Богодухів</i> волость <i>Артемів</i> село, хутір <i>Болотин</i> місто			
міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Богодухів* волость *Артемів* село, хутір *Болотин* місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність *Українська*
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Девичка*

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспален легких
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	мату Брест Петро Дмитро Ковальський, хутір поміг. х. ур. Богородицька Артем. волості
13.	Місце, де поховано	при хуті Поміг
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Петро Ковальський*



Підпис службових осіб, що зробили запис
Пресисполном
Василь

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
 Відділ Записів Актів Громадянського Стану при *Васильківській* Виконкомі
 с. *Наріковен* повіту *Богородицька* волості *Артемівська*
 с. *Васильків* міста
 1923 рік Книга Ч. По Підзагу Ч. 6

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 8	Ч. 6	Ч. —	28 Артемів
Рід вмершого <i>Мужчина</i>			
Прізвище <i>Степанович</i> ім'я <i>Степан</i> по батькові <i>Рихимов</i>			
Вік 80 (час народження: 1 року місяця дня)			
Час смерті: 1923 року Артемів місяця 28 дня			
Місце смерті: губернія <i>Наріковен</i> повіт <i>Богородицька</i> волость <i>Артемівська</i> село, хутір <i>Поміг</i> місто			
міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Наріковен</i> повіт <i>Богородицька</i> волость <i>Артемівська</i> село, хутір <i>Поміг</i> місто			
міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Національність <i>українська</i>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вдова</i>			
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)		<i>Хлібопашество</i>	

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	убит
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Святий Александр Михайлович Батин хутір Колог Киреев Суде Богородице Артемьев
13.	Місце, де поховано	при хутор Колог
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву *Александр Батин*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Василий Мовчан
Василий Мовчан

С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

Розділ Записів Актів Громадянського Стану, при *Васильев* Виконкомі

б. *Карькове* повіту *Богородице* волості *Артемьев*

ла *Васильев* міста

1923 рік Книга Ч. По Підзапису Ч. 3

Випис про смерть			
Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 9	Ч. -	Ч. 3	3 жовт
Рід вмершого <i>Девог</i>			
Призвище <i>Ковбасен</i> ім'я <i>Настася</i> по батькові <i>Николаевна</i>			
Вік <i>61</i> (час народження: <i>1923</i> року <i>листопад</i> місяця <i>21</i> дня)			
Час смерті: <i>1923</i> року <i>листопад</i> місяця <i>3</i> дня			
Місце смерті: губернія <i>Карьковск</i> повіт <i>Богородице</i> волость			
<i>Артемьев</i> село, хутір <i>Васильев</i> місто			
міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Карьковск</i> повіт <i>Богородице</i>			
волость <i>Артемьев</i> село, хутір <i>Васильев</i> місто			
міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Національність <i>Українська</i>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Девочка</i>			
Чим займається (фах, ремесло, по- сада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)		<i>Васильев</i>	

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Таран
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Отец Ковбаса Николай Павлович Хутари Високого Чортківського повіту Богородице. Чортківський повіт
13.	Місце, де поховано	Хутари Високого
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Ковбаса

Місце для
печатки

Підпис службових осіб
що зробили запис Григорій Богданович
Сергей Мовчан

Казимир Остап 19232/1101 394

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Розділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

6. Харківське повіту Богодучевське волості Амаре

ла Високого міста

1923 рік Книга Ч. По Підзапису Ч. 4

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>10</u>	Ч. <u>—</u>	Ч. <u>4</u>	<u>3 грудня</u>

Рід вмерлого Дідусь

Прізвище Петров ім'я Анна по батькові Петровна

Вік 71 (час народження: 1852 року місяця — дня)

Час смерті: 1923 року місяця 3 дня

Місце смерті: губернія Харківська повіт Богодучевський волость Амаре село, хутір Богородице місто

міліційний участок — вулиця — будинок 4

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Богодучевський волость Амаре село, хутір Богородице місто

міліційний участок — вулиця — будинок 4

Національність Українська

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

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

Хлібопашес

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

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

12. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
ючи докладну
адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки



Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Корнет состав 1928 г. июл 351

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

двідділ Записів Актів Громадянського Стану при Висоцькому Виконкомі
б. Каркасов повіту Богодура волости Армаре
ла Василь міста

1928 рік Книга Ч. — По Підзагу Ч. 5

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 11	Ч. —	Ч. 5	15 июля

Від вмершого: Невтрин

Прізвище Копилов ім'я Ульяна по батькові Кривен

Вік (час народження) 1 року місяця дня

Час смерті 1928 року місяця 15 дня

Місце смерті: губерня Каркасов повіт Богодура волость

Армаре село, хутір Над-Армаре

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Каркасов повіт Богодура

волость Армаре село, хутір Над-Армаре

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

займається Хлібопашеством

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

10. Причина смерті: по медичному свідоцтві, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву: *Тамара*

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Секретар Мавдан*

Копія виставлена 1923 г. липня 15 дн

С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

двідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Висоцькому* Виконкомі

5. *Харикове* повіту *Богдурів* волості *Амаре*

па *Висоцькому* міста

1923 рік Книга Ч. По Підзапису Ч. *9*

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>12</i>	Ч. <i>9</i>	Ч. <i>1</i>	<i>4 Август</i>

Прізвище *Харикове* ім'я *Микола* по батькові *Яков*

Вік *7* (час народження: *1923* року *листопада* місяця *4* дня)

Час смерті: *1923* року *августа* місяця *4* дня

Місце смерті: губернія *Харикове* повіт *Богдурів* волость *Амаре* село, хутір *Висоцький* місто

міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *—*

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харикове* повіт *Богдурів* волость *Амаре* село, хутір *Висоцький* місто

міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*

Національність *українець*

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становий чи промислі: господар, службовець, робітник) *Хліб на продаж*

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

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

12. Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву



Підпис службових осіб,
що зробили запис

Карть 1913 з 1914

С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

двідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

Карік, повіту Богдуськ волости Атира

па Високі міста

1928 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі Чоловічого роду Жіночого роду День і місяць, коли зроблено

випис

Ч. 13 Ч. 8 Ч. 5 Август

Рід вмерлого Макарич

Прізвище Макарич ім'я Василя по батькові Василя

Вік 61 (час народження: 1867 року місяця дня

Час смерті: 1928 року місяця 5 дня

Місце смерті: губернія Карік повіт Богдуськ волость

Атира село, хутір Високі місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Карік повіт Богдуськ

волость Атира село, хутір Високі місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність українці

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, по

сада; становище в

промислі: господар,

службовець, робітник)

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва *от Кашин*

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва *2*

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) *Михайло Карпович Рашин, власник хутора в селі Карпівка, Карпівка, Болодурівська волость, Аштарський повіт, Володимирська губернія*

13. Місце, де поховано *при хуторі Васильків*

Окремі примітки *З*

Підпис особи,
яка зробила заяву



Підпис службових осіб,
що зробили запис

*Сергій Миколайович
Карпівський, 1923 року, 5 жовтня*

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
Розділ Записів Актів Громадянського Стану при *Володимирській* Виконкомі
5. *Карпове* повіту *Болодурів* волості *Аштар*
па *Васильків* міста
1923 рік Книга Ч. По Підзапису Ч. *6*

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>14</i>	Ч. <i>---</i>	Ч. <i>6</i>	<i>14 жовтня</i>

Прізвище *Карпов* ім'я *Михайло* по батькові *Іванович*

Вік *21* (час народження: *1902* року *---* місяця *26* дня)

Час смерті: *1923* року *жовтня* місяця *14* дня

Місце смерті: губернія *Володимирська* повіт *Болодурів* волость

Аштар село, хутір *Васильків* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Володимирська* повіт *Болодурів*

волость *Аштар* село, хутір *Васильків* місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність *Українська*

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служовець, робітник) *Хлібороб*

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розв'язанню родичів чи родичів, коли не доставлено медичного свідоцтва

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

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву
Місце для печатки
Підпис службових осіб, що зробили запис
Сергій М. М. 1923. 14. 14

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
Розділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
Харьковської області
1923 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 15	Ч. 1	Ч. 1	8. Сентября

Рід вмершого

Прізвище, ім'я, по батькові

Вік (час народження: року місяця дня)

Час смерті: року місяця дня

Місце смерті: губернія повіт волость

село, хутір міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

Національність

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служовець, робітник)

10. Причина смерті: *Воспалення*
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва: *[Signature]*

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу): *Медик [Signature] Фурт Високий Карл [Signature] Богдан [Signature] [Signature]*

13. Місце, де поховано: *При Фурті Високому*

Окремі примітки: *[Signature]*



Підпис особи, яка зробила заяву: *[Signature]*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Семеті [Signature] Карлос Восток 1923 г. Сент. 8*

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
Відділ Записів Актів Громадянського Стану при *Високому* Виконкомі
Карлів повіту *Богданів* волості *Амаре*
та *Високий* міста
1923 рік Книга Ч. По Підзагу Ч. *8*

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>16</i>	Ч. <i>---</i>	Ч. <i>8</i>	<i>9 Сент. 23</i>
Від вмершого: <i>Високий</i>			
Прізвище, ім'я, по батькові: <i>Високий</i>			
Вік: <i>10</i> (час народження: <i>1</i> року <i>---</i> місяця <i>---</i> дня)			
Час смерті: 1923 року <i>Сент. 8</i> місяця <i>9</i> дня			
Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Богданів</i> волость <i>Амаре</i> село, хутір <i>Надднісний</i> міліційний участок <i>---</i> вулиця <i>---</i> будинок Ч. <i>---</i>			

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

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Богданів* волость *Амаре* село, хутір *Надднісний* міліційний участок *---* вулиця *---* будинок Ч. *---*

Національність: *Українська*

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

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

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

Карпов волості Богородицево-Артурського повіту

Висока міста

1923 рік Книга Ч. По Підзапису Ч. 9

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 14	Ч. 1	Ч. 9	10 вересня

Рід вмершого: Дев'ятков

Прізвище: Усенков, ім'я: Вєра, по батькові: Свєтослав

Вік: 22 (час народження: 1 року місяця дня)

Час смерті: 1923 року вересня 10 дня

Місце смерті: губерня Карпов повіт Богородицево-Артурський село, хутір Висока міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Карпов повіт Богородицево-Артурський волость Артурський село, хутір Висока міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність: Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в родині: господар, службовець, робітник)

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *Євдоким Олександр*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Сергій Миколай*

Куртотт Василь 1923г Світ 10 9 м

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Рівдділ Записів Актів Громадянського Стану при *Високопільськ* Виконкомі

6. *Карпівка* повіту *Богодухів* волости *Амшере*

ла *Високопільськ* міста

1923 рік Книга Ч. *-* По Підзагу Ч. *10*

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>18</i>	Ч. <i>-</i>	Ч. <i>10</i>	<i>13 Світня</i>

Рід вмершого *Девотко*

Прізвище *Євдоким* ім'я *Іван* по батькові *Євдокимович*

Вік *6 м* (час народження: 1 року місяця дня)

Час смерті: 1923 року *Світня* місяця *12* дня

Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Богодухів* волость *Амшере* село, хутір *Високопільськ*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харків* повіт *Богодухів* волость *Амшере* село, хутір *Високопільськ*

міліційний участок *-* вулиця *-* будинок Ч. *-*

Національність *Українець*

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

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

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	мислосвіт
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	2
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Мой рідний Анна Федорівна Хутор Вісаріон Іванович Висаріон Іванович
13.	Місце, де поховано	при хуторі Вісаріон Іванович
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву *Мезен*

Місце для
Підпис службових осіб,
що зробили запис *Серген Криво*
Кер. секції 1923 2 Септ 12 51

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
Ідвділ Записів Актів Громадянського Стану при *Високочане* Виконкомі
6. *Карімаве* повіту *Богодухів* волости *Атаре*
ла *Високочане* міста
1923 рік Книга Ч. По Підзагу Ч. *11*

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>19</i>	Ч. <i>0</i>	Ч. <i>---</i>	<i>24 Септ 1923</i>
Рід вмершого <i>Мезен</i>			
Прізвище <i>Кукутій</i> ім'я <i>Тетяна</i> по батькові <i>Сергіївна</i>			
Вік <i>2</i> час народження: <i>1</i> року місяця <i>---</i> дня			
Час смерті: <i>1923</i> року <i>Септ 1923</i> місяця <i>24</i> дня			
Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Богодухів</i> волость <i>Атаре</i>			
<i>Атаре</i> село, хутір <i>Поліський</i>			
міліційний участок <i>---</i> вулиця <i>---</i> будинок Ч. <i>---</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <i>---</i>			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Богодухів</i>			
волость <i>Атаре</i> село, хутір <i>Поліський</i>			
міліційний участок <i>---</i> вулиця <i>---</i> будинок Ч. <i>---</i>			
Національність <i>Українська</i>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вдова</i>			
Чим займається (фах, ремесло, по- сада; становище в ромислі: господар, ужбовець, робітник) <i>Хуторник</i>			

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Серген

Куртотн Сестав 19232 Сент

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
Розподіл Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
6. Карлів повіту Богороди волости Ашмер.
ла Васапал міста
1923 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч. 12

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 20	Ч. 10	Ч. —	26 Сент

Рід вмершого Шандо ім'я Шандо по батькові Шандо

Прізвище Шандо ім'я Шандо по батькові Шандо

Вік 1 (час народження: 1 року місяця дня)

Час смерті: 1923 року Сент місяця 26 дня

Місце смерті: губернія Карлів повіт Богороди волость Ашмер село, хутір Насуп будинок Ч.

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Карлів повіт Богороди волость Ашмер село, хутір Насуп будинок Ч.

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр

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

Тим займається (фах, ремесло, посада; становище в господарстві: господар, жовнець, робітник)

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Сергій Іванов
Керто Сост 1923г Сент 26

С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

двiддiл Записiв Актiв Громадянського Стану при Виконкомi
б. Харків. повіту Богородук волости Ахтирськ
ла Виселос міста
1923 рік Книга Ч. — По Підзагу Ч. 11

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 21	Ч. —	Ч. 11	29 сентбєр

Від вмершого: Дев. ч. Харк.
Прізвище: П. Харченко ім'я: Анна по батькові: Харченко
Вік: 1 1/2 (час народження: 1 року місяця дня)
Час смерті: 1923 року Сентбєр місяця 29 дня
Місце смерті: губерня Харків повіт Богородук волость
Ахтирськ село, хутір Виселос місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Харків повіт Богородук
волость Ахтирськ село, хутір Виселос місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність українці
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдв

чим займається
фах, ремесло, по-
да; становище в
омислі: господар,
жбовець, робітник

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва *Воспалення легкого*

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва *—*

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) *Ступак Григорій Якович*

13. Місце, де поховано *при вулиці Кудрявця на кладовищі*

Окремі примітки *Гробовий сбір 150р
Кемп сбір 10р*

Підпис особи, яка зробила заяву *Микола Жуков*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Григорій Дубин*

*Відома особа
Куртоса сестри 1923-24 Світ 29*

С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ.

діл Записів Актів Громадянського Стану при *Високому* Виконкомі
6. *Харківське* повіту *Погодівське* волості *Амтер*
на *Високому* міста
1923 рік Книга Ч. *—* По Підзагсу Ч. *12*

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>22</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>12</i>	<i>1 Октября</i>
Рід вмершого <i>Харківський</i>			
Прізвище <i>Будрабн</i> ім'я <i>Андрей</i> по батькові <i>Васильевич</i>			
Вік <i>38</i> (час народження: 1-го року місяця дня)			
Час смерті: 1923 року <i>Октябрь</i> місяця <i>1</i> дня			
Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Погодівський</i> волость <i>Амтер</i> село, хутір <i>Високому</i>			
міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Погодівський</i> волость <i>Амтер</i> село, хутір <i>Високому</i>			
міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Національність <i>Українець</i>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Хвостов</i>			
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в господарстві: господар, помічник, робітник)			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюши мн
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мурис умирин Тимур Буди Хут Високі Мам Вас Харьб Туб.
13.	Місце, де поховано	на кладі при хути Високі
	Окремі примітки	Тубос сс 150 Камп с 10

Підпис особи, яка зробила заяву *П. Трездрин*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Трез*

Секрет *МВ*

Копія вост 1923 Окмбр 1923

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Розділ Записів Актів Громадянського Стану при *Високанск* Виконкомі

б. *Харьковск* повіту *Богодухов* волости *Амтерс*

ла *Васокос* міста

1923 рік Книга Ч. — По Підзагу Ч. *13*

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. <i>23</i>	ч. <i>11</i>	ч. —	<i>3 Окмбр</i>

Рід вмершого *Мамачик*

Прізвище *Мандиба* ім'я *Юрій* по батькові *Андрей*

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

Час смерті: 1923 року *Окмбр* місяця *3* дня

Місце смерті: губернія *Харьковск* повіт *Богодухов* волость *Амтерс* село, хутір *Над-Амтерск*

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харьковск* повіт *Богодухов* волость *Амтерс* село, хутір *Над-Амтерск*

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Національність *Украине*

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

чим займається *Сидоман*

10. Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва *Заб. ран*

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва *—*

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) *Отцям Григорієм та Федором*

13. Місце, де поховано *на кладовищі при хуторі Над. М.*

Окремі примітки *Гробовий сар 150 р
Копія 10 р*



Підпис особи, яка зробила заяву *Андрей Шатков*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Сергей Павлов*
Секрет
Копія виставлена 1928г. 24 Октяб. 3 год

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
двідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Високосен* Виконкомі
6. *Карпове* повіту *Богодухов* волості *Артаре*
па *Високосе* міста
8 1923 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч. *14*

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>24</i>	Ч. <i>12</i>	Ч. <i>—</i>	<i>24 Октяб.</i>

Рід вмершого *Мочалкин*
Прізвище *Григорій* ім'я *Іван* по батькові *Петр*
Вік *44* (час народження: 1 року місяця дня)
Час смерті: 1923 року *Октяб.* місяця *24* дня
Місце смерті: губернія *Карпове* повіт *Богодухов* волость *Артаре* село, хутір *Високосе* місто
міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *—*
Постійне місце проживання вмершого: губернія *Карпове* повіт *Богодухов* волость *Артаре* село, хутір *Високосе* місто
міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч. *—*
Національність *Українська*
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *—*
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в міській громаді: господар, селянин, робітник) *Хлібороб*

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	мисагулел
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отец Федор Бездольный Петр Масевич Каз. 120. 100 03. 100 03. 100 03.
13.	Місце, де поховано	Меморіал 120 03. 100 03. 100 03.
	Окремі примітки	Григорівська 100 03. Каз. 100 03.

Підпис особи, яка зробила заяву *Петр. Бездольный*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Сергей А. Кош...*

Куратор Селма 1923 г. 01.11.24

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
двідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Воско* Виконкомі
6. *Азотко* повіту *Борислав* волости *Андрі*
ла *Курдів* міста
1923 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч. *25*

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>25</i>	Ч. <i>13</i>	Ч. <i>-</i>	<i>30 Октября</i>
Рід вмершого <i>сма...</i>			
Прізвище <i>Лукто</i> ім'я <i>Лукто</i> по батькові <i>А. К...</i>			
Вік <i>3</i> час народження: 1 року місяця дня			
Час смерті: 1923 року <i>Октябрь</i> місяця <i>30</i> дня			
Місце смерті: губернія <i>Азотко</i> повіт <i>Борислав</i> волость			
<i>Азотко</i> село, хутір <i>Курдів</i> місто			
міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Азотко</i> повіт <i>Борислав</i>			
волость <i>Андрі</i> село, хутір <i>Курдів</i> місто			
міліційний участок вулиця будинок Ч.			
Національність <i>Українська</i>			
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			

Чим займається
х, ремісло, по
да; становище в
ислі: господар,
бовець, робітник

614

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

10.	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідчення	Смерть
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідчення	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отец умершего, Акимов, Александр Иванович, ул. Красная, д. 10
13.	Место, где похоронено	На кладбище Красная
	Окремі примітки	Тут об 6/5 канц. 10

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Свідчення дано 22.09.23

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при 1924	1924 год	
Запись о смерти			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи		
2	Число, месяц совершения записи		
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		

615

УТАСЯЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

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		

Место для
печаткиПідпис службових осіб,
що зробили запис

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Височанск СК</u> 192 <u>4</u> год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	4 мая 1924 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Александрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет 10 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти	4 мая 1924 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Височанск уезд, Височанск город	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Височанск уезд, Височанск город	
9	Род занятий умершего		

Служба записей 22 окт 1924 г.

616

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мать умершего	
	Место погребения	На кладбище при церкви	
15	Особые примечания	Смерть наступила в результате	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. А. [подпись]	
17	Подпись должн[ого] лиц[а] совершивш[его]	С. [подпись]	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при [подпись] 192[4] год		
3 а п и с ь о с м е р т и 28			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	15 декабря 1924	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Засека Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет	
6	Число, месяц и год смерти	15 декабря 1924	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Волость [подпись]	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	[подпись]	
9	Род занятий умершего	[подпись]	

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь [подпись]
[подпись]

617

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

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 для совершения		

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ № при 1924 год

граф. **Запись о смерти** 29

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи		
2	Число, месяц совершения записи		
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		

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретар

Листовий листок до акту 1924

618

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

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	28. с мещан	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№ №	при	192 год	
граф.	Запись о смерти 30		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рыжков	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 лет	
6	Число, месяц и год смерти	28.12.1921	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Харьков	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Харьков, ул. ...	
9	Род занятий умершего	г. Харьков	

Підпис службових осіб,
що зробили запис

счаты

Легітимізація свідоцтва о смерті

619

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

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		

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретар

Листовий лист 33 а к 1923

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при 192__ год		
Запись о смерти 31			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	30 июля 1923	
3	Пол умершего	мужчина	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александр	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1900	
6	Число, месяц и год смерти	30 июля 1923	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская губерния, уезд, город, волость, селение	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Полтавская губерния, уезд, город, волость, селение	
9	Род занятий умершего		

620

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

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	Всего	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших		

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ при		192__ год	
З а п и с ь о с м е р т и			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	7	6
2	Число, месяц совершения записи	4 февраля 1924	
3	Пол умершего	мужского	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михайло Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	48 л.	
6	Число, месяц и год смерти	6 февраля 1924	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковская губерния Харьковский уезд Харьков	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Харьков	
9	Род занятий умершего	Хлеботорговец	

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь
Секретарь
Секретарь

621

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

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		

Место для
печаткиПідпис службових осіб,
що зробили запис

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	1924 год	
Запись о смерти 33			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи		
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		

622

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

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		

Место для
печаткиПідпис службових осіб,
що зробили запис

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1924 год	
граф.	Запись о смерти 34		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	12 сент 1924	
3	Пол умершего	мужского	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет	
6	Число, месяц и год смерти	12 сент 1924	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	г. Ленинград	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Ленинград	
9	Род занятий умершего	служащий	

623

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Стар	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сотомаша Андрей Иванович Байковской Анастасии	
14	Место погребения	на кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мену Зосимович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Сотомаша Андрей Иванович	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Васильевском Станке</u> 1924 год			
Запись о смерти			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола (Для женского пола)
1	№ записи	10	3
2	Число, месяц совершения записи	12 февраля 1924	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Андрей Иванович Сотомаша	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 г.	
6	Число, месяц и год смерти	27 февраля 1924	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	в Баюновском уезде	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Баюновском	
9	Род занятий умершего		

не для
печаткиПодпись служебных лиц,
что зробили запис

Сотомаша Андрей Иванович

624

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

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		

Место для
печаткиПодпись служебных осіб,
що зробили запис

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	1924 год	
Запись о смерти			
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	Смирнова Федор Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	64	
6	Число, месяц и год смерти	21 февраля 1924	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковской Ахтырский в Нов. Ахтырке	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	в Харькове	
9	Род занятий умершего	инженер	

625

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Невостановлено	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Согласно Жиринской Маг-Амату	
14	Место погребения	Наместе Киборо	
15	Особые примечания	28/8 17/20	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Манды	
17	Подпись доверенного лица	Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ при		1924 год	
3 запись о смерти			
№№ граф.	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	12	5
2	Число, месяц совершения записи	28 февраля 1924	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Виктор Степанович Артюшин	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет	
6	Число, месяц и год смерти	28 февраля 1924	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Житомирская губ. Житомир уезд Житомир город	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Житомирская губ. Житомир уезд Житомир город	
9	Род занятий умершего	Жен. работница	

Подпись служебных лиц,
кто зробили запис

не для
печати

Секретарь
Житомирский уезд

626

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Выдан Удостоверением С. М. - А. М. М. М.	
14	Место погребения	Кладбище № 1	
15	Особые примечания	Зем. ст. 11 Кладбище № 1	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. М. М. М.	
17	Подпись известных лиц или лиц, проживающих по адресу	С. М. М. М.	

Место для
печатакПодпись служебных лиц,
кто произвел запись

С. М. М. М. 22.05.22

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№ №	при	192	год
граф	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	13	11
3	Пол умершего	Мужской	Женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Клима Вениаминович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет	
6	Число, месяц и год смерти	24 декабря 1922	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Кирово-Волынская губ. Владимирский уезд с. Бабинское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Бабинское	
9	Род занятий умершего	Зем. ст. 11	

627

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Зачин	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Супруги Филиппов + Бон и др. Акимов + Бон Женев	
14	Место погребения	Наместник Крестов	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись советских лиц	Пав. Уман	

Место для
печатиПідпис службових осіб,
що зробили записСекретарь
Секретарь

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ при		1924 год	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	14	8
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кавбаша Павел	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	27 февраля 1921	
6	Число, месяц и год смерти	21 марта 1924	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Кавбаша Павел	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кавбаша Павел	
9	Род занятий умершего		

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

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)	Директор Волынского Кобровского уездного Губернского Суда	
14	Место погребения	Костельная Кобровского	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мед. А. М. М. М.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь С. М. М.	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния			
	при <i>Високом Окружном</i>		192 <i>40</i> год	
Запись о смерти				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	15	9	—
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гавриил Павлович Яков		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Венгрия 1924		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Кобровский уезд Александровский Волостное		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Високом		
9	Род занятий умершего	Особый		

Место для
печатки

Подпись служебных лиц,
кто ввёл запись

Секретарь С. М. М.
Александровский 23 0 15 1924

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Мигра	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	М. Ковалев	
14	Место погребения	На кладбище	
15	Особые примечания	Зел. ст. 1/2	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Ковалев	
	Подпись должностных лиц совершивших запись	[Подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1924 год	
граф.	Запись о смерти 41		
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	М. Ковалев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	54/8	
6	Число, месяц и год смерти	4 марта 1924	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Волостная	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Роговское	
9	Род занятий умершего	[Подпись]	

Место для
печатки

Подпись служебных лиц,
кто производил запись

Секретарь [Подпись]

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Мигра	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Матери умершего А. П. Соловьев	
14	Место погребения	На кладбище при церкви	
15	Особые примечания	Без об. 1/2	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Ковалев	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	1924 год	
Запись о смерти 41			
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	Михаил Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	54 л.	
6	Число, месяц и год смерти	16 марта 1924	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Волостная квартира в с. Засеки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Засеки	
9	Род занятий умершего	Работник	

Место для
печатки

Подпись служебных лиц,
кто произвел запись

Секретарь
А. П. Соловьев

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

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		
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1924 год	
граф.	Запись о смерти 41		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи		
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 умер		

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Службовий підпис

Службовий підпис

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

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		

Место для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь
Секретарь
Секретарь

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при	1924	год
	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи		
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		

кові

ня.

ується

сани

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

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	52.500	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1924 год	
граф.	Запись о смерти 43		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	18	11
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Томасевич Максим Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2	
6	Число, месяц и год смерти	29 марта 1924	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Кировоградская Слободская уездная	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	4 Милослав	
9	Род занятий умершего		

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретар

Відомості про 22 0 15 1924

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Смерть	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Доктор И. И. Иванов	
14	Место погребения	Кладбище при церкви	
15	Особые примечания	Умер в доме	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. И. Иванов	
17	Подпись совершивших запись	И. И. Иванов	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Временном Правительстве 1924 год			
3 а п и с ь о с м е р т и			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола
1		19	8
2	Число, месяц совершения записи	2 Апрель	
3	Пол умершего	Женщина	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бирюкова Анна Ивановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет	
6	Число, месяц и год смерти	2 Апрель 1924 год	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Хутор Над-Амурской губ. Руден. Арм. Район. Дес. Чуб.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хутор Над-Амурской губ. Руден. Арм. Район. Дес. Чуб.	
9	Род занятий умершего	Домохозяйка	

Підпис службових осіб, що зробили запис

Секретар

Державна сир. 82 0 15 1924

УТАСЯЮЩИЙ ДОКУМЕНТ FADED DOCUMENT

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		

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		
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		

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретарь
А. Г. Г. 22 окт 1923

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

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		

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Легітимі сир. 82 0 15 1921

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1921 год	
граф.	3 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	22 Август 1921	
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет	
6	Число, месяц и год смерти	22 Август 1921	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковская губ. Харьков	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий у		

регистратор

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ FADED DOCUMENT

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

Підпис службових осіб,
що зробили запис

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

ЗАГС при *Василюшківській* сільській (виконк.)
району *Одеського* округу

Книга № *5*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

- Час складання запису: *22* дня *Січня* міс. 192 *5* р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Генко Микола Іванович*
- Якого полу *чоловік*
- Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29* ії народження.
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Одеського</i>	район <i>Одеського</i>	село <i>Василюшків</i>
або місто	вулиця	будинок №
округа <i>Одеського</i>	район <i>Одеського</i>	село <i>Василюшків</i>
або місто	вулиця	будинок №
- Місце де помер (ла)

як що в лікарні — назва її
<i>Січень</i> міс. <i>22</i> дня.
- Коли помер (ла): 192 *5* р.
- Сімейний стан помершого (ої) *вільно*
- Національність *українська*
- Головне заняття *сільськогосподарська*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх утримується)
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
- Причина смерті *молотниче*
- Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Генко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Василюшків*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом *Генко*
- Реєстратор *Генко*

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Не допущено	
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, подавшего заявление		
17	Подпись уполномоченных лиц		

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григорій Сіг 22.09.1923

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

ЗАГС при *Василишківській* сільській раді (виконк.)
району *Одеського* округу

Книга № *5*
за 192 *3* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)

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

1. Час складання запису: *22* дня *Січня* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорій Сіг*

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округу *Одеського* район *Одеського* село *Василишків* будинок № *1* вулиця *Василишків*

6. Місце де помер (ла) округу *Одеського* район *Одеського* село *Василишків* будинок № *1* вулиця *Василишків*

7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *Січня* міс. *22* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домашня робота* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом їх втримується)

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

12. Причина смерти *младенческая* 13. Чи не є записаний *ні*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Сіг*

Адреса заявителя *Василишків*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом *Григорій Сіг*

Реєстратор *Григорій Сіг*

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сова Микола Петрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Оршув район Оршув село Виноград
або місто вулиця будинок №
округа Оршув район Оршув село Виноград
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ні
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність україн 10. Головне заняття селибатор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Замарини Іван
- Адреса заявителя с. Виноград
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Івані Замарини
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Івані Замарини

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при Всходній сільраді (виконк.)
Оршан району Оршан округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня „лютого“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бова Микола Понурович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Оршан район Оршан село Всходній
або місто вулиця будинок №
округа Оршан район Оршан село Всходній
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її 41
7. Коли помер (ла): 1925 р. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
9. Національність Україн 10. Головне заняття вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття дити, чиями коштами їй втручається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ХО і інфекція 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Замовник Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Всходній
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги звані замовник
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Замовник Іван Іванович

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при Вінницькій сільраді (виконк.)
Вінницького району Вінницького округу

Книга № 49
за 192 3 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня березня міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Замисловий Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 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 1 і місяць березня її народження.
5. Місце проживання { округа Вінницька район Вінницький село Вінницьке
помершого (ої) { або місто Вінниця вулиця Вінницька будинок № 1
округа Вінницька район Вінницький село Вінницьке
або місто Вінниця вулиця Вінницька будинок № 1
як що в лікарні—назва її Вінницька
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 192 3 р. березня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті заболевание 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Замисловий Іван Іванович
- Адреса заявителя Вінниця
- Назви й №№ документів Вінницька
- Особливі уваги Вінницька
- Підпис Вінницька Зав. ЗАГС'ом Вінницька
- заявителя Вінницька Реєстратор Вінницька

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Вінницька
Вінницька

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при Власик сільраді (виконк.)
Оршів району Оршів округи

Книга № 49
за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заславський Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 49
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 і місяць березня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Оршів район Оршів село Власів
або місто Оршів вулиця Власів будинок № 1
або місто Оршів вулиця Власів будинок № 1
як що в лікарні—назва її Оршів
6. Місце де помер (ла) Оршів
7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність українська 10. Головне заняття вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вчитель
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Міагрія 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заславський Іван Іванович
- Адреса заявителя с. Власів
- Назви й №№ документів с. Власів
- Особливі уваги с. Власів
- Підпис І. Заславський Зав. ЗАГС'ом І. Заславський
- заявителя Реєстратор І. Заславський

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

І. Заславський
І. Заславський

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Висок* сільраді (виконк.)
Опін району *Опін* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) *Герасименко Панчико Іван*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1917*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання { округа *Опінська* район *Опінський* село *Висок*
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): 192 *5* р. *березня* міс. *12* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дів.*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *дів.*
(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 *Вот анкет* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Герасименко Панчико Іван*
Адреса заявителя *Опін*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис *Я. Герасименко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Секретар
Легітимізація сім'ї 30.04.1925

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Висоцькій* сільраді (виконк.)
Висоцькій району *Висоцької* округи

Книга № *50*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *51* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* дня *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков помершого (ої) *Григорій Миколайович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1907*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження
5. Місце проживання { округа *Висоцької* район *Висоцької* село *Висоцьке*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа район село
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *власний господар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *власний господар*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *Вотчина* 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Миколайович*
- Адреса заявителя *Висоцьке*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Григорій Миколайович* Зав. ЗАГС'ом *Григорій Миколайович*
- заявителя

Місце для
печатки

Підпис *Григорій Миколайович*
що зробив запис

Григорій Миколайович

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Вінницькій* сільраді (виконк.)
Вінницького району *Вінницького* округу

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*23*“ дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Степан Степанович Сидоренко*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23 років 1925*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Вінницька* район *Вінницький* село *Винище*
або місто вулиця будинок №
округа *Вінницька* район *Вінницький* село *Винище*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. „*23*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *писемно-офіційне*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *службовець*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *смерть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степан Степанович Сидоренко*
- Адреса заявителя *Винище*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Сидоренко*
- Зав. ЗАГС'ом *Сидоренко*
- Реєстратор *Сидоренко*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Степан Степанович Сидоренко

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Винятч* сільраді (виконк.)
Армійськ району *Армійськ* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *5* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " *березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Артемів Олександр Олександрович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *23 жовт. 1924*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Армійськ* район *Армійськ* село *Винятч*
або місто вулиця будинок №
округа *Армійськ* район *Армійськ* село *Винятч*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *березня* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *міс. одинок.*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *писемно-викон.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *самогосп. діяч*
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті *самогосп. діяч* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Олександрович Армійськ*
- Адреса заявителя *Винятч*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Армійськ*
- Зав. ЗАГС'ом *Армійськ*
- Реєстратор *Армійськ*

Місце для
печатки

Підпис *Армійськ*
службових осіб,
що зробили запис

Артемів Олександр Олександрович

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Віктор* сільраді (виконк.)
Офіс району *Офіс* округи

Книга №
за 192 *52* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *15* " дня *Квітня* міс. 192 *7* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кашук Володимир Комісар*

3. Якого полу *муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *49 років*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1927* і місяць *квітень* її народження.

5. Місце проживання { округа *Офіс* район *Офіс* село *Кашуків*
помершого (ої) { або місто *Офіс* вулиця *Офіс* будинок № *1*

{ округа *Офіс* район *Офіс* село *Кашуків*
{ або місто *Офіс* вулиця *Офіс* будинок № *1*

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

7. Коли помер (ла): 192 *7* р. *15* міс. " *4* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дітей немає*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Колгосп*
(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 *серце* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Кашуків Володимир*

Адреса заявителя *Кашуків*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Кашуків Володимир* Зав. ЗАГС'ом *Кашуків*

заявителя Реєстратор *Кашуків*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Кашуків Володимир

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Міст* сільраді (виконк.)
Рівнен району *Рівнен* округи

Книга №
за 192 *1* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*15*“ дня *Квітня* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Катинь Володимира Івановича*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *42 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Рівнен* район *Рівнен* село *Рівнен*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Рівнен* район *Рівнен* село *Рівнен*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *1* р. *15* квіт. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
9. Національність *українська* 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)
(для дітей мод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *натуральна* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Катинь Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Рівнен*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Іван Катинь* Зав. ЗАГС'ом *Іван Катинь*
- заявителя Реєстратор *Іван Катинь*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Іван Катинь
15 квітня 1921

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Вісн.* сільраді (виконк.)
Оршан району *Оршан* округи

Книга № _____
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *53* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Віктор Петрович Гаманюк*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа *Оршан* район *Оршан* село *Великий*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні—назва її _____

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

9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *дир. бару*
(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 *смерть* 13. Чи не є записаний *ні*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Віктор Андрійович*

Адреса заявителя *Великий Оршан район*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Петровський* Зав. ЗАГС'ом *Григор*
Реєстратор *Григор*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Світлана Вікторівна

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Висоцькій* сільраді (виконк.)
Оршанському району *Оршанському* округу

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Віктор Пономір Григорович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Оршанський* район *Оршанський* село *Великий*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Оршанський* район *Оршанський* село *Великий*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *5* міс. " *5* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *м*
9. Національність *укр* 10. Головне заняття *вчитель*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вчитель*
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті *м*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Віктор Пономір Григорович*
Адреса заявителя *Великий Оршанський район*
Назви й № № документів
Особливі уваги
Підпис | *Петровський* Зав. ЗАГС'ом *Петровський*
заявителя | Реєстратор *Петровський*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Висоцька сільрада 30.04.1925

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Вісн* сільраді (виконк.)
Офіц району *Офіц* округи

Книга № *50*
за 192 *50* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Вран* міс. 192 *50* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Омариш Іванович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Офіц* район *Офіц* село *Вісн*
або місто *Офіц* вулиця *Офіц* будинок № *Вісн*
6. Місце де помер (ла) округа *Офіц* район *Офіц* село *Вісн*
або місто *Офіц* вулиця *Офіц* будинок № *Вісн*
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *50* р. *Вран* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вісн*
9. Національність *Укр* 10. Головне заняття *Вісн*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Вісн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Вісн* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Вісн*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Вісн*
- Адреса заявителя *Вісн*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Вісн* Зав. ЗАГС'ом *Вісн*
Реєстратор *Вісн*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Вісн

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Вісн* сільраді (виконк.)
Офіційн району *Офіційн* округи

Книга № *8*
за 192 *2* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

№ *6* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *11* " дня *Трав* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Овасио Івановича Каша*

3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 років*

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

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

{ округа *Офіційн* район *Офіційн* село *Великий*
або місто *Офіційн* вулиця *Офіційн* будинок № *Офіційн*
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Трав* міс. *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*

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

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

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

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

Прізвище; ім'я і по-батькові заявителя *Куртис Мико Вільямович*

Адреса заявителя *Великий*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Куртис* Зав. ЗАГС'ом *Куртис*
Реєстратор *Куртис*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Куртис
Куртис

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Вини* сільраді (виконк.)
Вини району *Вини* округи

Книга № *55*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* дня *квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рудий Марко Андрійович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21*

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *квітня* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

9. Національність *українська* 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*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний *ні*

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

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

Адреса заявителя *Вини Вини району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Іван Іванович* Зав. ЗАГС'ом *Вини*

Реєстратор *Вини*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Вини
Вини

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Виньч* сільраді (виконк.)
Виньч району *Виньч* округи

Книга № *55*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

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

1. Час складання запису: *23* дня *квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Курчів Марко Андрійович*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21*

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

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

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

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *квітня* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*

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

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

12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний *ні*

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

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

Адреса заявителя *Виньч Виньч району Виньч*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя *Бреда оп.* Зав. ЗАГС'ом *Бреда оп.* Реєстратор _____

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Бреда оп.

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Васи* сільраді (виконк.)
Сергій району *Сергій* округи

10
Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *7* за лічкою чоловіків № *4* за лічкою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Васильович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша вік одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Сергій* район *Сергій* село *Вузьке*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Сергій* район *Сергій* село *Вузьке*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холод*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *вбивство* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микола Васильович*
- Адреса заявителя *В. Вузький Аш. району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Танасюк* Зав. ЗАГС'ом *Танасюк*
Реєстратор *Танасюк*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Сергій

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Васи* сільраді (виконк.)
Серинг району *Оршан* округи

10
Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *7* за лічкою чоловіків № *4* за лічкою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Оршан* район *Оршан* село *Кудрилівка*
або місто вулиця будинок №
округа *Оршан* район *Оршан* село *Кудрилівка*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Червня* міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хочу*
9. Національність *україн* 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)
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті *вбивство* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микола Іванович*
- Адреса заявителя *с. Кудрилівка Ам. району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Микола* Зав. ЗАГС'ом *Микола*
Реєстратор *Микола*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Серинг
Серинг

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Високий сільській (виконк.)

району Харків округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "10" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заславський Миколай Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ Харків район Сиріуське село Високе
- або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округ Харків район Сиріуське село Високе
- або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її 141
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття кийбасар
- (для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
- (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті старість
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Високий Миколай Миколайович
- Адреса заявителя Сиріуське
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя В. Зомовський
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Здійнято запис до округу

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при *Висоцькій* сільській (виконк.)
Олександрівській району *Олександрівській* округу Книга №
за 192 *1* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *10* " дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Заславський Дмитро Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *39 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Харків* район *Олександрівський* село *Висоцьке*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Харків* район *Олександрівський* село *Висоцьке*
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *ні*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. *10* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдівця*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *старецький* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василь Миколайович Заславський*
- Адреса заявителя *с. Висоцьке*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *В. Заславський* Зав. ЗАГС'ом *Василь Миколайович*
Реєстратор *Василь Миколайович*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Заславський Дмитро Іванович

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при

Рівнен. сільраді (виконк.)

району Ларк. округи

Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 дня липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бава Василь Андрійович

3. Якого полу чоловік 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 квіт. 1925 р.

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

5. Місце проживання округи Ларківська район Селище село Виноне

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округа Ларків район Селище село Виноне

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

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 5 р. липня міс. 12 дня 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

12. Причина смерті епілейтичне 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бава Андрій Василь

Адреса заявителя Виноне

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бава

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Ларківська сільська рада 22 липня 1925

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Винор.* сільраді (виконк.)
Винор. району *Душк.* округи

Книга № *5*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* дня *Листопад* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сова Василь Андрійович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *28 років. 1925 р.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Харківськ* район *Синьків* село *Виноне*
або місто вулиця будинок №
округа *Харків* район *Синьків* село *Виноне*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопад* міс. *12* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *дмитр*
(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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *сильна кровопрода* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сова Андрій Василь*
- Адреса заявителя *Виноне*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Сова*
- Зав. ЗАГС'ом *Сова*
- Реєстратор *Сова*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Сова Андрій Василь
Сова Андрій Василь

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при Висоцькій сільраді (виконк.)
Світловодський району Світловодський округу

13
Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 1 за лічкою чоловіків № 5 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Всересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколайовича Миколай Андрійовича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 7 1911

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

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

| округа Світловодський район Світловодський село Світловодське
| або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Всересня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття звинувачений
(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 немає 13. Чи не є записаний ні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Червоний Григорій Васильович

Адреса заявителя Світловодське

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Червоний Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Висоцький

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григорій Васильович Червоний

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Рівненській* сільраді (виконк.)
Світловодській району *Світловодській* округи

13
Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Відсвіт* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Микола Миколайович Руденко*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14* *7* *1911*

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

5. Місце проживання } округа *Світловодська* район *Світловодський* село *Світловодське*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) } округа *Світловодська* район *Світловодський* село *Світловодське*
} або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Відсвіт* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Землероб*
(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 *загибів* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Чума Зінуха Васильович*

Адреса заявителя *с. Світловодське*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Чума* Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор *В. М.*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Зінуха Зінуха Васильович
14.07.1925

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Висот* сільраді (виконк.)
району *Лазьк* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидорко Миколай*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 Вересня 1924*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Лазьк* район *Оршув* село *Великий*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа район село
6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *11* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *дівчина*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *загибеллю* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сидорко Миколай*
- Адреса заявителя *Великий*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *перша* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор *Сидорко*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Сидорко Миколай
Загибеллю сім'ї 20 Вересня 1924

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при Висем сільраді (виконк.)
Оршув району Ларк округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Соколюк Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 Вересня 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Ларк район Оршув село Великий
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
як що в лікарні — назва її _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина
9. Національність українська 10. Головне заняття лишкар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) _____
12. Причина смерті смерть від тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Миколайович Соколюк
- Адреса заявителя Великий
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис переша Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор С. М.

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

С. М.

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Висоцькій* сільській (виконк.)
Оршанській району *Оршанській* округу

15
Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *25* " дня *Великдень* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Засидько Іван Іванович*

3. Якого полу *чоловік* 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 *1925* місяць *Великдень* п. народження.

5. Місце проживання { округа *Оршанська* район *Оршанський* село *Висоцьке*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ округа *Оршанська* район *Оршанський* село *Висоцьке*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Великдень* міс. " *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

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

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

12. Причина смерті *смерть від старості* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *Висоцьке*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *М. Засидько* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор *М. Оршанський*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Засидько Іван Іванович

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Виндас* сільраді (виконк.)
Орш району *Ларн* округи

15
Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *1* за лічкою чоловіків № *7* за лічкою жінок *61*

1. Час складання запису: " *25* " дня *Воскресіння* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Васильченко Василь*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *Воскресіння* і народження.

5. Місце проживання { округа *Ларн* район *Орш* село *Виндас*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Воскресіння* міс. " *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дітей*

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

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

12. Причина смерті *молотковий удар* 13. Чи не є записаний *ні*

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Васильченко Василь*

Адреса заявителя *Виндас*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *М. Замовський*
заявителя

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *М. Орш*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Виндас сільраді за 1925 р.

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Володу* сільраді (виконк.)
Офіційно району округи

16
Книга № *5*
за 192 *3* р.

Запис про смерть № *17* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*16*“ дня *жовт.* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Корнук Параска Федорівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *169/1924*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Ларків* район *Офіційно* село *Виноне*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа *Ларків* район *Офіційно* село *Виноне*
{ або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 192 *3* р. *16* жовт. міс. „*5*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівка*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Делібачниця*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *смерть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корнук Федор Федорович*
- Адреса заявителя *Оршівське*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *жінка*
- Підпис { Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор *В. В.*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Корнук Федор Федорович

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Волець* сільраді (виконк.)
Офіс району *Офіс* округи

16
Книга № *3*
за 192 *3* р.

Запис про смерть № *17* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*14*“ дня „*травня*“ міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Параска Ясенович*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18/1924*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *18* і місяць *травня* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Ларис* район *Офіс* село *Виноне*
або місто *Ларис* вулиця *Офіс* будинок № *Виноне*
округа *Ларис* район *Офіс* село *Виноне*
або місто *Ларис* вулиця *Офіс* будинок № *Виноне*
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її *Ларис*
7. Коли помер (ла): 192 *3* р. „*14*“ міс. „*травня*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *дівоче*
(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 *смерть* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Параска Ясенович*
- Адреса заявителя *Офіс*
- Назви й №№ документів *Офіс*
- Особливі уваги *Офіс*
- Підпис заявителя *Офіс* Зав. ЗАГС'ом *Офіс*
Реєстратор *Офіс*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Офіс
Офіс

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Висок* сільраді (виконк.)
Офис району *Харків* округи

17
Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *18* (загальний)

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

1. Час складання запису: *26* дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лесюк Леопольд Леопольдович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Харків* район *Офис* село *Висок*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
{ округа *Харків* район *Офис* село *Висок*
{ або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *вчитель*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вчитель*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *рак* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Александрів Леопольд Лесюк*
- Адреса заявителя *с. Висок*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Усик* Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор *с. Висок*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Лесюк Леопольд Леопольдович

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЧО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Височ* сільраді (виконк.)
Офіс району *Харк* округи

17
Книга № *63*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *18* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*26*“ дня „*листопада*“ міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гесина Леонидівна Гесина*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *15 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Харків* район *Офіс* село *Височ*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа *Харк* район *Офіс* село *Височ*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
6. Місце де помер (ла) _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. „*листопада*“ міс. „*26*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *вчителька*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимти кимтими займається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вчителька*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Александрівна Гесина*
- Адреса заявителя *Височ*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Гесина* Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Гесина*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Гесина

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при Висоцькій сільраді (виконк.)
Оршан району Ларок округи

18
Книга № 5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 1 за лічкою чоловіків № 9 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня листопада 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савва Самуїлович Сидимавич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 літ 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ларок район Оршан село Високе
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Ларок район Оршан село Високе
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 27 „листопада“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття лисибарт
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) лисибарт
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савва Самуїлович Сидимавич
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- Регистратор _____

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Сидимавич Савва Самуїлович

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Висоцьк* сільраді (виконк.)
Світ району *Ларок* округи

18
Книга № *5*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*24*“ дня *листопада* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Висоцька Анна Андріївна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 літ 1925*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Ларок* район *Світ* село *Висоцьке*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Ларок* район *Світ* село *Висоцьке*
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *домогосподарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *жінка*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерті *смерть*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Висоцька Анна Андріївна*
Адреса заявителя *Світ*
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Висоцька Анна Андріївна
24 листопада 1925

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Висоцькій* сільраді (виконк.)
Селищ району *Ларок* округи

18
Книга № *5*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* " *листопада* м. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорій Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *25 літ 1925*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Ларок* район *Селищ* село *Високе*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ округа *Ларок* район *Селищ* село *Високе*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* м. *24* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *землеробство*
(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 *смерть від тифу* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Іван Григорій Іванович*
- Адреса заявителя *Селище*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Іван* Зав. ЗАГС'ом *Іван*
- Реєстратор *Іван*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Григорій Іванович
24 листопада 1925

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Висок* сільраді (виконк.)
району *Ладн* округи

17
Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

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

1. Час складання запису: „*10*“ дня *Травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидоренко Миколай*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа *Ладн* район *Ладн* село *Висок*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Ладн* район *Ладн* село *Висок*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 _____ р. _____ міс. „*10*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Жінка*
9. Національність _____ 10. Головне заняття *Учитель*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Миколай Миколайович* *Това*
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги *Г. Ковал*
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Сергій Миколайович

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

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

ЗАГС при *Висок* сільраді (виконк.)
району *Надк* округи

17
Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *80* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*1*“ дня *1* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидоренко Миколай*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *32 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання } округа *Надк* район *Висок* село *Висок*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
} округа *Надк* район *Висок* село *Висок*
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Жінка*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Учитель*
(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 *Хвороба* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Миколай Сидоренко*
- Адреса заявителя *Това*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *Н. Ковал*
- Підпис *Н. Ковал* Зав. ЗАГС'ом *Н. Ковал*

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Сидоренко Миколай
1925

ЗАСВІДЧЕНИЙ НАДПИС

пронумеровано 65 листів

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В данной теме пронумеровано 85 листов

исбренет лист

Должно: 16

Подпись

03.12.2002. BJ -

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Lepidoptera cecis 30 окт 1928