

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

*The text
is written by a
pencil*

452

Опис № 11
ВІДДІЛ РЕЕСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
ОХТИРСЬКОГО РАЙОНУ *суправан 8*

К Н И Г А
реєстрації актів громадянського стану
про смерть за 1919 - 1925 роки

с. Гнилиця

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	<i>P 7720</i>
Оп.	<i>11</i>
Архівний №	<i>8</i>

Кількість аркушів 108

2

32 32

58
га № 1
за 1924. р.

ВЫПИСЬ ИЗ МЕТРИЧЕСКОЙ КНИЖКИ, О ОУМЕРШНЫХ, ЗА 1919 ГОДА.

Счёт оумерших.		Месяц и день		Звание, имя, отчество и фамилия оумершаго.	мерх.	Кто исповедывал и прощал.	Кто совершал погребение, и где погребён.
Мужска.	Женска.	смерти.	погребения.				
		Январь					
1	-	13	14	Украинец Корнилий Демитриев Жарасенко		Религиозный Константин Лабодовский	Священник Константин Лабодовский и несли на погребение А. Крайнов на кладбище в с. Митинце
	1	19	20	Украинка Софья Илларио Киселенко		Священник Константин Лабодовский	Священник Константин Лабодовский и несли на погребение А. Крайнов на кладбище в с. Крайновке.
2	-	21	22	украинец Андрей Ивасюк		" "	" Голубе
3	"	21	22	украинка от вдовы Леонидовны чужда Софья Савченко сестра Николая		" "	Священник К. Лабодовский на кладбище в с. Крайновке.
Итого в январе месяца умерших за священника 3, женщина одна 1, всего умерших 4, душ на погребение 4					3	женщина одна 1, всего умерших 4, душ	

имя, по-батьков;
2 рожени
мими.
ок №
ої) 3...
рти 3...
не е записаний

З...
не е записаний

З...
не е записаний

ВЫПИСЬ ИЗ ЖЕЛТОВОДНОЙ КНИЖКИ

ЧАСТЬ ТРЕТЬЯ

Ѣ ОУМЕРШИХЪ

34

ΓΟΔΖ,

ДАННАА

гра № 1
за 1924 г. р.

ім'я, по-батьков;

2, 2022
м. м. м.

ІОК №
ої) *Заснування*

рти *Браунинг*.
и не є записаний:

Bureau

не є записаний

can now find

3. Wurzeln

ВЫПИСЬ ИЗ МЕТРИЧЕСКОЙ КНИГТИ, О ОУМЕРШИХ, ЗА 1919 ГОДА.

Счетъ оумершихъ.		Мѣсяцъ и день		Званіе, имя, отчество и фамилія оумершаго оумерх.	Кто исповѣдывалъ и пріобщалъ.	Кто совершалъ погребеніе, и гдѣ погребенъ.
мужска.	женска.	смерти.	погребенія.			
2		1	2	Франциска Анна Дмитриевна Термусова	Свѣтлицка Константина Лободовскій.	За свѣтлицка Геронима Осадовскаго и на-мѣстникомъ Лоріа-номъ Кривобогъ на общ. кладбища въ с. Глиницѣ.
4		12	14	Свѣтлицка Константинъ Андреевичъ Лободовскій	Свѣтлицка Константинъ Лободовскій.	Братіи рдѣ Григорій Наменичъ на церковномъ погребѣ.
Итого въ февралѣ мно умершихъ по аду 1, женска одна, всего 2, души.						
За свѣтлицка Геронима Осадовскаго						
Наша погребенъ Кривобогъ						

58
нига № 1
за 1924. р.

им'я, по-батьков;

22 рдѣ
мѣсяцъ.

инок №
(от) Замуцка

ерти Брвснцъ
и не е записаний

Замуцка

и не е записаний

Осадовск

Замуцка

8

[illegible]

ВЫПИСЬ ИЗ ЖЕЛТЕЧНОЙ КНИГИ

ЧАСТЬ ТРЕТЬЯ

О ОУМЕРШИХЪ

34 1919 ГОДЪ,

ДАДА

Книга № 1
за 1924 г. р.

ім'я, по-батьков;

22 роки
всичко.

ДНОК №

(oi) Заснуваня

перти *Грассинг*.

Чи не є записаний:

37624
1904
1904

и не є записаний

number

3. Второй

ВЫПИСЬ ИЗ МЕТРИЧЕСКОЙ КНИГИ, О ОУМЕРШИХ, ЗА 1919 ГОДА.

СЧѢТЪ УМІРШИХЪ.		Мѣсяцъ и дѣнь		Званіе, имя, Отчество и Фамилія умѣршаго.		Мѣрз.	Кто исповѣдывалъ и пріобщалъ.	Кто совершалъ погребеніе, и гдѣ погребенъ.
мужска	женска	смертн.	погребеніа.					
5	-	1	2	Гражданинъ Абрамъ Петровъ Тромаки	Свѣтл.	За Свѣтлицыица Іеромонаха Владиміра съ псаломщикомъ Адрианомъ Кривоносомъ на бдѣ, кладбища въ с. Чиничевѣ.		
6	-	1	2	Гражданинъ Ісидоръ Самуиловъ Тюевъ	Свѣтл.	" " "		
7	-	19	20	Гражданинъ Лаурентій Андреевичъ Бутинъ	Свѣтл.	" " "		
8	-	19	20	Гражданинъ Прохоръ Венедиктовъ Мацеевъ	Свѣтл.	" " "		
9	-	23	24	Гражданинъ Стефанъ Сергѣевичъ Зинченко	Свѣтл.	" " "		
10	-	29	30	Гражд. Димитрій Іоанновичъ Макогонъ	Свѣтл.	" " "		
				Итого въ мартѣ умерло мужска	всего умерло 6 душъ			
				За Свѣтлицыица Іеромонаха Владиміра съ псаломщикомъ	всего умерло 6 душъ			

Книга № 1
за 1924 г. р.

имя, по-батьков:

22 роки.
Писани.

инок №

(ої) Замушакъ

мерти Брасинъ

чи не є записаний:

Замушакъ
Писани

и не є записаний

Писани

Замушакъ
Писани

[illegible]

13 7 24

ім'я, по-батьков;

22, 2021.
Tuesday.

ИННОК №
(оі) *Замужств*

Іерти *Брасинг*.
 -И не є записаний:

ЧАСТЬ ТРЕТЬЯ

Ѡ ѡ Ѣ М Ё Р Ш И ХЪ

34 ГОДЪ,

ЫДАННАА

Зиждас
кротко
взвеш
и не е записаний
Основен
м.

ВЫПИСЬ ИЗ МЕТРИЧЕСКОЙ КНИГ

Счётъ оумёршихъ.		Мѣсяцъ и день		Званіе, имя, отчество и фамилія оумёршаго.	
мужска	женска	смерти.	погребенія.		
-	3	1	1	гражданинъ Дарія Каминскаго	
11	-	4	5	гражданинъ Романъ Опенцова	
12	-	14	15	гражданинъ Герасимъ Демидовъ	
13	"	15	16	гражданинъ Петръ Семёновичъ	
"	4	19	20	гражданинъ Екатерина	
14	-	26	26	гражд. Никифоръ Осодоровъ Кугере	
15	-	29	29	гражд. Осодоръ Панфиловичъ	

Итого въ мѣсяцъ м-ръ членъ мѣсячнаго пона

кто умеръ

кто исповѣдывалъ и приобщался

кто совершилъ погребеніе и гдѣ погребенъ

кто похороненъ

" " "

Свѣдѣніи о. Ефимовъ на кладбищѣ при Худ. р. и др. мѣстахъ.

кто похороненъ

" " "

Свѣдѣніи о. Алексѣевъ на кладбищѣ в. С. Голубинъ.

книга № 1

за 1924. г.

имя, по-батьковъ

22. 1924.

мѣсяцъ.

иннок №

(оі) 3. 1924.

перти 1924.

и не е записаний

Знаменъ

и не е записаний

Семёновъ

Знаменъ

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

14

ВЫПИСЬ ИЗ ЖЕТРИЧЕСКОЙ КНИЖКИ

Счѣтъ оумѣршихъ.		Мѣсяцъ и день		Званіе, имя, Отчество и фамилія оумѣршаго.	
мѣсяца	дѣня.	смерти.	погребенія.		
		Апрѣль			
—	3	1	1	Украинка Дарія Каминникова Бабина	
11	—	4	5	Украинцы Роман Онуменов Жайворонка.	
12	—	14	15	Украинцы Герасим Демид Піска Тарасенко	
13	"	15	16	Украинцы Петръ Голубъ Востряковскій	
"	4	19	20	Украинка Екатерина Ивановна Гусова	
14	—	26	26	Украин. Никифоръ Осодоровъ Куря	
15	—	29	29	Украин. Осодоръ Пантеліоновъ Бандаренко	

Всего въ апрѣлѣ мѣсяцѣ умерло 14 человекъ поименованныхъ въ сегоднѣшней выпискѣ

кто извѣдывалъ и приобщалъ
кто совершилъ погребеніе
и гдѣ погребенъ

Свидѣтели С. Бунаковъ
на кладбищѣ при Хуторѣ
Вознесенскѣ.

Свидѣтели С. Яковлевъ
Николай Орловъ на
кладбищѣ в. С. Голубинѣ

58
та № 1
за 1924 г.
им'я, по-батьков;
Знамен.
мѣсяцъ.
нок №
(ої) Замученіи
рти
и не е записаний
не е записаний
сидоровъ
Знаменъ

світ. умер. м. п. де. п. місяць і день звання, ім'я, вік і прізвище умерлого

М. п.	де. п.	місяць	і день	звання, ім'я, вік і прізвище умерлого	м. п.
Сентябрь					
29	-	5	6	хрещенина Даниїла Донука сина Андрія	1
30	-	11	12	хрещенина Іоанн Олександрович Бабич	30
Октябрь					
31	-	1	2	хрещенина Сергій Цапа сина Олександра	1
32	-	2	3	хрещ. Павла Гондаренко сина Іоанна	1
33	-	3	4	хр. Іоана Гондаренко сина Стефана	8
"	16	8	9	хрещенина Александра Конвисарова	"
"	17	10	11	хрещенина Анастасія Понценко донька Марія	-
"	18	15	16	хр. Михайла Червоний донь Анастасія	-
-	19	16	17	хрещенина Марія Шахтєв	-
34	-	20	21	хр. Дмитрій Зинченко сина Стефана	-
-	20	22	23	хр. Михайла Андр. Прошак донь Єлена	-
Ноябрь					
35	-	1	2	хрещенина Іоана Стефановича	18
36	-	1	2	хр. Володимир Степанко	45
"	21	20	21	хр. Іосифа Івановича донь Марія	-
37	-	22	23	хр. Григорій Петров Зинченко сина Микола	42

м. п. де. п. місяць і день звання, ім'я, вік і прізвище умерлого

М. п.	де. п.	місяць	і день	звання, ім'я, вік і прізвище умерлого	м. п.
Сентябрь					
30	-	11	12	хрещенина Іоанн Олександрович Бабич	30
Октябрь					
31	-	1	2	хрещенина Сергій Цапа сина Олександра	1
32	-	2	3	хрещ. Павла Гондаренко сина Іоанна	1
33	-	3	4	хр. Іоана Гондаренко сина Стефана	8
"	16	8	9	хрещенина Александра Конвисарова	"
"	17	10	11	хрещенина Анастасія Понценко донька Марія	-
"	18	15	16	хр. Михайла Червоний донь Анастасія	-
-	19	16	17	хрещенина Марія Шахтєв	-
34	-	20	21	хр. Дмитрій Зинченко сина Стефана	-
-	20	22	23	хр. Михайла Андр. Прошак донь Єлена	-
Ноябрь					
35	-	1	2	хрещенина Іоана Стефановича	18
36	-	1	2	хр. Володимир Степанко	45
"	21	20	21	хр. Іосифа Івановича донь Марія	-
37	-	22	23	хр. Григорій Петров Зинченко сина Микола	42

ига № 1
за 1924. р.

ім'я, по-батькові;
і роки.
шлюб.
нок №
(ої) Замужня
ерти
и не є записаний

Замужня
не є записаний

сина
Замужня
не є записаний

9 Род занятий умершего

1. Содержание

24

26

Причина смерти	10	1111111111
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти	11	
Коммунальное заведение о смерти (указать подробный адрес заведывающего)	12	Орму. 1111111111 Воскресенск. 1111111111 Воскресенск. 1111111111 Воскресенск. 1111111111 Воскресенск. 1111111111
Место погребения	13	Воскресенск. 1111111111
Особые примечания		Тер. апр. 1111111111 1111111111 1111111111
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом „ЗАГС“ Депроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполкоме. губ. *Воскресенск* уезда *Воскресенск*
волости *Воскресенск* села *Воскресенск*
за 1923 г. города

Запись о смерти

№	Общий		Мужской		Женский		Число и месяц записи
	№	№	№	№	№	№	
1	Пол умершего <i>муж.</i>						
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Воскресенск</i>						
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>1900</i>						
4	Число, месяц и год смерти <i>20 июля 1923</i>						
5	Место смерти: губ. <i>Воскресенск</i> уезда <i>Воскресенск</i>						
	волости <i>Воскресенск</i> села <i>Воскресенск</i>						
	гор. <i>Воскресенск</i> улица <i>Воскресенск</i> дом № <i>Воскресенск</i>						
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Воскресенск</i>						
	уезда <i>Воскресенск</i> волости <i>Воскресенск</i>						
	села <i>Воскресенск</i> гор. <i>Воскресенск</i> ул. <i>Воскресенск</i> дом № <i>Воскресенск</i>						
7	Национальность <i>Украинская</i>						
8	Семейное положение умершего <i>замуж.</i>						
9	Род занятий умершего <i>м. а. р. с. с. с.</i>						
9	Род занятий умершего						

Книга № *1*
за 1924 г.

р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков:
Воскресенск
од народж.) *22 років*
село *Воскресенск*
будинки №

стан помершого (ої) *Замуж.*
Воскресенск
11. Причина смерти *Воскресенск*

12. Чи не є записаний:
п. 4) *ни*
1
2

Воскресенск
Воскресенск
лен сім'ї) *Воскресенск*

13. Чи не є записаний
III п. 4) *ни*
Воскресенск
Воскресенск

Воскресенск
Воскресенск
Воскресенск

24

23

Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Время появления заявления о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	
Место погребения	13	
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом „ЗАГС“ Делопроизводитель		

+

3-29 15

14

Книга № 1

за 1924 г.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
 Записи актов Гражданского состояния при *Минском*
 исполкоме, губ. *Лепель* *уезд Бобруйск*
уезд Гомель *Трунь* села *Трунь*
 за 1923 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 3	№ -1	№ 2	29 мая	
1	Пол умершего <i>Муж.</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Сокуркина</i> <i>Мария Сокуркина</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>Вост.</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>29 мая 1923.</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Лепель</i> район <i>Бобруйск</i> <i>уезд Гомель</i> <i>Трунь</i> села <i>Трунь</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Лепель</i> <i>уезд Бобруйск</i> район <i>Трунь</i> села <i>Трунь</i> гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинка</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Замужняя</i>			
9	Род занятий умершего <i>Работница</i>			
9	Род занятий умершего			

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Сокуркина
 од народж.) *29 мая*
 село *Трунь*
 будинок № _____
 стан помершого (ої) *Замужняя*
Сокуркина
 11. Причина смерти *Бессимп.*
 12. Чи не є записаний
 п. 4) *ні*
 { 1
 2
 місцевий *Земський*
 записний *Земський*
 лен сім'ї)
 13. Чи не є записаний
 III п. 4) *ні*
Сокуркина
района
Сокуркина
Сокуркина

24

Причина смерти	10	<i>Удушье</i>
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Коммунальное учреждение о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	<i>Черная, Михайла Акимович, Мещинский, Руденко, район, Басов, Черный, губ.</i>
Место погребения	13	<i>Общественный склеп</i>
Особые примечания		<i>Серг. Зар. 1/1 Кем. Маг. В. Маг.</i>
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом ЗАГС Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
 Записи актов Гражданского состояния при *Мещинском*
 исполкоме. губ. *Херсон* *село Богданов*
Руденко *Трунов* села *Мещин*
 за 1923 г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№ 4	№ 1	№ 3	
1	Пол умершего <i>Женский</i>			<i>Месца 1923</i>
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Обересина</i> <i>Анна Минисеравна</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>1 1/2 год</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>Месца 1923</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Херсон</i> <i>село Богданов</i> <i>Руденко</i> <i>Трунов</i> села <i>Мещин</i> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Херсон</i> <i>село Богданов</i> <i>Руденко</i> <i>Трунов</i> села <i>Мещин</i> гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <i>Украинка</i>			
8	Семейное положение умершего <i>замуж</i>			
9	Род занятий умершего _____			
9	Род занятий умершего _____			

Книга № 1
 за 1924 г. р.

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Обересина
 од народж.) *22 років*
 село *Мещин*.

будинки №

стан помершого (ої) *Замужній*
Олександр

11. Причина смерти *Туберкулез*

12. Чи не є записаний

п. 4)

1

2

Мещинский
Земельный участок
 (земельный участок)
 (земельный участок)

13. Чи не є записаний

III п. 4)

Мещинский
района

Мещинский
района

82

Причина
смерти

10

Фамилия, имя и
отчество врача
выдавшего свиде-
тельство о смерти
и № свидетельства

11

Кем с... я
влено о смерти
(указать подроб-
ный адрес заяв-
ившего)

12

Место
погребения

13

Особые
примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление о смерти
Зав. подотделом "ЗАГС"
Делопроизводитель

+

33

18

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Подотдел

Записи актов Гражданского состояния при

исполкоме. губ.

уезда

волости

села

за 1923 г.

города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 6	№ 3	№ 3	2	1 мая

1 Пол умершего

2 Фамилия, имя и отчество умершего

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего

4 Число, месяц и год смерти

5 Место смерти: губ.

уезда

волости

села

города

улица

дом №

6 Постоянное местожительство умершего губ.

уезда

волости

села

гор.

ул.

дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего

9 Род занятий умершего

9 Род занятий умершего

Книга № 1

за 1924 г.

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Ярослава

од народж.) 22 років

із села Билишів

будинок №

стан помершого (ої) Замужній
Ярослав

11. Причина смерти Грыбунг

12. Чи не є записаний

п. 4)

1

2

м. Билишів

Засвідч. Шерба

Заняття (проф.

лен сім'ї)

13. Чи не є записаний

III п. 4)

м. Билишів

района

р. 22 років

м. Билишів

Шерба

24

34

Причина смерти	10	Жена
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Жена, Анна Ивановна Семикова, село Гро- хово, 1-й участок, дом № 10, 1-й этаж, квартира № 1
Место погребения	13	общий захоронение в с. Гро- хово
Особые примечания		Сер. 11.58 19. 1923
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

35.4.13

14

58

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполкоме, губ. Саратов уезда Грохово
волости Грохово села Грохово
за 1923 г. Грохово города

Запись о смерти

№	Общий Мужской Женский			Число и месяц записи
	№	№	№	
1	№ 7	№ 3	№ 4	9 Января
2	Пол умершего <u>жен</u>			
3	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Высшгородская</u>			
4	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>1 год</u>			
5	Число, месяц и год смерти <u>9 Января 1923.</u>			
6	Место смерти: губ. <u>Саратов</u> уезда <u>Грохово</u>			
7	волости <u>Грохово</u> села <u>Грохово</u>			
8	города <u>Грохово</u> улица <u>Грохово</u> дом № <u>10</u>			
9	Постоянное местожительство умершего губ. <u>Саратов</u>			
10	уезда <u>Грохово</u> волости <u>Грохово</u>			
11	села <u>Грохово</u> гор. <u>Грохово</u> ул. <u>Грохово</u> дом № <u>10</u>			
12	Национальность <u>рус.</u>			
13	Семейное положение умершего <u>замуж.</u>			
14	Род занятий умершего <u>домох.</u>			

Книга № 1
за 1924 г. р.

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Висшгородська
од народж.) 22 років
по село Грохово
будинки №

стан помершого (ой) Замуж.
Грохово

11. Причина смерти Грохово

12. Чи не є записаний

п. 4) ни

1 ни
2 ни

м. Висшгородська
Замуж. Висшгородська
лен сім'ї) Висшгородська

13. Чи не є записаний
III п. 4) ни

м. Висшгородська
района.

м. Висшгородська
м. Висшгородська
м. Висшгородська

24

36

Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	
Место погребения	13	
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме. губ. *Волынская* уезда *Волынского*
 волости *Волынского* села *Волынского*
 за 192 г. *1924* года города *Волынского*

Запись о смерти

№	Общий			Число и месяц записи
	№	Мужской	Женский	
№	8	8	5	17 Января
1	Пол умершего <i>муж</i> <i>Степанов</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Павел Иванович</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>75 лет</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>17 Января 1924</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Волынская</i> уезда <i>Волынского</i> волости <i>Волынского</i> села <i>Волынского</i> города <i>Волынского</i> улица <i>Волынского</i> дом № <i>Волынского</i>			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Волынская</i> уезда <i>Волынского</i> волости <i>Волынского</i> села <i>Волынского</i> гор. <i>Волынского</i> ул. <i>Волынского</i> дом № <i>Волынского</i>			
7	Национальность <i>Украинская</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Вдовец</i>			
9	Род занятий умершего <i>Хлебороб</i>			
9	Семейное положение умершего <i>Вдовец</i>			
9	Род занятий умершего <i>Хлебороб</i>			

Книга № 1
 за 1924 г.

р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
Павел Иванович
 од народж.) *29 років*
 від село *Волынского*
 будинок № *Волынского*

стан помершого (ої) *Волынского*
Волынского
 11. Причина смерти *Волынского*

12. Чи не є записаний:
 п. 4) *Волынского*
 1
 2

Волынского
Волынского
 (заняття тою, що
 лен сім'ї) *Волынского*

13. Чи не є записаний
 III п. 4) *Волынского*
Волынского
Волынского

Волынского
Волынского
Волынского

38

10

Коп

Фамилия, имя и
отчество врача
выдавшего свиде-
тельство о смерти
и № свидетельства

11

Кем сделано заявление о смерти
(указать подроб-
ный адрес заяв-
ившего)

12

Этими Свидетельственно
Иван Мейерович

Место
погребения

15

Особые
примечания

Sept. 30. 5p
Kings
Wings.

Подпись лица, сделавшего *Стенский*
заявление о смерти

Зав. под'отделом „ЗАГС“

Делопроизводитель

39

21

Книга № 1
за 1924

4.

р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков;
ккарофта
од народж.) 22 років.
зд село Глинище.

будинок №

стан помершого (ої) Заслужений
оросівом.

11. Причина смерти *Бессилье*

12. Чи не є записаний

п. 4

1

2

Заснована 1904 року
Лен. с.ім.і)

13. Чи не є записаний

III п. 4)

моща Св. муч. Райана.

5 Konnen.
abgeben. 2. 1000
v. Meistert.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
Записи актов Гражданского состояния при Одесском
исполкоме. губ. Одесской уезда Березовского
волости Березовского села Березовского
за 1921 г. _____ города _____

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 9	№ 4	№ 5	26 Июня

1 Пол умершего Алекс А.И.

2 Фамилия, имя и отчество умершего Михайлов Иван Иванович

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего.....

4 Число, месяц и год смерти

5 Место смерти: губ. Удмуртская

ВОЛОСТИ СЕЛА ПОМ. №

6 Постоянное местожительство умершего губ.

уезда Самарского волости Самарской

села гор. ул.

7 Национальность

8 Семейное положение умершего

9 Род занятия умершего

Семейное положение умершего.....

9 Род занятий умершего

Причина смерти	10	Скарлатина
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Смирнов, Иван Иванович
Ком кто и на каком основании о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Мать, Мария Ивановна
Место погребения	13	Скромное
Особые примечания		Вскрытие не производилось
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Косинов, Иван Иванович Зас. под'отделом „ЗАГС“ Делопроизводитель		

У. С. О. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел. Под'отдел
Записи актов Гражданского состояния при *С. У. С.*
исполкоме. губ. *Восточн.* уезда *Валдайск.*
волости *Рудн.* села *Массинг*
за 1920 г. города

Запись о смерти

	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№	№	№	Год 1943
1	Пол умершего <i>Мужской</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Александровича Марии</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>2 года</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>9 июля 1943</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Курган</i> уезда <i>Тургайский</i>			
	волости <i>Тургай</i> села <i>Тургай</i>			
	года <i>1943</i> улица <i>Красная</i> дом № <i>10</i>			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Курган</i>			
	уезда <i>Тургайский</i> волости <i>Тургай</i>			
	села <i>К. Молодцовый</i> ул. <i>Красная</i> дом № <i>10</i>			
7	Национальность <i>Украинский</i>			
8	Семейное положение умершего			
9	Род занятий умершего			
10	Семейное положение умершего			
11	Род занятий умершего			

Книга № 1
за 1924 г. р.

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:
Жуковича
 од народж.) 22 років
 по Тимшине
 будинок №

стан помершого (ої) *Замушній*
офсївом

11. Причина смерти *Брауниг*

..... 12. Чи не є записаний:

п. 4)

$$\left\{ \begin{array}{l} 1 \\ 2 \end{array} \right.$$

Зимовий
Дослідницький
Заняття того, ...
лен сім'ї) ...

13. Чи не є записаний

III п. 4) *101*

мисл. Основова
района.

S. Kassen.
Kassen. B. Kassen
Kassen

24

Причина смерти	10	Доры
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	L
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Черныш, Григорий Иванович, село Тиминское, Тиминский район, Тиминский уезд, Тиминский уезд.
Место погребения	13	общественное кладбище
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗД" Д. С. Прохорова		

43

23

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполкоме, губ. Тиминский уезда Тиминский
волости Тиминский села Тиминский
за 1924 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№ 11	№ 8	№ 9	
1	Пол умершего Тиминский			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Тиминский			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 47 лет			
4	Число, месяц и год смерти 4 июля 1923			
5	Место смерти: губ. Тиминский уезда Тиминский волости Тиминский села Тиминский города Тиминский улица Тиминский дом № Тиминский			
6	Постоянное местожительство умершего губ. Тиминский уезда Тиминский волости Тиминский села Тиминский гор. Тиминский ул. Тиминский дом № Тиминский			
7	Национальность Тиминский			
8	Семейное положение умершего Тиминский			
9	Род занятий умершего Тиминский			
10	Семейное положение умершего Тиминский			
9	Род занятий умершего Тиминский			

Книга № 1

за 1924 г.

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Тиминский
од народж.) 22 років.
село Тиминское.
будинки №

стан помершого (ої) Тиминский
офіційно

11. Причина смерти Тиминский

12. Чи не є записаний

п. 4) Тиминский

1

2

Тиминский

Тиминский

Тиминский

Тиминский

Тиминский

Тиминский

13. Чи не є записаний

III п. 4) Тиминский

Тиминский

Тиминский

Тиминский

Тиминский

Тиминский

Тиминский

Тиминский

24

44

Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Виктор Степанович Иванов О. Николаевич Харьков, ул. Багачевская
Место погребения	13	Похоронен в семье Иванов
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Депроизводитель		

V 45

12 24

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполкоме. губ. Вирин уезда Вирин
волости Вирин села Вирин
за 1924 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№ 13	№ 5	№ 3	
1	Пол умершего <u>Муж</u>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Иванов</u>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>22</u>			
4	Число, месяц и год смерти <u>22</u> <u>нояб</u> <u>1923</u>			
5	Место смерти: губ. <u>Вирин</u> уезда <u>Вирин</u> волости <u>Вирин</u> села <u>Вирин</u> города <u>Вирин</u> улица <u>Вирин</u> дом № <u>Вирин</u>			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <u>Вирин</u> уезда <u>Вирин</u> волости <u>Вирин</u> села <u>Вирин</u> гор. <u>Вирин</u> ул. <u>Вирин</u> дом № <u>Вирин</u>			
7	Национальность <u>Украин</u>			
8	Семейное положение умершего			
9	Род занятий умершего			

Книга № 1
за 1924 г.

14.

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Иванов
од народж.) 22 нояб
село Вирин
будинок №

стан помершого (ої) Землемі
оросівом

11. Причина смерти Брашна

12. Чи не є записаний

п. 4)

1

2

Иванов
Иванов
в заняття того, чим займається
член сім'ї)

13. Чи не є записаний

д. III п. 4)

Иванов
Иванов

Иванов
Иванов
Иванов

24

46

Причина смерти	10	Корв.
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Вейс, Александрович (Томский район, г. Томск, ул. Бабушкина, д. 10)
Место погребения	13	Восточное кладбище
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Депроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполкоме. губ. Саратов уезда Самаров
волости Трун села Трун
города Трун
за 1923 г.

Запись о смерти

№	Общий Мужской Женский			Число и месяц записи
	№	№	№	
1	Пол умершего <u>муж</u>			<u>30 Июня</u>
2	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Томского</u>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>30 лет</u>			
4	Число, месяц и год смерти <u>30 Июня 1923</u>			
5	Место смерти: губ. <u>Саратов</u> уезда <u>Самаров</u>			
	волости <u>Трун</u> села <u>Трун</u>			
	города <u>Трун</u> улица <u>Трун</u> дом № <u>Трун</u>			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <u>Саратов</u>			
	уезда <u>Самаров</u> волости <u>Трун</u>			
	села <u>Трун</u> гор. <u>Трун</u> ул. <u>Трун</u> дом № <u>Трун</u>			
7	Национальность <u>русский</u>			
8	Семейное положение умершего <u>не женат</u>			
9	Род занятий умершего <u>рабочий</u>			

Книга № 1
за 1924 г.

р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
Анастасовна
од народж.) 22 років
село Трун

будинок № Трун
стан помершого (ої) замужній
оросійським
11. Причина смерти Трун

12. Чи не є записаний:
п. 4) ні
1 Трун
2 Трун

мешкає
Зосина
в заняття того, чим займається
член сім'ї) Трун

13. Чи не є записаний
д. III п. 4) ні
Трун
района

Трун
Трун
Трун

Причина смерти	10	Прислушка
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Борисов, Александр Иванович г. Тбилиси, ул. Р. Рава Борисову, Карину
Место погребения	13	Богословский кладбище
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме. губ. Харьб уезда Харьб
 волости Харьб села Харьб
 за 1923 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№	№	№	
1	№ 14	№ 5	№ 9	20 июня
2	Пол умершего <u>Муж</u>			
3	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Борисов, Александр Иванович</u>			
4	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>29 лет</u>			
5	Число, месяц и год смерти <u>20 июня 1923 г.</u>			
6	Место смерти: губ. <u>Харьб</u> уезда <u>Харьб</u>			
7	волости <u>Харьб</u> села <u>Харьб</u>			
8	города <u>Харьб</u> улица <u>д.с.м. №</u>			
9	Постоянное местожительство умершего губ. <u>Харьб</u>			
10	уезда <u>Харьб</u> волости <u>Харьб</u>			
11	села <u>Харьб</u> гор. <u>Харьб</u> ул. <u>Харьб</u> дом № <u>Харьб</u>			
12	Национальность <u>Украин</u>			
13	Семейное положение умершего <u>Харьб</u>			
14	Род занятий умершего <u>Харьб</u>			

Семейное положение умершего
 Род занятий умершего

Книга № 1
 за 1924 г.

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Анастасовна
 од народж.) 22 років
 од село Тимшине
 будинок №

стан помершого (ої) Замужній
Анастасовна
 11. Причина смерти Брашна
 12. Чи не є записаний

п. 4) III
 { 1
 { 2

Анастасовна
Замужній
 в заняття того, чим він займається
 член сім'ї) Харьб

13. Чи не є записаний
 д. III п. 4) III
Анастасовна
района

5 років
Харьб
Харьб

24

50

Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем solemnно заявлено о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Мать умершего, Анна Григорьевна, с. Тимонинское, уезд. Боровичский, вол. Тимонинское.
Место погребения	13	Домовый кладбище в с. Тимонинском
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Демонстрант		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполкоме, губ. _____ уезда _____
волости _____ села _____
за 192 _____ г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№ 15	№ 5	№ 10	
1	Пол умершего Жен			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Тимонинская Анна Григорьевна			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 8 лет			
4	Число, месяц и год смерти 4 августа 1923			
5	Место смерти: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность _____			
8	Семейное положение умершего _____			
9	Род занятий умершего _____			

Семейное положение умершего _____
Род занятий умершего _____

Книга № 1
за 1924 г.

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Тимонинська
од народж.) 22 років.
село Тимонинське.
будинки № _____

стан помершого (ої) Замужній
в с. Тимонинському.

11. Причина смерти Естественная

12. Чи не є записаний

п. 4) _____

{ 1
2

смерть в с. Тимонинському.
в с. Тимонинському.

в заняття того, чим займається
член сім'ї) _____

13. Чи не є записаний

д. III п. 4) _____

смерть в с. Тимонинському.
в с. Тимонинському.

5 років.

смерть в с. Тимонинському.

в с. Тимонинському.

24

52

Причина смерти	10	Общая санитария
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Тимофей Феофанович Савицкий
Место погребения	13	Воскресий Кладбище
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Демонстрантов		

53

16

28

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме, губ. уезда
 волости села
 за 192 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№ 16	№ 5	№ 11	
1	Пол умершего			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Чернышова			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 41 лет			
4	Число, месяц и год смерти 1923 г.			
5	Место смерти: губ. уезда волости села города улица дом №			
6	Постоянное местожительство умершего губ. уезда волости села гор. ул. дом №			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего			
9	Род занятий умершего			

Семейное положение умершего
Род занятий умершего

Книга № 1
 за 1924 г.

14

р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
 Макарова
 од народж.) 22 років
 с/д село Глишище
 будинок №
 стан помершого (ої) Замужня
 російком
 11. Причина смерти Глишище
 12. Чи не є записаний
 п. 4)
 { 1
 2
 13. Чи не є записаний
 п. 4)
 Осипов
 райгана
 5 років
 Червоно

Причина смерти	10	Удушье
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Д
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Черныш Александр Иванович г. Ленинград, ул. Пушкина, д. 10, кв. 10
Место погребения	13	Ленинградский кремль
Особые примечания		Место погребения
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. отделом „ЗАГС“ Делопроизводитель		

Запись о смерти

	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№	№	№	Зав. с. 11
1	Пол умершего <i>мужской</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Михайлов</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>17.</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>Зав. с. 11 1923.</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Владимирская</i> уезда <i>Владимирский</i>			
	волости <i>Владимирская</i> села <i>Владимирская</i>			
	города <i>Владимир</i> улица <i>Владимирская</i> дом № <i>11</i>			
6	Постоянное местожительство умершего: губ. <i>Владимирская</i>			
	уезда <i>Владимирский</i> волости <i>Владимирская</i>			
	села <i>Владимирская</i> гор. <i>Владимир</i> ул. <i>Владимирская</i> дом № <i>11</i>			
7	Национальность <i>русский</i>			
8	Семейное положение умершего <i>холост</i>			
9	Род занятий умершего <i>крестьянин</i>			
10	Семейное положение умершего <i>холост</i>			
11	Род занятий умершего <i>крестьянин</i>			

Книга № 1
за 1924 г. р.

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
Акаракова
од народж.) 22 років.
од село Глишиця.
будинок №

стан помершого (ої) *Заснування*
оренівом

11. Причина смерти *Брансу*

12. Чи не є записаний:

п. 4)

$$\begin{cases} 1 \\ 2 \end{cases}$$

Сосиско Ширин

13. Чи не є записаний
д. III п. 4) *м. Олександрів
района.*

5. Ковчег.
 6. Ковчег. 3. Ковчег
 7. Ковчег

Причина смерти	10	Тубер
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Михаил Федорович Иванов
Место погребения	13	с. Качановка
Особые примечания		Живет в селе
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом ЗАГС Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме, губ. _____ уезда _____
 волости _____ села _____
 за 192 г. _____ города _____

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
	№	№	№	
1	Пол умершего			15 августа
2	Фамилия, имя и отчество умершего			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего			
4	Число, месяц и год смерти			
5	Место смерти: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего: губ. _____ уезда _____ волости _____ села _____ гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего			
9	Род занятий умершего			

Семейное положение умершего

Род занятий умершего

Биллазгин

Книга № 1

за 1924 г.

14.

р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
 Макарова
 од народж.) 22 років
 с. Биллазгин
 будинок №

стан помершого (ої) Замужній
 с. Биллазгин

11. Причина смерти

12. Чи не є записаний

п. 4)

1

2

13. Чи не є записаний

п. 4)

Осипов

района

5 років

с. Биллазгин

с. Червоно

24

Подпись лица, сделавшего
заявление о смерти
Зав. под'отделом „ЗАГС“
Делегированный

Установка ЗАГС №

Книга №...

за 1924. р.

за 192 г. _____ города _____

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№	№	№	18 августа

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

наказана

од народж.) 22 2021

от село Глинище.

будинок №

стан помершого (ої) *Засудження*

of eribom

11. Причина смерти *Бессилье*

12. Чи не є записаний

д. п. 4)

$$\begin{cases} 1 \\ 2 \end{cases}$$

свербунис

Государственный

член сім'ї) *Хозин*

13. Чи не є записаний

4. III п. 4)

иона Осиповича
района.

5 Revision

исх. 31
с. Черта

24

56

Причина смерти	10	Рубашка
Причина смерти	10	Умерла от болезни
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Василий Кузьмич
Место погребения	13	На кладбище с. Мухоморова
Особые примечания		Муж не был ан
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		
Зав. под'отделом ЗАГС		
Депроизводитель		

У С. Р. Р.

Установл. ЗАГС №

Книга № 1

за 1924 г.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполкоме, губ. уезда
волости села
за 1924 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
1	№ 1	№ 1	№ 1	1924
1	Пол умершего			
2	Фамилия, имя и отчество умершего			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего			
4	Число, месяц и год смерти			
5	Место смерти: губ. уезда волости села города улица дом №			
6	Постоянное местожительство умершего губ. уезда волости села гор. ул. дом №			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего			
9	Род занятий умершего			

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

Анастасия

од народж.) 22 років.

село Глинище.

будинок №

стан помершого (ої) Замушній

сорок років.

11. Причина смерти Глинище.

12. Чи не є записаний

п. 4) III

1

2

смертний

Засвідч. Шерба

з заняття того, чим займається

член сім'ї) Хлопчик

13. Чи не є записаний

д. III п. 4) III

м. Осипов

района.

5 років.

м. Шерба

м. Шерба

м. Шерба

24

56

Причина смерти	10	Смерть
Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	
Место погребения	13	
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом ЗАГС Депопроизводитель		

У С. Р. Р.

Установка ЗАГС №

Книга № 1

за 1924 г.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме. губ. уезда
 волости села
 за 1924 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
1	№	№	№	3
1	Пол умершего			
2	Фамилия, имя и отчество умершего			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего			
4	Число, месяц и год смерти			
5	Место смерти: губ. уезда волости села города улица дом №			
6	Постоянное местожительство умершего губ. уезда волости села гор. уя дом №			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего			
9	Род занятий умершего			

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков

Анакоша

од народж.) 22 років.

од село Глишице.

будинок №

стан помершого (ої) 3

оросівом

11. Причина смерти 3

12. Чи не є записаний

п. 4) 11

{ 1

{ 2

24

56

Причина смерти	10	Сидорова
Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	
Место погребения	13	
Особые примечания		Друж. о Секр. Р. М. Вос.
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Демонпроектор		

У. С. Р. Р.

Установка ЗАГС №

Книга № 1

за 1924 г.

14

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполн. губ. уезда
 волости села
 за 192 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№	№	№	
1	Имя умершего			
2	Фамилия, имя и отчество умершего			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего			
4	Число, месяц и год смерти			
5	Место смерти: губ. уезда волости села города улица дом №			
6	Постоянное местожительство умершего губ. уезда волости села гор. ул. дом №			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего			
9	Род занятий умершего			

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
 акасова
 од народж.) 22 роки.
 од село Глишице.

будинок №
 стан помершого (ої) Замушній
 оросівом

11. Причина смерти Бессилье

12. Чи не є записаний

п. 4) 1
 2

именем Витора
 Зосима Шибана

в заняття того, чи не є член сім'ї

13. Чи не є записаний
 д. III п. 4)

м. Осипович
 райгана.

Б. Конен

м. Червоно

м. Червоно

24

56

Причина смерти	10	Смерть
Причина смерти	10	Смерть
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	Смерть
Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Смерть
Место погребения	13	Смерть
Особые примечания		Смерть
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом ЗАГС Делопроизводитель		

У. С. Р. Р.

Установка ЗАГС №

Книга № 1

за 1924 г.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме. губ. *Ларенко* уезда *Балован*
 волости *Ларенко* села *Ларенко*
 за 1924 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№ 24	№ 4	№ 15	20 Сентября
1	Пол умершего <i>Муж</i>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Иосиф</i>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <i>28 лет</i>			
4	Число, месяц и год смерти <i>20 сент. 1924</i>			
5	Место смерти: губ. <i>Ларенко</i> уезда <i>Балован</i> волости <i>Ларенко</i> села <i>Ларенко</i> города <i>Ларенко</i> улица <i>Ларенко</i> дом № <i>Ларенко</i>			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <i>Ларенко</i> уезда <i>Балован</i> волости <i>Ларенко</i> села <i>Ларенко</i> гор. <i>Ларенко</i> ул. <i>Ларенко</i> дом № <i>Ларенко</i>			
7	Национальность <i>Украин</i>			
8	Семейное положение умершего <i>Замуж</i>			
9	Род занятий умершего <i>Сл. в войс.</i>			

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков:

*Анастасов*од народж.) *28 років*село *Ларенко*

будинок №

стан помершого (ої) *Замуж**Анастасов*11. Причина смерти *Брашна*

12. Чи не є записаний

п. 4) *ні*

1

2

член сім'ї) *Ларенко*

13. Чи не є записаний

д. III п. 4) *ні**Ларенко**Ларенко**Ларенко**Ларенко**Ларенко**Ларенко**Ларенко*

24

56

Причина смерти	10	Рискованная
Причина смерти	10	Рискованная
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем solemnно заявлено о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Мать умершего
Место погребения	13	Возле кладбища
Особые примечания		20.11.51
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Делопроводитель		

У. С. Р. Р.

Установка ЗАГС №

Книга № 1

за 1924 г.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме. губ. уезда
 волости села
 за 1923 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№ 15	№ 9	№ 16	9 января
1	Пол умершего			
2	Фамилия, имя и отчество умершего			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего			
4	Число, месяц и год смерти			
5	Место смерти: губ. уезда волости села города улица дом №			
6	Постоянное местожительство умершего: губ. уезда волости села гор. ул. дом №			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего			
9	Род занятий умершего			

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
 акасова
 од народж.) 22 років.
 од село Глинище.
 будинок №
 стан помершого (ої) 3-й
 11. Причина смерти
 12. Чи не є записаний

п. 4)
 1
 2

мисливця
 13. Чи не є записаний
 п. 4)
 1
 2

5 років.
 14. Чи не є записаний
 п. 4)
 1
 2

24

56

Причина смерти	10	
Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	
Место погребения	13	
Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У С. Р. Р.

Установка ЗАГС №

Книга № 1
за 1924 г.

71

+

26

38

14

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполк. губ. уезда
волости села
за 192 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
1	№	№	№	
1	Пол умершего			
2	Фамилия, имя и отчество умершего			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего			
4	Число, месяц и год смерти			
5	Место смерти: губ. уезда волости села города ул. дом №			
6	Постоянное местожительство умершего губ. уезда волости села гор. ул. дом №			
7	Национальность			
8	Семейное положение умершего			
9	Род занятий умершего			

р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
акаровна
од народж.) 22 років
село Билише
будинки №

стан помершого (ої) Замушній
оросійвом

11. Причина смерти Гриву

12. Чи не є записаний

п. 4)

1
2

именем
Зосифа Шуровича
з заняття того, чим займається
член сім'ї)

13. Чи не є записаний

д. III п. 4)

м. Селище
района

Б. Коваленко
м. Буди. З. Коваленко
м. Червоно

24

56

Причина смерти	10	
Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	
Место погребения	13	
Особые примечания		Зав. под'отделом "ЗАГС" Делопроизводитель

У С. Р. Р.

Установка ЗАГС №

Книга № 1

за 1924 г.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполк. губ. уезда
волости села
за 192 г. города

Запись о смерти

№	Общий №	Мужской №	Женский №	Число и месяц записи
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

акаро́в

од народж.) 22 років.

село Глинище.

будинки №

стан помершого (ої) Замушній

орешков

11. Причина смерти Бессилье

12. Чи не є записаний

п. 4)

1
2

мисливця

Зосиф Шерба

в заняття того, чим є

член сім'ї)

13. Чи не є записаний

д. III п. 4)

мисл. Селищів

района.

5 років.

мисл. Замушній

Шерба

24

56

Причина смерти	10	
Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	
Место погребения	13	
Особые примечания		пер. збр. 1923 г. с 10.10.23 Вотановский район В.В.В.
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У С. Р. Р.

Установл. ЗАГС №

Книга № 1

за 1924 г.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
Записи актов Гражданского состояния при Селе
исполкоме. губ. Харьковской уезда Ахтырской
волости Ужурской села Глиницы
за 1923 г. Ноября 18 города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	28	10	17	Ноября 18
1	Пол умершего <u>Женский</u>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Кудачина Мария Леонидовна</u>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>46 лет</u>			
4	Число, месяц и год смерти <u>18 ноября 18 1923 год</u>			
5	Место смерти: губ. <u>Харьковская</u> уезда <u>Ахтырская</u> волости <u>Ужурской</u> села <u>Глиницы</u> города <u>Глиница</u> улица <u>Глиницкая</u> дом № <u>1</u>			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <u>Харьковская</u> уезда <u>Ахтырская</u> волости <u>Ужурской</u> села <u>Глиницы</u> гор. <u>Глиница</u> ул. <u>Глиницкая</u> дом № <u>1</u>			
7	Национальность <u>Украинка</u>			
8	Семейное положение умершего <u>Вдова</u>			
9	Род занятий умершего <u>Домохозяйка</u>			

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Кудачина
од народж.) 29 років
село Глиниці
будинок № 1
стан помершого (ої) Замужній
Українка
11. Причина смерті Брашна

12. Чи не є записаний:

п. 4)

1

2

смертний Вдова
Замужній
в заняття того, чим займається (член сім'ї) Вдова

13. Чи не є записаний

п. 4)

Вдова
Вдова
Вдова

Вдова
Вдова
Вдова

24

56

Причина смерти	10	Трагическая
Причина смерти	10	Трагическая
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	2
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Кудачев Николай Александрович, уезд. Акимовского района, Труновской волости, с. Тимини
Место погребения	13	Общественное кладбище
Особые примечания		Труновской волости
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Кудачев Николай Александрович Подпись уезд. Акимовского района Труновской волости Депопроизводитель		

У С. Р. Р.

Удостоверение ЗАГС №

Книга № 1

за 1924 г.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при Тиминском
 исполкоме. губ. Харьковской уезда Акимовского
 волости Труновской села Тимини.
 за 1923 г. Декабрь 10 города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 22	№ 10	№ 18	Декабрь 10.	
1	Пол умершего Мужской.			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Хавинко Параскева Филипповна 73 года.			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 73 года.			
4	Число, месяц и год смерти 10 Декабря. 1923 года.			
5	Место смерти: губ. Харьковской уезда Акимовского волости Труновской села Тимини.			
6	Постоянное местожительство умершего губ. Харьковской уезда Акимовского волости Труновской села Тимини гор. ул. дом №			
7	Национальность Украинская			
8	Семейное положение умершего Мужской			
9	Род занятий умершего Хозяйственный.			

р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

Хавинко Параскева

од народж.) 22 років.

село Тимини.

будинки №

стан помершого (ой) Замужній

середній.

11. Причина смерти Трагическая.

12. Чи не є записаний:

п. 4) III

1

2

смерть

в заняття того, чим

член сім'ї)

13. Чи не є записаний

д. III п. 4)

м. С. С. Р.

района.

5 років.

м. С. С. Р.

с. Червоного

Причина смерти	10	
Причина смерти	10	Ст. Широк
Фамилия, имя и отчество врача выкавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Черепанов Михаил Федоров. Жарковской губ. Александровского уезда Греческого района с. Шинца
Место погребения	13	На восток усадьбы.
Особые примечания		Ум. 16 лет
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Черепанов Михаил Зав. подотделом ЗАГС М. Широк Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при Тиминском
 исполкоме. губ. Харьковской уезда Александровского
 волости Греческой села Тиминца
 за 1923 г. Декабря 13 города

ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 31	№ 11	№ 12	13 Декабря	
1	Пол умершего <u>мужского</u>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Габриил Григорий</u> <u>Александрович</u>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>15 лет</u>			
4	Число, месяц и год смерти <u>1923 года Декабря 13 дня</u>			
5	Место смерти: губ. <u>Харьковской</u> уезда <u>Александровского</u> волости <u>Греческой</u> села <u>Тиминца</u>			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <u>Харьковской</u> уезда <u>Александровского</u> волости <u>Греческой</u> села <u>Тиминца</u> гор. ул. дом №			
7	Национальность <u>Украинский</u>			
8	Семейное положение умершего <u>Холоде</u>			
9	Род занятий умершего <u>Мелочник</u>			

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Габриїла
 од народж.) 15 років
 від села Тиминця
 будинок №
 стан помершого (ої) Землемі
Григорієм
 11. Причина смерти Григорієм

12. Чи не є записаний
 п. 4) ні
 1
 2
мешкає
Григорій
 в заняття того, чини
 член сім'ї) Холоде
 13. Чи не є записаний
 д. III п. 4) ні
мешкає Александрович
района
5 років
мешкає Землемі
Григорієм

Причина смерти	10	Ст. 11
Причина смерти	10	Ст. 11
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Грабун Параско-Петровна Харьковской губ. Александровского округа Гурьевского района с. Тиминце
Место погребения	13	Воскресенское кладбище
Особые примечания		Первич. акт 1630р.
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Параско-Петровна Зав. подотделом ЗАГС Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
Записи актов Гражданского состояния при Тиминском
исполкоме. губ. Харьковск. уезда Александровского
волости Грушевский села Тиминца
за 1923 г. Декабрь. 23 дня города
Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	32	№ 12.	№ 19.	20 Декаб/я.
1	Пол умершего <u>Мужской</u>			
2	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Азов Степанович</u>			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего <u>28 лет.</u>			
4	Число, месяц и год смерти <u>20 Декаб/я 1923 год.</u>			
5	Место смерти: губ. <u>Харьковск.</u> уезда <u>Александровск.</u> волости <u>Грушевский</u> села <u>Тиминца</u> города _____ улица _____ дом № _____			
6	Постоянное местожительство умершего губ. <u>Харьков.</u> уезда <u>Александровск.</u> волости <u>Грушевский</u> села <u>Тиминца</u> гор. _____ ул. _____ дом № _____			
7	Национальность <u>Украинск.</u>			
8	Семейное положение умершего <u>не зам.</u>			
9	Род занятий умершего <u>Автоматчик</u>			

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Азаровича
од народж.) 29 роки.
село Тиминца.
будинок № _____
стан помершого (ої) Замужній
аромий
11. Причина смерти Брашна
12. Чи не є записаний: _____
п. 4) _____
1 _____
2 _____
_____ Засвідч.
_____ Засвідч.
в заняття того, чим є _____
член сім'ї) _____
13. Чи не є записаний
д. III п. 4) _____
_____ Семінов
района.
_____ Б. Кошкін.
_____ М. Бадя.
_____ В. Кошкін.
_____ В. Кошкін.

Причина смерти	10	От отравления спиртом
Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Дубинко Степан (Харьков губ. Славянск район) Троицкий район с Тимина
Место погребения	13	На общеселен. кладбище
Особые примечания		Трехб. обр. 7800р.
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Исраилов Зав. под'отделом "ЗАГС" Уездной Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполконе. губ. Харьковской уезде Административной
волости Троицкой села Тимина
за 1924 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 1	№ 1	№ 18	№ 18	1 Января
1	Пол умершего Мужского			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Троицкий Андрей Иванович			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 20 лет.			
4	Число, месяц и год смерти 1924 года 1 Января			
5	Место смерти: губ. Харьковской уезде Административной волости Троицкой села Тимина			
6	Постоянное местожительство умершего губ. Харьковской уезде Административной волости Троицкой села Тимина			
7	Надпись на могиле Искра			
8	Семейное положение умершего 21 лет			
9	Род занятий умершего Хлебопашес			

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Анастасія
од народж.) 22 років.
село Тимина.

будинки №
стан помершого (ої) 3-й
корсетови.

11. Причина смерти Трешин.

12. Чи не є записаний

п. 4)

1

2

именный
Зосиф Шуров
в заняття того, чини
член сім'ї

13. Чи не є записаний
д. III п. 4)

именный
района.

5 копеек.
именный
района.

Причина смерти	10	Старости
Причина смерти	10	Старости
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Трохим Петр Андреевич Харьковск. губ. Александровск. уезд Троицкий район с. Тиминце
Место погребения	13	На общественном кладбище
Особые примечания		Трохим Петр Андреевич
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти		Трохим
Зав. подотделом "ЗАГС"		М. М. М. М.
Делопроизводитель		М. М. М. М.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполкоме. губ. Харьковской уезда Александровск.
волости Троицкой села Тиминце
города
за 1924 г.

Запись о смерти

№	Общий Мужской Женский			Число и месяц записи
	№ 2	№ 2	№	
1	Пол умершего Мужской			12 Января
2	Фамилия, имя и отчество умершего Владимир Иванович			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 75 лет			
4	Число, месяц и год смерти 12 Января 1924 года			
5	Место смерти: губ. Харьковской уезда Александровск. волости Троицкой села Тиминце города улица дом №			
6	Постоянное местожительство умершего губ. Харьковской уезда Александровск волости Троицкой села Тиминце ул. дом №			
7	Национальность Украинский			
8	Семейное положение умершего холостой			
9	Род занятий умершего земледельца			

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Анако́вська

од народж.) 22 років.
село Тиминце.

будинки №

стан помершого (ої) землеробства

11. Причина смерти Туберкулез

12. Чи не є записаний

п. 4)

1

2

м. м. м. м.

Землемості

в заняття того, чим

член сім'ї)

13. Чи не є записаний

д. III п. 4)

м. м. м. м.

м. м. м. м.

м. м. м. м.

24

56

Причина смерти	10	Простудный
Причина смерти	10	Простудный
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	?
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Григорьев Иван Емельевич Карачивской губ. Спирского уезда Труновской Район с. Труново
Место погребения	13	На общинном кладбище
Особые примечания		Зубов 11/6
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Иван Карачивский Зав. под'отделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У С. Р. Р.

Установ. ЗАГС №

Книга № 1

за 1924. г.

89 35

14.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполкоме. губ. Карачивской уезда Спирского
волости Труновской села Труново
за 1924 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 3	№ 3	№	22 Января	
1	Пол умершего Мужской			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Иван Михайлович			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 20 Января 1924 года			
4	Число, месяц и год смерти 22 Января 1924 года			
5	Место смерти: губ. Карачивской уезда Спирского волости Труновской села Труново			
6	Постоянное местожительство умершего губ. Карачивской уезда Спирского волости Труновской села Труново			
7	Национальность Украинская			
8	Семейное положение умершего			
9	Род занятий умершего			

р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
Анастасіа
од народж.) 22 роки
село Труново
будинки №
стан помершого (ої) Замужній
сиротини
11. Причина смерти Бессилье
12. Чи не є записаний

п. 4)
1
2

смерть
Земельный участок
в записи того, членом
член семьи

13. Чи не є записаний
д. III п. 4)
смерть
района

5 роки
смерть
смерть

Причина смерти	10	Младенческое
Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Уот средой Товринов Карповой мр. Александров уезд Троицкого района С. Тимин
Место погребения	13	На усадьбе
Особые примечания		Справку выдана КНС.
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Уот В. С. С. Р. Зав. под'отделом ЗАГС Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполкоме. губ. Харьковской уезда Александровского
волости Троицкой села Тимин
за 1924 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 4	№ 3	№ 1	22 Января	
1	Пол умершего Искитина			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Искитина Надежда Васильевна			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 27 лет.			
4	Число, месяц и год смерти 22 Января 1924 года			
5	Место смерти: губ. Харьковской уезда Александровского волости Троицкой села Тимин			
6	Постоянное местожительство умершего губ. Харьковской уезда Александровского волости Троицкой села Тимин ул. дом №			
7	Национальность Украинская			
8	Семейное положение умершего Искитина			
9	Род занятий умершего Хозяйством			

р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові
Александровна
од народж. 27 років
село Тимин
будинок №
стан помершого (ої) Іскитина
Александровна
11. Причина смерти Тимин
12. Чи не є записаний
І п. 4) III
13. Чи не є записаний
д. III п. 4) III
района.

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

Причина
смерти

10

Причина
смерти

10

Фамилия, имя и
отчество врача
выдавшего свиде-
тельство о смерти
и № свидетельства

11

Кем сделано зая-
вление о смерти
(указать подроб-
ный адрес заяв-
лявшего)

12

Место
погребения

13

Особые
примечания

Подпись лица, сделавшего
заявление о смерти
Зав. подотделом "ЗАГС"

Делопроизводитель

У С. Р. Р.

Удостоверение ЗАГС №

Книга №

за 1924 г.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполкоме. губ. Харьковской уезда Александровской
волости Троицкой села Тимини
г. 1924 г. города

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 4.	№ 3	№ 1.	22 января
1. Пол умершего	Искупца		
2. Фамилия, имя и отчество умершего	Искупца		
3. Возраст: год, месяц и число рождения умершего	27 лет.		
4. Число, месяц и год смерти	22 января 1924 г.		
5. Место смерти: губ. Харьковской уезда Александровской волости Троицкой села Тимини			
6. Постоянное местожительство умершего	губ. Харьковской уезда Александровской волости Троицкой села Тимини		
7. Национальность	Украинская		
8. Семейное положение умершего	Искупца		
9. Род занятий умершего	Хозяйством		

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Искупца
од народж.) 27 років.
село Тимини.

будинок №

стан помершого (сі) Іскупца
Харківщини.

11. Причина смерти Тимини.

12. Чи не є записаний

п. 4)

1

2

Іскупца
Харківщини
в записі того, чий це
член сім'ї

13. Чи не є записаний

п. 4)

Іскупца
Харківщини
района.

5 років.
Іскупца
Харківщини

Причина

10

92

Причина
смерти

10

Трупа човка и
вигляд немФамилия, имя и
отчество врача
выдавшего свиде-
тельство о смерти
и № свидетельства

11

Вем сказано зая-
вление о смерти
(указать подроб-
ный адрес заяв-
ляющего)

12

Трупа човка и
вигляд нем
Андрей Трупа човка
Село ТимашевеМесто
погребения

13

На усадьбе

Особые
примечания

Тер. 600р

Подпись лица, составившего
заявление о смерти

Зав. подотделом "ЗАГС"

Р. Митрофан

Делопроизводитель

У С. Р. Р.

Установка ЗАГС №

23 37

49

14

Книга № 1

за 1924 г.

У. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел

Записи актов Гражданского состояния при

исполкоме. губ. Харьковской уезда Александровского.

волости Тарнопольской села Александровского.

за 1924 г. города

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 5	№ 3	№ 2	30 июля

1 Пол умершего Митрофан

2 Фамилия, имя и отчество умершего Герасимов

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего один месяц

4 Число, месяц и год смерти 30 июля 1924 году

5 Место смерти: губ. Харьковской уезда Александровского

волости Тарнопольской села Александровского

города улица дом №

6 Постоянное местожительство умершего губ. Харьковской

уезда Александровского волости Тарнопольской

села Александровского ул. дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего Вдова

9 Род занятий умершего

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;

Герасимов

од народж.) 22 років.

село Тимашеве.

будинки №

стан помершого (ої) 30 июля

смерти Герасимов

11. Причина смерти Герасимов

12. Чи не є записаний

п. 4) 1

2

именем

Государства

в заняття того, чини

член сім'ї) Ходячий

13. Чи не є записаний

д. III п. 4) 1

именем Герасимов

района.

5 років.

вдова. 30 июля

с. Тимашеве

Причина 10

8 94

Причина смерти	10	Младенские
Фамилия, имя и отчество врача вылавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	?
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Черныш Григорий Александрович Харьковской губ. Александровского уезда Григорьевского района д. Майданово
Место погребения	13	на кладбище в общине Радомской
Особые примечания		Справка А. В. Д. от 3 июля 1924 г.

Подпись лица, сделавшего заявление о смерти
 Григорий Черныш
 Зав. подотделом "ЗАГС"
 Делопроизводитель

28 38 50 14

У. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел
 Записи актов Гражданского состояния при
 исполкоме. губ. Харьковской уезда Александровского
 волости Григорьевской села Глинище
 за 1924 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 6	№ 3	№ 3	2 Терезия	
1	Пол умершего мужчина			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Миколайченко Терезия Степановна			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 45 лет			
4	Число, месяц и год смерти 2 Терезия 1924 г. август			
5	Место смерти: губ. Харьковской уезда Александровском волости Григорьевской села Глинище города улица дом №			
6	Постоянное местожительство умершего губ. Харьковской уезда Александровской волости Григорьевской села Глинище гор. ул. дом №			
7	Национальность украинка			
8	Семейное положение умершего вдова			
9	Род занятий умершего			

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
 Миколайченко
 од народж.) 29 років.
 село Глинище.
 будинок №
 стан помершого (ої) 3 місяців
 каретіном.
 11. Причина смерти Терезия.
 12. Чи не є записаний
 п. 4) 1
 2
 13. Чи не є записаний
 п. III п. 4) 1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9

Причина	10	Нараст
Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Людмила Михайловна с Тимом Третьяковым район Охтирского уезда Харьковской губернии
Место погребения	13	Мо. Леанді
Особые примечания		Винны не были 1924/10/22 2150 видана свідоцтво про смерть
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Михаил Зав. подотделом ЗАГС Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел

Записи актов Гражданского состояния при Особом исполкоме, губ. Харьковской уезда Охтирского волости Третьяков сел Тимини города

за 1924 г.

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 8	№ 4	№ 4	17 Березня

1. Пол умершего Мужской

2. Фамилия, имя и отчество умершего Микитенко Миколай Андреевич

3. Возраст: год, месяц и число рождения умершего 27 год.

4. Число, месяц и год смерти 11 Березня 1924 году.

5. Место смерти: губ. Харьковской уезда Охтирского волости Третьяков сел Тимини города улица дом №

6. Постоянное местожительство умершего губ. Харьковской уезда Охтирского волости Третьяков сел Тимини ул. дом №

7. Национальность Украинца

8. Семейное положение умершего Замужен

9. Род занятий умершего Господарств.

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; і

Гаркавська

од народж.) 22 років.

село Тимини.

будинок №

стан помершого (ої) Замужен

Гаркавська

11. Причина смерти Замужен

12. Чи не є записаний

п. 4) 1

2

в заняття того, член сім'ї

13. Чи не є записаний

д. III п. 4)

Гаркавська

района.

5 років.

м. Тимини.

с. Тимини.

Причина	10	Віср родова
Причина смерти	10	
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Мирониченко Станислав Михайлович. С. Тимині Гречинского району Одесской губернии
Место погребения	13	На обшч. Ротадобині
Особые примечания		Возраст не взят
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Мирониченко Зав. под'отделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
Записи актов Гражданского состояния при Осен
исполкоме. губ. Хаваньской уезда Одесского
волости Гречинской села Тимині
за 1924 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	9	5	4	15 февраля
1	Пол умершего Мужской			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Микониченко			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 1914			
4	Число, месяц и год смерти 1924 году 15 февраля			
5	Место смерти: губ. Хаваньской уезда Одесского волости Гречинской села Тимині			
6	Постоянное местожительство умершего губ. Хаваньской уезда Одесского волости Гречинской села Тимині			
7	Национальность Украинская			
8	Семейное положение умершего холост			
9	Род занятий умершего -			

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; 1
Микониченко
од народж.) 29 років.
село Тимині.
будинок №
стан помершого (ої) Замушній
корсійови.
11. Причина смерти Гречині.
12. Чи не є записаний:
п. 4) 1
2
мешкає в будинку
власника будинку
в заняття того, член сім'ї) Хазяїн
13. Чи не є записаний
д. III п. 4) 1
мешкає в будинку
власника будинку
в заняття того, член сім'ї) Хазяїн

Причина	10	102
Причина смерти	10	Від Мнацихено
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	12	Мирошник Роман Семенович с. Глиниці Тринецкого району Одесского округа и Ларинівки
Место погребения	13	на Общине Кладовиці
Особые примечания		Визначити вжити
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом "ЗАГС" Мирошник А. Делопроизводитель		

42 103 54 14

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполкоме. губ. Харьковской уезда Одесского
волости Тринецкой села Глиниці
за 1924 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	10	№ 6	№ 4	30 Гезеру
1	Пол умершего Мужского			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Мико Микофанович			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 1 рік.			
4	Число, месяц и год смерти 30 Гезеру 1924 року.			
5	Место смерти: губ. Харьковской уезда Одесского волости Тринецкой села Глиниці			
6	Постоянное местожительство умершего губ. Харьковской уезда Одесского волости Тринецкой села Глиниці			
7	Национальность Украинцы			
8	Семейное положение умершего Холонец			
9	Род занятий умершего			

р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков;
Гаркалова
од народж.) 22 років.
село Глиниці.

будинок №
стан помершого (ої) Замужній
Харківщині.

11. Причина смерти Тринецкая
12. Чи не є записаний:

1 п. 4) 1
2

именем
Заслуженный
в занятии того, член с'їм'ї) Холонец

13. Чи не є записаний
д. III п. 4)

Мико Семенович
района.

5 років.
м. Глиниці. Замужній
Харківщині.

510

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

24

56

Причина смерти	10	102
Причина смерти	10	Виз. Магиченко
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Михайленко Алексей с. Тиминці Тривенького району Однішвенского уезда и Лараківчані
Место погребения	13	на общин. кладовищі
Особые примечания		Визові вказані
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Мирон А. Зав. под'отделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У С. Р. Р.

Удостовер. ЗАГС №

Книга №

за 1924. г.

42 103 54 14.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
Записи актов Гражданского состояния при
исполкоме. губ. Харьковской уезда Однішвенского
волости Тривенькой села Тиминці
за 1924 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	10.	№ 6	№ 4	30 Березня
1	Пол умершего Мужского			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Висновский. Илья Ильич			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 1 год.			
4	Число, месяц и год смерти 30 Березня 1924 года.			
5	Место смерти: губ. Харьковской уезда Однішвенского волости Тривенькой села Тиминці			
6	Постоянное местожительство умершего губ. Харьковской уезда Однішвенского волости Тривенькой села Тиминці ул. дом №			
7	Национальность Украинцы			
8	Семейное положение умершего Холонец			
9	Род занятий умершего			

р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові

Висновський

од народж.) 22 років.

село Тиминці.

будинки №

стан помершого (ої) 3-й катедри
факельної.

11. Причина смерти Тривенькой.

12. Чи не є записаний

п. 4)

1
2

смертний

Засвідч. [підпис]

член сім'ї)

13. Чи не є записаний

д. III п. 4)

смертний [підпис]

района.

5 років.

Причина смерти	10	Від Младенчества
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	3
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Висновок Милиции Нашович С. Тимина Скопорова О. С. Тимина Ордух на Караківичи
Место погребения	13	На власній землі
Особые примечания		Гербовий сбор 1 р 30 к. и Р. в. 78625.
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти М. Васильевский Зав. под'отделом ЗАГС Губ. Смирнов Делопроизводитель		

У. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел
 Записи актов Гражданского состояния при Рес.
 исполкоме. губ. Харьковской уезда Селищевского
 волости Троицкой села Тимина
 за 1924 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 11	№ 6	№ 5	31. Гербовый	
1	Пол умершего Именина			
2	Фамилия, имя и отчество умершего Зинченко Клима Майвиевна			
3	Возраст: год, месяц и число рождения умершего 2 года			
4	Число, месяц и год смерти 23. Гербовый 1924 году			
5	Место смерти: губ. Харьковской уезда Селищевского волости Троицкой села Тимина города улица дом №			
6	Постоянное местожительство умершего губ. Харьковской уезда Селищевского волости Троицкой села Тимина гор. ул. дом №			
7	Национальность Украинка			
8	Семейное положение умершего Свободна			
9	Род занятий умершего			

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Зинченко

од народж.) 22 років

з с. Тимина

будинку №

стан помершого (ої) Зинченко

Зинченко

11. Причина смерти Гербовый

12. Чи не є записаний

п. 4)

1

2

Зинченко

Зинченко

в заняттях тог.

член сім'ї)

13. Чи не є записаний

п. III п. 4)

Зинченко

Зинченко

Зинченко

Зинченко

Зинченко

Зинченко

Причина смерти	10	Від Скарлатини.
Фамилия, имя и отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Клець Михайло Кондратович С. Глишино Гривенского району Александровского Округа Харьковской губернии
Место погребения	13	На обшине Кладовице
Особые примечания		Внук не Гривен
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Клець Михайло Зав. под'отделом "ЗАГС" Делопроизводитель		

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Под'отдел

Записи актов Гражданского состояния при Клець
исполкоме. губ. Харьковской уезда Александров.
волости Гривенской села Глишино
за 1924 г. города

Запись о смерти

№	Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№	№ 12	№ 6	№ 6	2 2 Глишино

1 Пол умершего Мужчина

2 Фамилия, имя и отчество умершего Орлов-Таня
Михайловна

3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего Глишино

4 Число, месяц и год смерти 22 февраля 1924 году

5 Место смерти: губ. Харьковской уезда Александров.
волости Гривенской села Глишино
города _____ улица _____ дом № _____

6 Постоянное местожительство умершего губ. Харьковской
уезда Александров. волости Гривенской
села Глишино ул. _____ дом № _____

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего Вдова

9 Род занятий умершего _____

р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Орлова-Таня
з од народж.) 22 року
1924 село Глишино
будинки № _____
стан помершого (ої) Землемі
Харьковской
11. Причина смерти Гривен.
12. Чи не є записаний: _____
II п. 4) _____
1 { 1 _____
2 _____
Глишино
Глишино
член сім'ї) _____
13. Чи не є записаний
д. III п. 4) _____
Глишино
Глишино
Глишино

Причина смерти	10	Вісн Рашков.
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Машанова Александр Андреевич. Тогдашняя районная квартира на Карла Маркса
Место погребения	13	На общинном кладбище
Особые примечания		Городской бур. 103. и № 78623.
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Александр Андреевич Машанов Зав. подотделом ЗАГС Деп. тов. Сов. Рада Делопроизводитель		

109 2.45 52 14.

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних дел Подотдел

Записи актов Гражданского состояния при Рашковском. губ. Карливецкой уезда Олишвенской волости Трушеской села Тимини города

за 1924 г.

Запись о смерти

Общий	Мужской	Женский	Число и месяц записи
№ 13.	№ 6	№ 7.	5-й в июне
1 Пол умершего	Мужской	Женский	
2 Фамилия, имя и отчество умершего	Машанов Александр Андреевич		
3 Возраст: год, месяц и число рождения умершего	1 год.		
4 Число, месяц и год смерти	5-й в июне 1924 году.		
5 Место смерти: губ. Карливецкой уезда Олишвенской волости Трушеской села Тимини города			
6 Постоянное местожительство умершего	губ. Карливецкой уезда Олишвенской волости Трушеской села Тимини гор.		
7 Национальность	Украинка		
8 Семейное положение умершего	Вдова		
9 Род занятий умершего			

1. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Машанова.

в од народж.) 29 років.

мод село Тимини.

будинки №

стан помершого (ої) 3-й в чергові хоросів.

11. Причина смерти: Брак.

12. Чи не є записаний: ні

II п. 4) 1

2

член сім'ї

13. Чи не є записаний: ні

зд. III п. 4) 1

15 років.

Причина	10	
Причина смерти	10	вс Младенческой
Фамилия, имя и отчество врача выдавшего свидетельство о смерти и № свидетельства	11	
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	12	Трошанова Кайсиринна Микитовна С. Тиминя Точинского районі Східного округу на Караїлівщині
Место погребения	13	На обшчій кладовищі
Особые примечания		Тербовий бор. 1 р. 30 м. Курс. отавод А. Чий 78624. 5300
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. под'отделом ЗАГС Делопроизводитель		

Подпись лица, сделавшего заявление о смерти
Зав. под'отделом ЗАГС
Делопроизводитель

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 14.

Книга № 1

за 1924. р.

1. Час складання запису: „8“ дня Травня міс. 1924. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тиминякова Марося Макаровича.

3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29 років.

5. Місце проживання | округа Олександрівської район Точинський село Тиминя. помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924. р. Травня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужня.

8. Національність Українка 9. Головне заняття Тисногородським.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. 11. Причина смерті Траєння.

12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і | 1 | Адреси | 1 |
по батьк. заявитель | 2 | з'явит. | 2 |

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Зав. Загсом Тисногородський
заявитель { Микошанка Іван Реєстратор Сидоренко Іван

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших од 10 років записати 1000.)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зинченко Микола Семенович

Адреса заявителя С. Тиминя Точинського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Тербовий бор. 15 років.

Підпис { Зинченко Микола С. Зав. ЗАГСом
заявитель { Реєстратор: Шербайт

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

56

Причина

10

110

Причина
смерти

10

вс Мавдешеской

Фамилия, имя и
отчество врача
выдавшего свиде-
тельство о смерти
и № свидетельства

11

Кем сделано зая-
вление о смерти
(указать подроб-
ный адрес заяв-
ившего)

12

Троханова Кайсирин
Михайлова С. Тимина
Трунського району
рекого Олрну
на
Кавказіані

Место
погребения

13

на обшчн Кладовиш

Особые
примечания

Тербовін бор 1 р. 50 к.
Купе 50000
А № 78624. 53000

Подпись лица, сделавшего
заявление о смерти
Зав. под'отделом ЗАГС
Делопроизводитель

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Тимина

Книга № 1

Запис про смерть № 14.

за 1924. р.

1. Час складання запису: „8“ дня Травня міс. 1924. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Песиненкова Марсера Макаровича.
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 років.
5. Місце проживання округа Олександрів район Трунського село Тимина.
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924. р. Травня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
8. Національність Українка 9. Головне заняття Господарським
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. 11. Причина смерті Траєнн.
12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1 Адреси 1
по-батьк. заявительів 2 заявит. 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Зав. Загсом Тимина
заявительів Реєстратор

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Траєнн.
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зинченко Микола Семенович
Адреса заявителя С. Тимина Трунського району.
Назви й №№ документів

Особливі уваги Тербова Марта 15 років.
Підпис Зав. ЗАГСом Тимина
заявителя Реєстратор



Витязь Виганс 8 Марта 1924 года

Особые примечания	Гербовий збір 1 р. 30 к. Курс 50000 Н. Чий 78624. 5000
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти	К. С. С. С.
Зас. подотделом ЗАГС	М. С. С. С.
Делопроизводитель	М. С. С. С.

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1
Семіовет
Запис про смерть № 15
Книга № 1
за 1924 р.

1. Час складання запису: „10.“ дня *Горобця* міс. 1924. р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) *Виконув Тетяна Анатолівна.*

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

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

6. Коли помер (ла): 1924. р. *Горобця* міс. „3.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*

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

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по-батьк. заявитель { 2 _____ з'явит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Виконув С. С. С.* Зав. Загсом *Григоренко І. І.*
заявитель { *Малюк І. І.* Реєстратор *Семіовет І. І.*

9. Національність *Українець* (для дітей молодших од 10 років записати тож, як у п. 10).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Виконув Микола Осипович*

Адреса заявителя *С. Тиминича Трунівського району.*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги *Гербовий збір 15 копійок.*

Підпис { *Виконув С. С. С.* Зав. ЗАГСом *Семіовет І. І.*
заявитель { *Малюк І. І.* Реєстратор *Семіовет І. І.*



Винесено 10 Має 1924 року

Особые примечания	Гербовий збір 1 р. 80 к. Купе 5000 Кв. № 78624. 5000
	Підписи: <i>Григор'єв</i> заявитель <i>Григор'єв</i> Зав. под'отделом "Загс" <i>Григор'єв</i> Делопроизводитель <i>Григор'єв</i>

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

Установа ЗАГС № 3
Запис про смерть № 16.

Книга № 3
за 1924 р.

1. Час складання запису: „15“ дня *Має* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) *Мирошніченко Тарас Михайлович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 місяці*
5. Місце проживання | округа *Олександрівська* район *Трунівський* село *Майданський*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Має* міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Відсутній*
8. Національність *Українець* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Від*
Майже голод 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвища, імена і | 1 _____ Адреси | 1 _____
по-батьк. заявитель | 2 _____ заявитель | 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи | *Мирошніченко* Зав. Загсом *Григор'єв*
заявитель | *М. Григор'єв* Реєстратор *Григор'єв*
9. Національність *Українець* (для дітей молодших од 10 років заняття тощо, _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
12. Причина смерті *Від голоду* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). *Від голоду* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель *Зинченко Микола Семенович*
Адреса заявитель *С. Трунівський Трунівський район*
Назви й №№ документів _____
Особливі uwagi *Гербовий збір 1 р. 80 к.*
Підпис | *Зинченко* Зав. ЗАГСом *Григор'єв*
заявитель | *С. Григор'єв* Реєстратор *Григор'єв*

211 116

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

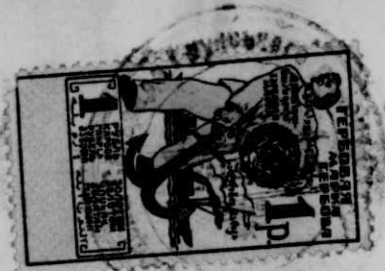
211 112 61
Установа ЗАГС № *Тимшуків* Книга № *4*
Сем. совет
Запис про смерть № *17* за 192*4* р.

1. Час складання запису: „*7*“ дня *Листопада* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Задасиша Мрохима Марковича*.
3. Якого полу *Мужа* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *32 роки*.
5. Місце проживання | округа *Олександрового* район *Трунівського* село *Тимшуків*.
помершого (ої) | або міста _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192*4* р. *Листопада* міс. „*6*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Холодий*.
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Хліборобство*.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Відр.*
Черної болізни 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по-батьк. заявитель { 2 _____ заявит. { 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *А. Завишук* Зав. ЗАГСом { *Зинченко*
заявитель { *В. Валішук* Реєстратор { *Червоний*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
12. Причина смерті *Відр.* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) *Відр.* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зинченко Микола Семенович*
Адреса заявителя *С. Тимшуків Трунівського району*.
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги *Будова Марта 15 років*.
Підпис { *Зинченко* Зав. ЗАГСом { *Зинченко*
заявитель { *С. Червоний* Реєстратор { *Червоний*

Особые примечания
Гербовий збір 1 р. 80 к.
Курс 5000
№ 78624. 5000
Підпись лица, сделавшего заявление о смерти *Холодий*
Зинченко
Зас. под'отделом ЗАГС *Україна*
Тимошенко
Делопроизводитель *Червоний*



Виття безава 7 Лов 1924 року

Особые примечания	Гербовий збір 1 р. 80 к. Курс 50000 А. В. 78624. 53000
	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом ЗАГС Делопроизводитель

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Тиминського Книга № 5
за 192 4 р.
Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорієв Олександр Якович
3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці
5. Місце проживання { округа Синьківського район Трушківського село Тиминька
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Червня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холод
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Вік
Мала дитинство 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по-батьк. заявитель { 2 _____ заявит. { 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявитель

Григорій Сергійович Зав. ЗАГСом
Микола Семенович Реєстратор

9. Національність Українець 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття тою, _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) холод
12. Причина смерті Вік (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Виття безава 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Зинченко Микола Семенович
Адреса заявитель С. Тиминька Трушківського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги Гербовий збір 1 р. 80 к.
Підпис Зинченко Микола Семенович Зав. ЗАГСом
заявитель Микола Семенович Реєстратор



Витязь видана 24 лютого 1924

Особые
примечания

Гербовий збір 1 р. 80 к.
Курс 50000
№ 78624. 5000

Підписавши, зробивши
заявлення о смерті
Зас. підотделом ЗАГС
Делопроизводитель

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

63

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „25“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Забаштани Софії Іванівни
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 73 роки
5. Місце проживання | округа Вінницького район Трушківського село Трушків
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українська 9. Головне заняття хазяїнство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті Вік
Старості 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по-батьк. заявитель { 2 _____ за явит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Н. Забашта Зав. ЗАГСом { В. Зинченко
заявитель { В. Зинченко Реєстратор { В. Зинченко

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті Вік (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) _____ 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зинченко Микола Осипович
Адреса заявителя С. Вінниця Трушківського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Гербовий збір 15 копійок

Підпис { В. Зинченко Зав. ЗАГСом { В. Зинченко
заявитель { В. Зинченко Реєстратор { В. Зинченко



Винесено 25/11/24 год.

Особые примечания	Гербовий збір 1 р. 80 к. Курс 5000 Н.В. 78624. 5000
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти	К.С.С.С.
Зав. под'отделом ЗАГС	Укр.С.С.
Делопроизводитель	Укр.С.С.

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 123
Запис про смерть № 20

Книга № 769
за 1924 р.

1. Час складання запису: „4“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Одерешико Грмишо Никсиджович.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 місяців.
5. Місце проживання | округа Однішівського район Грмишівського село Грмишів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № ____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одиноким.
8. Національність Українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Вік
Молодеческого. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні.
Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Одерешико Никсиджов Адреси { 1 С. Грмишів Грмишівського району
2 Севаст 2 район Однішівського округу
Назви й №№ документів або постанови Суду Ні

Підписи заявительів { К.С.С.С. В.С.С.С.
Зав. ЗАГСом В.С.С.С. Реєстратор М.С.С.С.
9. Національність Українець 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті Вік (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зізнено Микола Осипович
Адреса заявителя С. Грмишів Грмишівського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги Гербовий збір 1 р. 80 к.
Підпис заявителя { Зізнено Микола В.С.С.С.
Зав. ЗАГСом В.С.С.С. Реєстратор М.С.С.С.

Витиса вуга

124

Четверг 1924р

Особые
примечания

Тербовий сбор 1 р. 50 к.
Курс 5000
А. Чий 78624. 5000

Подпись лица, сделавшего
заявление о смерти
Зас. подотделом ЗАГС
Деп. производств

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Тиминцево

Книга №

8

за 1924 р.

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „13“ дня липень міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мирошніченко Іван Іванович
3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) одн. рік
5. Місце проживання | округа Олександрівського район Трунського село Тиминцево
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Віз
Медична 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і { 1. Мирошніченко Іван Адреси { 1. С. Тиминцево Трунського
по батьк. заявительів { 2. Аверанович С. Тиминцево зажит. { 2. рай. Олександрів. Олександрів
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Мирошніченко Іван Зас. ЗАГСом { Зенченко
заявительів { Трошак Аверанович Щербак
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) _____ 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті Віз Медична _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зенченко Микола Осипович
Адреса заявителя С. Тиминцево Трунського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги Тербовий Морт. 15 копій
Підпис { Зенченко Зас. ЗАГСом { Зенченко
заявителя { Щербак Реєстратор { Щербак

126

Витязь виданий 13 липня.

Особые примечания	Гербовий збір 1 р. 80 к. Курс 50000 Н.В. 78624. 5000
	Полпиль лица, сделавшего заявление о смерти Зас. подотделом ЗАГС Делопроизводителем

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВУстанова ЗАГС № 111
Семіград.

Запис про смерть № 22.

Книга № 966
за 1924 р.

1. Час складання запису: „14“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деревилянська Лилия Яковлівна

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

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. липня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття Господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Вік
Старості 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і 1 Деревилянська Лилия Яковлівна Адреси 1 С. Тимшів Трушківського
по батьк. заявительів 2 Михайличенко Іван заявительів 2 рай. Олександрівський

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття тою, чия _____)

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

12. Причина смерті Вік (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) Вік 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявительів Зинченко Микола Осипович

Адреса заявительів С. Тимшів Трушківського району

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги Гербовий збір 15 копійок

Підпис Зинченко Микола Осипович Зав. ЗАГСом Семіград
заявительів Семіград Реєстратор Шерба

128
Виниш Людвиг 14 липня

Особые
примечания

Гербовий збір 1 р. 80 к.
Курс 5000
Н. Чий 78624. 5000

Підпись лица, сделавшего
заявление о смерти
Зав. под'отделом ЗАГС
Делопроизводитель

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

831 124 67
Установа ЗАГС № Глимицька Книга № 10
Запис про смерть № 23 за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Гондаришів Василь Іванович
3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання | округа Смиренська район Глимицького село Глимицьке
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Одружений
8. Національність Українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Вд. з
Медичною

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Гондаришів Іван Адреси { 1. С. Глимицька
2. Мельченко Михайло 2. з'явит. { 2.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { 2. Гондаришів Василь Іванович
заявительів { Н. Мельченко Реєстраріус Шерба

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки) Хазяїн
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті (Вд. з) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявительів Зинченко Михайло Осипович
Адреса заявительів С. Глимицька Глимицького району.

Назви й №№ документів
Особливі uwagi Гербова. Маюча. 15 копій.
Підпис Зинченко Михайло Осипович
заявительів { Реєстраріус Шерба

130
Винесено 21. Листопада 1924 р.

Особые примечания	Гербовий збір 1 р. 50 к. Курс 5000 А. Чий 78624. 5300
	Полпсь лица, сделавшего заявление о смерти Зас. под'отделом ЗАГС Депроизводитель

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Тимшунь
Книга № 11.
Запис про смерть № 24.
за 1924 р.

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Тимшунь Іван Семенович І.
3. Якого полу ~~сиди~~ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років.
5. Місце проживання | округа Сидирівського район Тимшунь село Тимшунь
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Чий
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. 11. Причина смерті Війна
Гербовий збір
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і 1. Ніжниченко Адреси 1. С. Тимшунь
по-батьк. заявитель 2. Арієв Семенович 2. Тимшунь рай.
Назви й №№ документів або постанови Суду Ні

Підписи Ніжниченко не місти. Гербовий збір 1 р. 50 к.
заявитель Ні Чий 78624. 5300 Реєстратор Шерба

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чий член сім'ї) Хазяїн
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Війна 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Ніжниченко Микола Семенович
Адреса заявитель С. Тимшунь Тимшуньського району.
Назви й №№ документів Гербовий збір 1 р. 50 к.
Особливі уваги Гербовий збір 1 р. 50 к.
Підпис Ніжниченко Заявитель Реєстратор Шерба
заявитель

132
Винис Івано 18 Серпня 1924р

Особые примечания	Гербовий збір 1р. 80к. Купе 50000 Н.В. 78624. 5000
	Підпись лица, сделавшего заявление о смерти Зас. под'отделом "ЗАГС" Делопроизводитель

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

133
Установа ЗАГС № Тимшуків
Запис про смерть № 25.

Книга № 12⁶⁹
за 1924 р.

1. Час складання запису: „20“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Шевченко Іван Максимович
3. Якого полу мужч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Відміряно 1р. 1.
5. Місце проживання | округа Соліщанського район Трушківського село Тимшуків
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холод
8. Національність Українця 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Вік
Мелаземією 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і { 1 Шевченко Максим Адреси { 1 _____
по-батьк. заявитель { 2 Павлов заявит. { 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Н. Шевченко / Тимшуків Шевченко
заявитель { Авсценко Сергій Шарбат
9. Національність Українця 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Холод
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). _____ 13. Чи не є записаний
12. Причина смерті Вік Мелаземією _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зинченко Максим Семенович
Адреса заявителя С. Тимшуків Трушківського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги Гербовий збір 1р. 80к.
Підпис Зинченко Сергій Шарбат
заявитель { _____ { _____

Витинко Вадим 20 Серпня 1924р

Особые примечания	Тербовий скар. 1 р. 30 к. Купе. 50000 А. Н. 78624. 5000
	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зас. подотделом ЗАГС Таново Смирнов Делопротокол

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Тиминська Книга № 1370

Запис про смерть № 26

за 192 р.

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луциков Марко Васильович
3. Якого полу мєн 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць
5. Місце проживання | округа Охтирська район Трунівський село Тиминське
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Сімейний
8. Національність Українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Віз
Медикаментозно 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і 1 Луцик Василь Адреси 1 С. Тиминське
по-батьк. заявитель 2 Тимонякович з'явит. 2 Трунівський район
Назви й №№ документів або постанови Суду Ні

Підписи
заявитель

В. Луцик
А. Луциков

Зав. ЗАГСом
Регистратор

9. Національність Українка 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття тою, _____
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 Віз Медикаментозно 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Витинко Вадим
Адреса заявитель С. Тиминське Трунівського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги Тербовий скар. 1 р. 30 к.
Підпис В. Луцик Зав. ЗАГСом В. Луцик
заявитель Регистратор

Виття вгдано 136
16 Вересня 1924р

Особые примечания	Гербовий збір 1р. 80к. Курс 50000 А. Чий 78624. 53000
	Підпись лица, сделавшего заявление о смерти Зас. под'отделом ЗАГС Деп. производств

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

32. 182
Установа ЗАГС № 17
Запис про смерть № 27
Книга № 14. 71
за 1924 р.

1. Час складання запису: „17“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Митис Аззона Андрієвич.
3. Якого полу Мале 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки.
5. Місце проживання | округа Олександрійського район Тарнопольського село Глиниці
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Шлюбний.
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. 11. Причина смерті
Грозний дивер.
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні.
Прізвища, імена і { 1 Митис Аззона Адреси { 1 С. Глиниці
по-батьк. заявительів { 2 Голікарпович з'явит. { 2 Тарнопольського району
Назви й №№ документів або постанови Суду — ні

Підписи { Митис Аззона Зав. ЗАГСом М. Зинченко
заявительів { Митис С. Чий Рєєстратор Шеремет

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки) Хліборобство.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн.
12. Причина смерті (Звужити) Грозний дивер. 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зинченко Микола Семенович
Адреса заявителя С. Глиниці Тарнопольського району.
Назви й №№ документів — ні.
Особливі уваги Гербовий збір 1р. 80к.
Підпис Зинченко Микола Зав. ЗАГСом М. Зинченко
заявителя Рєєстратор Шеремет

Виток Визанс 138
17 Вересня 1924р

Особые примечания	Гербовий збір 1р. 80к. Курс 5000 Н.В. 78624. 5000
Підписи	Підписи
заявитель	заявитель

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

139
Установа ЗАГС № 15
Книга № 15
за 1924 р.
Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цайової Мамини Галилеївни
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання | округа Олександрівський район Тришівське село Тришів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті _____
Нарав в школу 12. Чи не є записаний: _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і { 1 Цай Галилеї Радів Адреси { 1 С. Тришівська Трш.
по-батьк. заявитель { 2 Серебрянко Нікітас заявитель { 2 рай. Аліна. Олександр
Назви й №№ документів або постанови Суду Ні

Підписи { Н.В. Цай Галилеї Радів В.В.В.
заявитель { Серебрянко Нікітас В.В.В.
9. Національність Українка 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, _____
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) _____ 13. Чи не є записаний _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Зінченко Микола Семенович
Адреса заявитель С. Тришівська Тршівського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги Гербовий збір 1р. 80к.
Підпис Зінченко Микола 15 років.
заявитель С. Тришівська Трш. В.В.В.

Особые примечания	Тербовский сбор. 1 р. 50 к. Курс. 50000 № 78624. 50000
	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зас. подотделом ЗАГС Депол. Остров. Ширков Делопроизводитель

Установов ЗАГС № Городской
 Запис про смерть № 29.

Книга № 16
 за 192 4 г.

1. Час складання запису: „30“ дня жовтня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Мороз Дмитро Іванович

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

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

6. Коли помер (ла): 1924 р. Сербія міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Ованай

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Хлібопосів

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Зара
хвороба 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і Морозова Вацл. Адреси 1 С. Гриниш Трунів.
по-батьк. заявительів 2 Шевченко Наум з'явит. 2 с. раі. Ахтірський

Назви й №№ документів або постанови Суду С. Гриниш Зинченко

Підписи Морозова Вацл. Зинченко
заявительів Шевченко Наум Регістрар

9. Національність Україн. 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, _____)
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 Зара 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 Зинченко Микола Осипович
Адреса заявителя С. Гриниш Трунівського району.

Назви й №№ документів _____

Особливі uwagi Будова Марія 15 років.
заявительів Зинченко Регістрар

Підпис Зинченко Морозова
заявительів Шевченко Регістрар

Витре Виза 30 жовтня

Особые примечания	Третьяков сбор 10.800 Куря 5000 А. Чили 78624. 5000
	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зас. подотделом ЗАГС Делопродуcente

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установи ЗАГС № 74
Запис про смерть № 30
Книга № 17
за 1924 р.

1. Час складання запису: „30“ дня жовтня, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучерова Маріа-Тимішівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років
5. Місце проживання | округа Олександрійський район Тривірівське село Тимішівна
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня, міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна
8. Національність українська 9. Головне заняття домогосподарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домогосподарка 11. Причина смерті Водна
на бачення 12. Чи не є записаний

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Кучерова Маріа-Тимішівна Адреси 1. С. Тимішівна Тривірівського району
по-батьк. заявитель 2. Березівська Марія-Тимішівна зявит. 2. С. Тимішівна Тривірівського району
Назви й №№ документів або постанови Суду №

Підписи { А. Кучерова Тимішівна Березівська Марія-Тимішівна
заявитель {

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки) домогосподарка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарка
12. Причина смерті (Водна) Водна
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Березівська Марія-Тимішівна
Адреса заявитель С. Тимішівна Тривірівського району
Назви й №№ документів Третьяков Марія 15 років
Особливі уваги Третьяков Марія 15 років
Підпис Третьяков Марія 15 років
заявитель С. Тимішівна Тривірівського району

144
Винесено 30 жовтня 1924
6/124 р. р.м. стат. 605

Особые
примечания

Тербовий еб. 1 р. 800
Купе. 50000
А. Н. 78624. 5000

Подпись лица, сделавшего
заявление о смерти
Зас. подотделом ЗАГС
Деп. производств

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 75
Семьодина
Книга № 18
за 1924 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „18“ дня Тисменицького міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Мисеник Овсана Андреевич

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

5. Місце проживання округа Олександрівська район Тисменицький село Тисмениця
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Мисеник міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Шлюбний

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Вд

12. Чи не є записаний: „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Мисеник Андреев Федор. Адреси { 1. С. Тисмениця Тисмен. уезд.
2. 2. Село Тисмениця Олександров. уезд.

Назви й №№ документів або постанови Суду Ні

Підписи { Зас. Заседа. Семьодина Височин
заявительів { Регистратор В. Шербат

9. Національність Мисеник 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки) Хазяїн

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

12. Причина смерті Вд 13. Чи не є записаний: „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья Зинченко Микола Семенович

Адреса заявителья С. Тисмениця Тисменского района

Назви й №№ документів Тербовий Микола 15 років

Особливі уваги Тербовий Микола 15 років

Підпис { Зас. Заседа. Семьодина Височин
заявителья { Регистратор В. Шербат

Витязь 18/11 24

Особые примечания	Гербовий збір 1 р. 80 к. Курс 50000 А № 78624. 50000
	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом ЗАГС Делопроизводитель

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 19. Книга № 19. 76
за 1924 р.
Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: 20-го дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Курцова Костянтин Миколайович
3. Якого полу Малець 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 роки
5. Місце проживання | округа Сидирівська район Триванський село Триванське
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. 20-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Зілля
8. Національність Українець 9. Головне заняття Господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Вд
12. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і 1. Курцов Осип Миколайович Адреси 1. С. Триванське Триванський район
по-батьк. заявительів 2. Курцов Василь Миколайович зявит. 2. с. Горах
Назви й №№ документів або постанови Суду Ні

Підписи { С. Курцов Зав. ЗАГСом Витязь
заявительів { В. Тугер Регистратор Шерба
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається батько, мати або опікун) Хазяїн
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Вд (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зілля Микола Осипович
Адреса заявителя С. Триванське Триванського району
Назви й №№ документів Гербовий збір 15 копійок
Особливі уваги Зав. ЗАГСом Витязь
Підпис { С. Зенченко Зав. ЗАГСом
заявительів { Регистратор Шерба

2-198
Виття Визан 26/ XI 24

Особые примечания	Тербовий сбор 10.000 Купе 50000 Кв. 78624. 50000
	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом ЗАГС Делопроизводитель

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 11111111 Книга № 20
за 192 4 р.
Запис про смерть № 33.

1. Час складання запису: „21“ дня Мес. міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я по-батьков;
помершого (ої) Гондариш Корній Маркович.
3. Якого полу Мале. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 68 років.
5. Місце проживання | округа Сімферополь район Голубинське село Голубинське
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Мес. міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Малий.
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Малий.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Малий. 11. Причина смерті Виз.
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні.
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Гондариш Корній Адреси { 1. С. Голубинське Голубинське
2. Корній Малий 2. с. Голубинське
Назви й №№ документів або постанови Суду Ні.

Підписи { Гондариш Корній Зав. Висом
заявительів { (Регістратор) Малий

9. Національність Україн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки) Хазяїн.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн.
12. Причина смерті (Визн.) Визн. 13. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявительів Зинченко Микола Семенович.
Адреса заявительів С. Голубинське Голубинського району.
Назви й №№ документів
Особливі уваги Тербова Малий 15 років.
Підпис { Зинченко Микола Зав. ЗАГСом
заявительів { (Регістратор) Малий

150
Витязь без орд 26/11 24

Особые примечания	Тербовий ебар 19.8.04. Купе 50000 А № 78624. 50000
	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зав. подотделом ЗАГС Делопроизводитель

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

157
Установа ЗАГС № 78
Книга № 21
Запис про смерть № 34
за 192 4 р.

1. Час складання запису: „1“ дня Грудня, міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Мельяремьова Ганна Михайловна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 43 років.
5. Місце проживання | округа Селенського район Гривенське село Гривенське
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Грудня, міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня.
8. Національність Україн. 9. Головне заняття Господарка.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. 11. Причина смерті Виз.
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні.
Прізвища, імена і 1. Мельяремьова Михайла Адреси 1. С. Гривенське
по батьк. заявитель 2. по Селенському району заявит. 2. Гривенське район.
Назви й №№ документів або постанови Суду Ні.

Підписи { Мельяремьова Ганна Михайловна Зав. ЗАГСом Витязь
заявитель { Регистратор Червоний

9. Національність Україн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки) Хазяїн.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн.
12. Причина смерті (Визнач.) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Зинченко Михайло Семенович
Адреса заявитель С. Гривенське Гривенського району.
Назви й №№ документів
Особливі uwagi Тербовий Мартин 15 років.
Підпис Зинченко Михайло Заявитель Зав. ЗАГСом Витязь
заявитель Регистратор Червоний

752
Витимис 1/11 24

Особые примечания	Тербовий скар. 1 р. 80 к. Курс. 50000 А. Чий 78624. 5000
	Подпись лица, сделавшего заявление о смерти Зас. подотделом ЗАГС Таноса Смирнова Делопроизводитель

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

153
Установа ЗАГС № Тимешанська Книга № 2279
за 1924 р.
Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „1“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Звіряк Михайло Миколайович
3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання | округа Станіславська район Гримешанське село Тимешанське помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець
8. Національність українська 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті ВІД
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Звіряк Михайло Миколайович Адреси { 1 Тимешанська
2 Кирпичович зажит. { 2 Гримешанського району
Назви й №№ документів або постанови Суду Ні

Підписи заявительів { Звіряк М. М. Зав. ЗАГСом Смирнов Витимис
Олександр Чердак
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки) Хлопець
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Хлопець
12. Причина смерті (ВІД) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Звіряк Михайло Миколайович
Адреса заявителя С. Тимешанська Гримешанського району
Назви й №№ документів Тербовий Мортон 15 років
Особливі уваги Тербовий Мортон 15 років
Підпис заявительів { Звіряк М. М. Зав. ЗАГСом Смирнов Витимис
Олександр Чердак

154

Винесено 1/20 24.

Особые примечания	Гербовий збір 1 р. 80 к. Курс 50000 А/Вий 78624. 50000
	Підпись лица, сделавшего заявление о смерти Зас. подотделом ЗАГС Деп. производств

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Тимішівська

Книга № 23

за 1924 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „12“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Червоного Губермана Олексія
3. Якого полу Муж 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 48 років
5. Місце проживання | округа Олександрівська район Тимішівський село Тимішівка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Немає
8. Національність Українська 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Вік
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і { 1 Червоного Олександра Адреси { 1 С. Тимішівка
по-батьк. заявительів { 2 Рембова з'явит. { 2 Тимішівський район
Назви й №№ документів або постанови Суду ні

Підписи

заявительів

9. Національність Українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається батько, мати, опікун, або член сім'ї) Хазяїн
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Вік 13. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Червоного Миколи Олександровича
Адреса заявителя С. Тимішівка Тимішівського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги Гербовий збір 15 копій.
Підпис Зенченко Зас. ЗАГСом Червоного
заявителя Червоного Реєстратор Червоного

456

Особые примечания	Гербовий збір 1 р. 80 к. Курс 50000 А. Н. Ший 78624.
	Підпись лица, сделавшего заявление о смерти Зас. подотделом ЗАГС Делопроизводитель

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Глишун Книга № 24
за 1924 р.
Запис про смерть № 37.

1. Час складання запису: „27“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Сонько Варо Яков.
3. Якого полу Між 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 літ.
5. Місце проживання | округа Скитівська район Григорівський село Глишун
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина.
8. Національність Україн 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті З.Д.
смерть. 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвища, імена і { 1 Сонько Яков Адреси { 1 С. Глишун
по-батьк. заявитель { 2 Глишун заявит. { 2 Глишун
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { М. Даревич Зав. ЗАГСом
заявитель { Сонько Варо Яков Реєстратор { М. Даревич
9. Національність Україн 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, _____)
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 З.Д. 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зіненко Микола Семіонов
Адреса заявителя С. Глишун Григорівський район.
Назви й №№ документів Гербовий збір 15 коп.
Особливі уваги _____
Підпис { М. Даревич Зав. ЗАГСом
заявитель { Сонько Варо Яков Реєстратор { М. Даревич

159

Особые примечания	Гербовий збір 1 р. 80 к. Курс 50000 № 78624.
	Підпись лица, сделавшего заявление о смерти Зас. подотделом ЗАГС Деп. производств

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1
Запис про смерть № 1

Книга № 251
за 1925 р.

1. Час складання запису: "11" дня Різня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков;
помершого (ої) Гондорецько Федор Прохорович.
3. Якого полу Числ. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання | округа (Львівська) район Трусівський село Глибичів.
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Різня міс. "11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Молодий.
8. Національність Українець. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті В.Д.
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Гондорецько Федор Прохорович Адреси { 1 С. Глибичів Трусівського району
2 Федор Прохорович за явит. { 2 с. Глибичів Трусівського району
Назви й №№ документів або постанови Суду ні.

Підписи { М. Гондорецько Федор Прохорович
заявительів { Реєстратор Черданець

9. Національність Українець. 10. І оловне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами 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 (Звучить) Висхідна смерть. 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья Зинченко Микола Семенович
Адреса заявителья С. Глибичів Трусівського району.
Назви й №№ документів Гербовий збір 15 копій.
Особливі уваги Заявителья Зинченко Микола Семенович
Підпис { М. Зинченко Заявителья { Реєстратор Черданець

160

Особые примечания	Тербовий скар. 1 р. 80 к. Курс. 50000 А. В. 78624. 50000
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти	К. С. К.
Зас. подотделом ЗАГС	К. С. К.
Делопроизводитель	К. С. К.

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

ЗАГС при Тривійській сільраді (виконк.)
Тривійський району Великого округу

Книга № 83
за 192 5 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зинченко Семен Васильович.

3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Відалий.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зинченко Микола Семенович
Адреса заявителя С. Тривійське Тривійського району.

Назви й №№ документів Тербовий скар. 15 років.

Особливі uwagi Тербовий скар. 15 років.

Підпис З. Зинченко Зав. ЗАГСом В. Зинченко
заявителя С. Зинченко Реєстрар М. Зинченко

160

162

Винесено 24/5/25

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Тиминській* сільраді (виконк.)*Богуславського* району *Ахмірського* округуКнига № *1*за 192 *5* р.Запис про смерть № *2* (загальний)№ *2* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бондаренко Ореда Олександрович*
3. Якого полу *Муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Ахмірський* район *Богуславський* село *Тиминське*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа район село
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Холодий*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
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 *Від холери* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бондаренко Миколай Бондаренко*
- Адреса заявителя *С. Тиминське Богуславський район Ахмірський округ*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *М. Бондаренко* за ватсом *С. Бондаренко*
заявителя *М. Бондаренко* Реєстратор *М. Бондаренко*

160

164

Винесено рішення 11/5-35
по справі 1924 року 12/11-35

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Тиминь* сільраді (виконк.)*Брунечан* району *Ахтівець* округиКнига № *1*за 192 *5* р.Запис про смерть № *3* (загальний)№ *3* за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*26*“ дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Деребрянка. Арсандр. Хвещович.*
3. Якого полу *Чис.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80, 20.11.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Ахтівець* район *Брунечан* село *Тиминь*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
район село
6. Місце де помер (ла) | округа вулиця будинок №
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Січня* міс. „*15*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заслужений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Хлібопашество*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хлібопаш.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Вік* 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бондаренко Андрій Семенович.*
- Адреса заявителя *С. Тиминь Брунечан район Ахтівець округи*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Андрій Бондаренко* Зав. ЗАГСом *Сінявський*
Регістратор *Михайло*

160

166

Ваше Вулице 24/195

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при *Білинці* сільраді (виконк.)
Білинці району *Вінницького* округуКнига № *1*
за 192 *5* р.Запис про смерть № *4* (загальний)№ *3* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *31* " дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Чайков* *Ганна Григорівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Варіант 16.2.1911*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Вінницька* район *Білинський* село *Білинське*
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. *Січня* міс. *31* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від виснаження* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Чай Ганна Григорівна*
- Адреса заявителя *С. Білинське Білинського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги *Чай Ганна Григорівна* Зав. ЗАГС'ом *С. Білинське*
- Підпис *Чай Ганна Григорівна* Регистратор *М. М. М.*
- заявителя

160
168
Винесено від 27.12.25

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

ЗАГС при С. Риницькій сільраді (виконк.)
Грушківського району Охтирського округу

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня Мотого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гносові Іван Савилович
3. Якого полу мурет 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округу Охтирського район Грушківського село Риницьке помершого (ої) або місто вулиця будинок № район село будинок № 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): 1925 р. Мотого міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобством (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 Від провенту 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гносові Осип Іванович
- Адреса заявителя С. Риницьке Грушківського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Іосиф Гносові
- Зав. ЗМ сел. ради М. Чернух
- Секретар М. Власенко

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

ЗАГС при Тимшуні сільраді (виконк.)
Грушове району Одтурського округу

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Данило Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Одтурського району Грушове село Тимшуні
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
район село будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа вулиця будинок №
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 18 " серпня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
9. Національність Українець 10. Головне заняття вільно
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вільно
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Воспаление легких 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Михайло
- Адреса заявителя С. Тимшуні Грушівського району
- Назви й №№ документів Марка на 15 коп.
- Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом М. Чернов
- Підпис | М. Бондаренко Секретар
- заявителя

160

192

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

ЗАГС при Тимині сільраді (виконк.)
Труше району Охтир округи

Книга №
за 192 5 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

- Час складання запису: 22 " дня березня міс. 192 5 р.
- Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марія Іван Васильвна
- Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання: округа Охтирського район Трушків село Тимин
помершого (ої) або місто Охтир вулиця будинок №
- Місце де помер (ла): округа Охтир район Труше село Тимин
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її
- Коли помер (ла): 192 5 р. березня " 20 " дня.
- Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
- Національність українська. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті Віс Простуди
- Чи не є записаний "мертворождж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марія Іван Васильвна
- Адреса заявителя С. Тимин Трушківського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя В. Кармелюк
- Підпис Г. Секретар

160

174

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

ЗАГС при Тиниш сільраді (виконк.)
Трушів району Охтирського округу

Книга №
за 192... р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № / за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Випиш міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зинченко Григорій Іванович 1/2 год.

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

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

5. Місце проживання | округа Охтирського району Трушів село Тиниш
помершого (ої) | або місто... вулиця... будинок №...

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

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

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

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

12. Причина смерті от кровотеч 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя С. Тиниш Трушівського району Охтирського округу

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис П. Зинченко М. Тернов

заявителя Зинченко

160

176

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

ЗАГС при *Трунському* сільраді (виконк.)
Трунського району *Трунського* округу

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)

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

- Час складання запису: „*3*“ дня *Ввітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Прийма Власа Андрійовича*
- Якого полу *муж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *Серпень* 22 її народження.
- Місце проживання | округа *Окшарського* район *Трунського* село *Трунського*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округ _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
- Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Ввітня* міс. „*3*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
- Національність *українець* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- 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 *Прийма Андрій Петр.*
- Адреса заявителя *Трунського Трунського Району Окшарського округу*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя *Сергій*

160

178

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

ЗАГС при *Тиміш* сільраді (виконк.)
Тиміш району *Хміль* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

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

- Час складання запису: *4* " *Восін* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мирендаз Грицько Павлович*
- Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45*
- Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання } округа *Хміль* район *Тиміш*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
округа район село будинок №
- Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *Восін* міс. *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб*
- Національність *українець* 10. Головне заняття *машиніст*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *вн* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мирендаз Осип Павлович*
- Адреса заявителя *Тиміш Хмельського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Тиміш*
- Регістратор *М. Чернов*

160

180

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

ЗАГС при *Тиминській* міській раді (виконк.) Книга № *1*
Груше району *Олександрів* округи за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дондариш Рокса Михайлович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Олександрів* район *Грушев* село *Тиминів*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квітня* міс. „*2*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *робітник*
(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 *виг. хвороби* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бодарський Михайло Роксович*
- Адреса заявителя *Тиминів Грушевський район Олександрів*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Бодарський*
- Зав. ЗАГС'ом *М. Чермак*
Секретар *Зинченко*

160

182

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

ЗАГС при *Тиминській* Раді (виконк.)
Трушів району *Олеського* округу

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

- Час складання запису: *29* " *Ввітня* м. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мирошніченко Матвій Сергійович*
- Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *65* *літ*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання помершого (ої)

округа <i>Олеська</i>	район <i>Трушів</i>	село <i>Тиминське</i>
або місто	вулиця	будинок №
округа	район	село
або місто	вулиця	будинок №
якщо в лікарні — назва її		
- Коли помер (ла): 192 *5* р. *29* " *Ввітня* м. *6* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільно*
- Національність *україн* 10. Головне заняття *землеробством*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті *от 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 *Мирошніченко Самійло*
- Адреса заявителя *с. Тиминське Трушівського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *С. Мирошніченко* зав. ЗАГСу
- заявителя *М. Сергійович* *Сергійович* *Зименко*

160

184

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

ЗАГС при *Сільській* раді (виконк.)
Трушів району *Олександр* округи

Книга №
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № *3* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*3*“ дня *12 вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Горазд Ганна Дмитрівна*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Олександрівська* район *Трушівський* село *Новоселівка*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округ район село
6. Місце де помер (ла) | або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *12 вересня* „*25*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
9. Національність 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *за інфекцією* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Горазд Куринна Ганна*
- Адреса заявителя *Х. Новоселівка сіль. с-ще Трушівський округ*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Горазд Куринна* Зав. ЗАГСом *Мельник*
Регистратор *Змечко*

160

186

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

ЗАГС при Тиниш сільраді (виконк.)
Тиниш району Оутур округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виходуєв Федір Іванович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць травня її народження.
5. Місце проживання | округа Оутур район Тиниш село Тиниш
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа _____ район _____ село _____
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 згинув внаслідок грипу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Виходуєв Іван Іванович
- Адреса заявителя Тиниш 5 Тинишкряківська с/с
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Виходуєв Іван Зав. ЗАГСом Мерзляк
М. Гончаренко Реєстратор Мерзляк

160

177

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

ЗАГС при *Миниш* сільраді (виконк.) Книга № *1*
Грушець району *Поліської* округи за 192 *5* р.

Запис про смерть № *15* (загальний)
№ *11* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*11*“ дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Новоселівна Несторівна Киршівна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *36 років*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа *Поліська* район *Грушецький* село *Миниш*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа *Поліська* район *Грушецький* село *Миниш*
| або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її *ні*
7. Коли помер (ла) 192 *5* р. *Листопада* міс. „*11*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Землює*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується)
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *доч. хлібороба*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується)
12. Причина смерті *Відродження* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шевченко Тавриш Іванович*
Адреса заявителя *с. Миниш Грушецького рай. Поліської округи*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя *Шевченко Євдокименко* Зав. ЗАГС'ом *Шевченко* Реєстратор *Шевченко*

160

190

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

ЗАГС при *Минишк* сільраді (виконк.)
Грунск району *Полт.* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)
№ *12* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* " *Минишк* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорій Григорович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14/1 - 25 р.*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Полтавск* район *Грунск* село *Минишк*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа *Полтавск* район *Грунск* село *Минишк*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Минишк* міс. *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *холод.*
9. Національність *Українц* 10. Головне заняття *не утримує* (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *не утримує* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *ми* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Григорович*
Адреса заявителя *с. Минишк Грунск р. Полтавск Окр.*
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя *Григорій Григорович* Зав. ЗАГС'ом *Минишк*
Реєстратор *Минишк*

160

192

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

ЗАГС при *Шиньурій* сільраді (виконк.)
Земляничного району *Ново-Васильківського району*

Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*22*“ дня *листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пиримар Семен Іванович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *48 років*

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Ново-Вас.* район *Земляничний* село *Шиньурівське*
або місто вулиця будинок №

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

як що в лікарні — назва її *В. Ватутинське мікрорайон*

7. Коли помер (ла) 192 *5* р. *листопада* міс. „*21*“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *шлюб*

9. Національність *україн.* 10. Головне заняття *швидловомо*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується)

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

12. Причина смерті *Відривання. Зав.* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пиримарова Софія Іванівна*

Адреса заявителя *В. Шиньурівський район, Ново-Васильківський район*

Назви й № № документів

Особливі уваги

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

заявителя *В. М. М.* Реєстратор *М. М. М.*

160

194

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

ЗАГС при Гнищувській сільраді (виконк.)
Зрунського району Голтшав округи

Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даринів Михайро Семенович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) двітісяч
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2 її народження.
5. Місце проживання | округа Голтшавської район Зрунський село Гнищувка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Голтшавської район Зрунський село Гнищувка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод
9. Національність Українець 10. Головне заняття не підприємстві батьки небагаті
(для дітей молодших од 40 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) холод
12. Причина смерті отримав удар 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інст. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даринів Семен Якович
- Адреса заявителя С. Гнищувка Зрунського району Голтшавського округу
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Ч. Березин
- Зав. ЗАГС'ом Мерз
- Реєстратор М. Рибак

160

196

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

ЗАГС при Милицькій сільраді (виконк.)
Зрунск. району Поліського округу
Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мирошників Миколай Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Поліська район Зрунський село Милицьке
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
| округа Поліська район Зрунський село Милицьке
6. Місце де помер (ла) | або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українська 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка в с-ті
12. Причина смерті ст. невідомої хвороби (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 Мирошників Іван Оверлинович
Адреса заявителя с. Милицьке Зрунського району Поліського округу
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис М. Мирошників Зав. ЗАГС'ом Мирошників
заявителя І. Веревка Реєстратор Мирошників

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

ЗАГС при *Гітшин* сільраді (виконк.)
Грушець району *Гомілів* округи

199 102
Книга № *1*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)
№ *5* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Луцук Іван Васильович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа *Гомілівська* район *Грушецький* село *Гітшин*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
| округа *Гомілівська* район *Грушецький* село *Гітшин*
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її *дому*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпня* міс. *12* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одинач.*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *на утриманні батьки*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дом. хазяїн*
12. Причина смерті *Від нещасливої випадкової смерті*
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Луцуківна Катерина Макаровна*
- Адреса заявителя *С. Гітшин Грушецької рибної Гомілівської*
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис *К. Луцуківна* Зав. ЗАГС'ом *Мерзляк*
- заявителя *Гітшин* Реєстратор *Мерзляк*

160

200

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

ЗАГС при Грунечі сільраді (виконк.)
району Полтавск округи
Книга № 1103
за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гашенкова Катерина Івановна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Полтавск район Грунечий село Грунечі
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Полтавск район Грунечий село Грунечі
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її ні —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вільний.
9. Національність Українець. 10. Головне заняття Гідробестіво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі, робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї госп. хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як п. 10).
12. Причина смерті Від туберкульозу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гашенко Сергій Іванович
- Адреса заявителя С. Грунечі Грунечкого району Полтавск округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Гашенко С. Сергійово
- Зав. ЗАГС'ом Гашенко
- Реєстратор Мирон

160

202

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

ЗАГС при *Милиш* сільраді (виконк.)
Грушків району *Котлов* округи

Книга № *1104*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

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

1. Час складання запису: *19* " *Вересня* 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мирошніченко Лео́на (Григорів)*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 рок.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання { округа *Котлов* район *Грушків* село *Милиш*
помершого (ої) { або місто *Грушків* вулиця *Грушків* будинок № *—*
округа *Котлов* район *Грушків* село *Милиш*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { *мі.*
якщо в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття *на утриманні матері. Хлібороб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби постійно їх утримували)
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дон. чл. сім'ї*
(для жінок од 10 років од 10 років)
12. Причина смерті *Від туберкульозу.* 13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за померлого (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Микола Степанович Мирошніченко*
- Адреса заявителя *с. Милиш Грушків район. Котлів. округи*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *М. Мирошніченко* Зав. ЗАГС'ом *Мертман*
- заявителя *Микола Мирошніченко* Реєстратор *—*

160

204

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

ЗАГС при *Трунському* сільраді (виконк.)
району *Трунського* округи

Книга № *205*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)
№ *16* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *8* " *Усобиць* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Шкачак Юрко Аверсандрович*

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 — і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Трунський* район *Трунський* село *Трунський*
| або місто *Молодосирський* вулиця *Молодосирський* будинок № *1*
| округа *Молодосирський* район *Трунський* село *Молодосирський*
| або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла) 192 *5* р. *Усобиць* міс. *8* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *хочини*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *на чифіс. роб. в с. Шкачак*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті *вн. простуда* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шкачак Аверсандр*

Адреса заявителя *Молодосирський Трунський с. р. Трунський район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Шкачак* Зав. ЗАГС'ом *Мерз*

Реєстратор *Мерз*

1222.

160

206

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

ЗАГС при

Амшур сільраді (виконк.)

Книга №

Григорів району Полісов округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Григорович Полісов

3. Якого полу Григ. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53

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

5. Місце проживання округа Полісов район Григорів село Гриница

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округа Полісов район Григорів село Гриница

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

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 6 " лютого міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) одо

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хмбуровство

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

12. Причина смерті Значущий 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оверенко Іван Якимович

Адреса заявителя Гриница Григорів район Полісов округ

Назви й №№ документів Довідка наг. зручн. рай. 19/11-257 1. 257

Особливі уваги

Підпис Оверенко Іван Якимович ЗАГС'ом

заявителя 11. Григорів Регистратор

160

208

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

ЗАГС при *Тимшув* сільраді (виконк.) Книга № *107*
Тимшув району *Томшів* округи за 192 *5* р.

Запис про смерть № *25*. (загальний)

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

1. Час складання запису: *26* " *листопад* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Васильовський Іоанна Іванович*

3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68. років*

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

5. Місце проживання | округа *Тимшове* район *Тимшув* село *Тимшув*

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

6. Місце де помер (ла) | округа *Томшів* район *Тимшув* село *Тимшув*

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назвати _____

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

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *машинистка*

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

12. Причина смерті *від ревматизму* 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя *Тимшув Тимшув району Томшів округ*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис *Васильовський* Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя *Васильовський* Реєстратор *Васильовський*

160

210

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

ЗАГС при *Митиш.* сільраді (виконк.)
Грушев. району *Полісся* округи

Книга № *1*
за 192 *27* р.

Запис про смерть № *26* (загальний)

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

- Час складання запису: " *13* " дня *Грудня* міс. 192 *1* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Виноградський Олександр Петрович*
- Якого полу *гол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35 років*
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
- Місце проживання округи *Полісся* район *Грушевський* село *Митиш*
помершого (ої) або місто *Полісся* вулиця *Грушевський* будинок № *1*
- Місце де помер (ла) або місто *Полісся* вулиця *Грушевський* будинок № *1*
якщо в лікарні — назва *ні*
- Коли помер (ла) 192 *1* р. *Грудня* міс. " *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *зведений*
- Національність *україн.* 10. Головне заняття *директор банків*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *член кооперативу*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
- Причина смерті *Воспаление мозга* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. *ні*)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сави Риниш Вордівна*
- Адреса заявителя *с. Митиш Грушевського району Полісся*
- Назви й. № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Сави Риниш Вордівна* Зав. ЗАГС'ом *Митиш*
- Реєстратор *Митиш*

160

312

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 108 аркушів

отв. *Вісник*

Посада *Україна*

Підпис *Вісник*

22.11.2002р. А. Івас

