

*Опис № 11
Сарава № 81*

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Охтирського районного управління юстиції

с. Литовка

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про С М Е Р Т Ь

почата “ 14 ” квітня 1923 **р.**

закінчена “ 10 ” жовтня 1924 **р.**

Записи актів про смерть

з № 54 **по №** 49

Кількість аркушів 121

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

Фонд №

Опис №

Архівний №

*Р 7720
11
81*

738

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ИЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПРОСТУПАНИЕ BLEED THROUGH

**ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED**

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ SOILED DOCUMENT

**НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT**

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА GREEN INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

УТАСАОУЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

Подотдел записей актов гражданского состояния

ОГЛАВЛЕНИЕ

[illegible]

Род зачатий умершего

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

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Максим Савин Александровский район с. Бакланово	
14	Место погребения	с. Бакланово	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Максим Савин	
17	Подпись свидетелей	[Подписи]	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Александровском Сельском Совете</u> 192 <u>3</u> год			
Запись о смерти <u>2</u>			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
1		55	22 33
2	Число, месяц совершения записи	20 августа 1923	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Александрович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 октября 1922	
6	Число, месяц и год смерти	20 августа 1923	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Александровский уезд Александровский район с. Бакланово	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Александровский район с. Бакланово	
9	Род занятий умершего	327	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	192	год
3 а п и с ь о с м е р т и 3			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	56	22 34
3	Пол умершего	22 августа 1922	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мужской	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Лавинский	
6	Число, месяц и год смерти	12 июля 1922	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	22 августа 1922	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Харьковской губ. Ахтырской волост. с/р. Митовка	
9	Род занятий умершего	Ахтырской волост. с/р. Митовка	

742

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Мухомово</i> <i>Архангельской губ.</i> 192 <i>3</i> год			
Граф. Запись о смерти <i>4</i>			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1		<i>58</i>	<i>22</i> / <i>35</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>28 августа 1923</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Камисаровская</i> <i>Анастасия Михайловна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>15 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>28 августа 1923</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Архангельской губ.</i> <i>Мухомово</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Архангельской губ.</i> <i>Мухомово</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Хлебороб</i>	

743

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Камисаровская Андрей Филиппович ул. Митовка Андреевской волости	
14	Место погребения	ул. Митовка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Камисаровская	
17	Подпись должностных лиц, делавших запись	Губернский врач	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Митовской земской управе</u> 1923 год			
Запись о смерти 5			
№№ граф	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	58	23 35
2	Число, месяц совершения записи	28 августа 1923 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Андрей Филиппович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет	
6	Число, месяц и год смерти	28 августа 1923 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковской губ. Харьковской вол.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Харьковская вол. Харьков	
9	Род занятий умершего	Хлебороб	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Женат	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена —
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Петр Романов Кулибаба Александров Х. Новиков	
14	Место погребения	В х. Новиков	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Р. Кулибаба	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. п. / д. З. А. Г. С. Г. Кулибаба	

№№ граф.		Подотдел записей актов гражданского состояния при <u>Министерстве Внутренних Дел</u> 192 <u>7</u> год Запись о смерти <u>6</u>		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<u>59</u>	<u>23</u>	<u>26</u>
2	Число, месяц совершения записи	<u>29 августа</u>		
3	Пол умершего	<u>Женский</u>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<u>Бондаренко</u> <u>Петровна</u>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<u>40 лет</u>		
6	Число, месяц и год смерти	<u>29 августа 1927</u>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<u>Харьковской губ.</u> <u>Харьковской волост.</u> <u>В. Минюлин</u>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<u>Харьковской губ.</u> <u>В. Минюлин</u>		
9	Род занятий умершего	<u>Худож.</u>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бондаренко Александр Иванович д. Митовка	
14	Место погребения	д. Митовки	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Бондаренко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[Подписи]	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Митовском В. И. И.</i> 192 <i>5</i> год			
Запись о смерти <i>7</i>			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	64	23 37
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет	
6	Число, месяц и год смерти	29 августа 1923 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковской губернии, Харьковской волости, д. Митовка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Харьковской губернии, Харьковской волости, д. Митовка	
9	Род занятий умершего	Хлебороб	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врач: <i>Иванов</i> Заявитель: <i>Иванов</i> а. <i>Иванов</i>	
14	Место погребения	<i>д. Иванов</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Петр Иванович</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Иванов</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Ивановском</i> 192 <i>3</i> год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	61	24	34
2	Число, месяц совершения записи		
3	29 июля 1922		
3	Пол умершего		
4	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Иванов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	8 июля 1922		
6	Число, месяц и год смерти		
7	29 июля 1922		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)		
8	Харьковской губ. Волгодонской вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Х. Попов		
9	Род занятий умершего		

747

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1923 год	
граф.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	12	24 88
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Анна Максимовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 Сентября 1922	
6	Число, месяц и год смерти	30 августа 1923	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Иркутской губ. Иркутской волости с. Монахи	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Иркутской волости с. Монахи	
9	Род занятий умершего	312	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Неупоминант Петр Иванович д. Митовки Асмановской волости	
14	Место погребения	д. Митовки	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Таубинский	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[Подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>М. М. Давыдов</i> 1923 год			
Запись о смерти 10			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	63	24	39
2	Число, месяц совершения записи 2 мая 1923 г.		
3	Пол умершего Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Бондаренко Майор Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 2 лет		
6	Число, месяц и год смерти 1 мая 1923 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение) Асмановской уезд Асмановской волости д. Митовки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Асмановская волость д. Митовки		
9	Род занятий умершего 219 Учитель		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Митовке</u> <u>Симбирске</u> 192 <u>3</u> год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	64	25	39
2	Число, месяц совершения записи		
3	3 мая 1923г		
4	Пол умершего		
5	Мужской		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	Василий Максимович		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	5 лет		
10	Число, месяц и год смерти		
11	3 мая 1923г		
12	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
13	Самарской губ. Митовской волости с. Митовка		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	с. Митовки		
16	Род занятий умершего		
17	[Подпись]		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Мамкин</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>—</i>
11	Причина смерти	<i>—</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>—</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Семейный врач Иванов д. Митовки Ахтыжской волости</i>	
14	Место погребения	<i>д. Митовки</i>	
15	Особые примечания	<i>—</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Петр Гаврилович</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Гаврилович</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Митовском Селищенском</i> 192 <i>3</i> год			
Запись о смерти <i>12</i>			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>65</i>	<i>26</i> <i>39</i>
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Алексей Васильевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 июня 1928 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>3 мая 1929</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Харьковской губ. Ахтыжской волости д. Митовки</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>д. Митовки Ахтыжской волости</i>	
9	Род занятий умершего	<i>—</i>	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния 13			
при Митовском Сельсовете 1923 год			
Запись о смерти 13			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	66	27
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александр Владимирович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет	
6	Число, месяц и год смерти	6 мая 1923 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковской губ. Аминовской волости с. Баканово	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Аминовский волост. с. Баканово	
9	Род занятий умершего	Хлебороб	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Митавском Сельсовете		1925 год	
Запись о смерти 14			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	18.	28 34
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Б. Умного	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 Сентября 1922	
6	Число, месяц и год смерти	13 мая 1925	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковской губ. Ахтырского уезда с. Иванов	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ахтырский район	
9	Род занятий умершего		

10	Сем	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	П	11	Причина смерти		
12	Фамилия, адрес в дательстве №	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем с смерти ад	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Замужем Матвей Курилов А. Попов Ахмудского района	
14	М	14	Место погребения	Ахмудский район	
15		15	Особые примечания		
16	Подп	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Матвей Курилов	
17	Подс	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Ахмудского района	

Подотдел записей актов гражданского состояния / 5				
при <u>Митавском сельсовете</u> 1923 год				
Запись о смерти 15				
№ №	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	68	28	39	
2	Число, месяц совершения записи	20 мая 1923 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Курилов Матвей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	83 лет		
6	Число, месяц и год смерти	19 мая 1923 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Ахмудской волости Ахмудского района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ахмудского района		
9	Род занятий умершего	Лесной		

754

10	Сем	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>женат</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена =
11	П	11	Причина смерти		
12	Фамилия, адрес в детельсти №	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем с смерти ад	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Касьяновского Михаил Прокопьевич Х. Попов Амурского района</i>	
14	М	14	Место погребения	<i>Х. Попов</i>	
15		15	Особые примечания		
16	Подп	16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Х. Попов</i>	
17	Под с	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Х. Попов</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния / 6			
№ №		при <i>Литовских Сажовичах</i> 1923 год	
граф.		Запись о смерти 16	
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		<i>69</i>	<i>30 / 39</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>3 Июня 1923</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Касьяновский Сергей Саженович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>69 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>3 Июня 1923</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Хабаровский уезд Амурского района Х. Попов</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Амурского района Х. Попов</i>	
9	Род занятий умершего	<i>413 Хлебор.</i>	

10	Сем	10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	П	11	11	Причина смерти		
12	Фамилия, адрес и детельство №	12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем с смерти ад	13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иван Агеевич д. Митовки	
14	М	14	14	Место погребения	д. Митовки	
15		15	15	Особые примечания		
16	Подп	16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Агеевич	
17	Подс	17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Григорьев	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Митовском сельсовете		1923 год	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		80	30 / 40
2	Число, месяц совершения записи	6 июня 1923г	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михаил Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25. Декабря 1901г	
6	Число, месяц и год смерти	6 июня 1923г	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Атмышский район с. Барановки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Атмышский район с. Барановки	
9	Род занятий умершего	312 Клевер	

756

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	11	Причина смерти		Девица
Фамилия, имя и по- адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заяв- ление о смерти (указать по- адрес заявителя)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Восенико Илья Иванович	м. Бакановка
Место погребения	14	Место погребения	Восенико	м. Бакановка
Особые приме- чания	15	Особые примечания		
Подпись лица, с заявлением	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Восенико Илья	м. Бакановка
Подпись должност- ных лиц, совершивших запись	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Восенико Илья	м. Бакановка

Поддел записей актов гражданского состояния / 8			
при <u>Амурском Губернском</u> 1923 год			
Запись о смерти 18			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
21	30	41	
Число, месяц совершения записи	19 Января 1923		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Восенико		
Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
Число, месяц и год смерти	18 Января 1923		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Амурского Губернского района		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Амурского Губернского района		
Род занятий умершего	Ученый		

Семейное положение умершего	10 Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	11 Причина смерти		Вдова
Фамилия, имя и по- адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, № свидетельства	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявл. смерти (указать по адрес заявившего)	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бутырки Михаил Осипович	
Место погребения	14 Место погребения	В х. Колосов	
Особые примечания	15 Особые примечания		
Подпись лица, с заявлением	16 Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Бутыркин	
Подпись должностных лиц совершивших запись	17 Подпись должностных лиц совершивших запись	Григорий	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния/9			
	при <u>Литовском</u> <u>Семасовиче</u> 1923 год			
	Запись о смерти 19			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		72	30	42
2	Число, месяц совершения записи	19 Января 1923г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Закруткин		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	39 лет		
6	Число, месяц и год смерти	19 Января 1923 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковской губ. Ахтырского уезда д. Литовки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ахтырского уезда с. Литовки		
9	Род занятий умершего	310 Ученый		

Семейное положение умершего	10 Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	11 Причина смерти		Замужняя
Фамилия, имя и по- адрес врача, выдав- детельство о смерти, № свидетельства	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заяв- смерти (указать п адрес заявивш	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Законно Давид Семёнович ул. Митовки	
Место погреб	14 Место погребения	ул. Митовки	
Особые прии	15 Особые примечания		
Подпись лица, заявляе	16 Подпись лица, сделавшего заявление	Давид Семёнович	
Подпись должн совершивших	17 Подпись должностных лиц совершивших запись	Григорий	

№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 20			
	при Митовском Сел. совете 1923 год			
Запись о смерти 20				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	73	30	43
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Евдокимов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	61 лет		
6	Число, месяц и год смерти	20 Июня 1923 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Лужковской уезд, Акимовского района, ул. Митовки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Акимовского района, ул. Митовки		
9	Род занятий умершего	Хлебор.		

Семейное положение умершего	10 Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	11 Причина смерти		Замужем
Фамилия, имя и по- адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, № свидетельства	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заяв- ление о смерти (указать п адрес заявителя)	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Врач Василий И. Милославский	
Место погребения	14 Место погребения	с. Милославское	
Особые при- мечания	15 Особые примечания		
Подпись лица, заяв- ляющего	16 Подпись лица, сделавшего заявление	Милославский Василий И.	
Подпись долж- ностного лица, совершившего запись	17 Подпись должностных лиц совершивших запись	Милославский Василий И.	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Милославском сельском совете 1923 год			
Запись о смерти 21			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	24	31	43
2	Число, месяц совершения записи		
23	Января 1923 г.		
3	Пол умершего		
мужской			
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
Петр Павлович			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
90 лет			
6	Число, месяц и год смерти		
23 Января 1923 г.			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
Самаровской губ. Ахтунского уезда с. Милославское			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
с. Милославское			
9	Род занятий умершего		
Умерев			

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
Причина смерти	10 Семейное положение умершего	Вдов
Фамилия, имя и адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти № свидетели	11 Причина смерти	
	12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
Кем сделано заявление о смерти (указать адрес заявителя)	13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Иван Иванович Иванов
	14 Место погребения	Воскресенский кладбище
Особые примечания	15 Особые примечания	
Подпись лица, заявившего	16 Подпись лица, сделавшего заявление	И. Иванов
Подпись должностного лица, совершившего запись	17 Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. С. С.

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	1922 год	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		75	31 / 481
2	Число, месяц совершения записи	30 Июня 1922	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Павленкова Ульянов Павелович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет	
6	Число, месяц и год смерти	29 Июня 1922	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковской губ. Ахтыжского уезда с. Ахтыжки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ахтыжского уезда с. Ахтыжки	
9	Род занятий умершего	30 Кредан	

761

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Литавском сельском Совете</u> 1923 год			
Запись о смерти 26			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	76	32	44
2	Число, месяц совершения записи		
2	7 июля 1923 года		
3	Пол умершего		
3	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
4	Михайловский Василий Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
5	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти		
6	7 июля 1923 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
7	Харьковской губернии Яхтынского района д. Литавки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
8	Яхтынского района д. Литавки		
9	Род занятий умершего		
9	Хлебороб		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Митовском Сельском</i> 192 <i>3</i> год			
Запись о смерти <i>24</i>			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>77</i>	<i>33</i>	<i>44</i>
2	Число, месяц совершения записи		
	<i>8 Июня 1922</i>		
3	Пол умершего		
	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
	<i>Василий Яковлевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
	<i>8 Января 1882</i>		
6	Число, месяц и год смерти		
	<i>8 Июня 1922</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
	<i>Харьковской губ. Харьковской уезда Богородицкой волости с. Бакировка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
	<i>Харьковской губернии Бакировка с. Бакировка</i>		
9	Род занятий умершего		
	<i>305</i>		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Миткевич Симеон* 1923 год

Запись о смерти 25

№№ граф.	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	28	34	44
2	Число, месяц совершения записи	Июль 10 1923 г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Козловский Илья Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	34 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Июль 10 1923 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Одесская губ. Одесск. окр. с. Бакуровка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Бакуровка		
9	Род занятий умершего	Незанят		

764

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ при граф.	при <u>Литовском Селищине</u>		192 <u>3</u> год
Запись о смерти <u>26</u>			
1.	№ записи	Общий	Для мужского пола
2.	Число, месяц совершения записи	29	35
3.	Пол умершего	мужской	44
4.	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Иванович	
5.	Возраст (число, месяц и год рождения)	5	Июль 1922
6.	Число, месяц и год смерти	20	Июль 1923
7.	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковской губ. Харьковской округа Акимовского района	
8.	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Х. Попов	
9.	Род занятий умершего	323	

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина	11	Причина смерти	Младенчество	
Фамилия, имя, адрес врача, вид свидетельства о смерти, № свидет	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать адрес за	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кравченко Петр Антонович Х. Положи	
Место п	14	Место погребения	Х. Положи	
Особые	15	Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Кравченко	
Подпись должностных лиц, совершивших запись	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Губинский	

№ записи	Подотдел записей актов гражданского состояния при <u>Литовском сельсовете</u> 1923 год		
Число, месяц и год смерти	3 запись о смерти 27		
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
80	35	45	
Число, месяц и год смерти	25 Января 1923 г.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Безбраков Анастасий Власович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	19 Января 1923 г.		
Число, месяц и год смерти	25 Января 1923 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Харьковская губерния, Харьковская волость, с. Х. Положи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Харьковская губерния, Харьковская волость, с. Х. Положи		
Род занятий умершего			

Семейное по умерш	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина	11	Причина смерти		
Фамилия, имя адрес врача, ви детельство о см № свидет	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви детельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано смерти (указа адрес за	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бездрава Влас Андрей Амурского района х. Малом	
Место п	14	Место погребения	в х. Малом	
Особые	15	Особые примечания		
Подпись ли за	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бездрава Влас. Андрей печать. уполн. Шорин	
Подпись д соверши	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	С. Шорин	

Подотдел записей актов гражданского состояния 28			
при <u>Амурском сессии</u> 192 <u>3</u> год			
Запись о смерти 28			
№ № граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1		81	35 / 46
2	Число, месяц совершения записи	25 Июня 1922	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Крутинский Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет	
6	Число, месяц и год смерти	23 Июня 1922	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Амурского района с. Малом	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Амурского района с. Малом	
9	Род занятий умершего	Хлебор.	

Семейное по умерш	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина	11	Причина смерти	Девица	
Фамилия, имя адрес врача, ви детельство о см № свидет	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви детельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано смерти (указа адрес за	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Навляко Александр Александрович Армизонского района д. Митинки	
Место п	14	Место погребения	д. Митинки	
Особые	15	Особые примечания	по разрешению Б. И. Митинки Митинки Армизонского района	
Подпись ли за	16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Навляко	
Подпись д соверши	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Г. Митинкин	

№ № граф.	Отдел записей актов гражданского состояния 29 при Литовском благочинии 1923 год Запись о смерти 29			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		82	35	43
2	Число, месяц совершения записи	3 августа 1923		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Митинкина Наталья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	27 лет		
6	Число, месяц и год смерти	3 августа 1923		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковской губ. Армизонского района д. Митинки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Армизонского района д. Митинки		
9	Род занятий умершего	Безв.		

Семейное по умерш	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина	11	Причина смерти	Замужем	
Фамилия, имя адрес врача, ви детельство о см № свидет	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви детельство о смерти, а также № свидетельства	туберкулез	
Кем сделано смерти (указа адрес зас	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Онопри Александр Петрович с. Бакировка	
Место п	14	Место погребения	с. Бакировка	
Особые	15	Особые примечания	—	
Подпись ли за:	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Александрович	
Подпись д соверши	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Александр Александрович	

Поддел записей актов гражданского состояния			
М.б.	при	1923 год	
граф.	Запись о смерти 30		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	23	36 42
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Новицкий Петр Сергеевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 июня 1922	
6	Число, месяц и год смерти	9 августа 1923	
7	Место смерти (губерния уезд город, волость, селение)	Харьковской губернии Александровского уезда с. Полож	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Александровского уезда с. Полож	
9	Род занятий умершего	—	

Семейное по умерш	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Мужчина</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина	11	Причина смерти	<i>от Менингита</i>	
Фамилия, имя адрес врача, в свидетельство о см № свидет	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	—	
Кем сделано смерти (указа адрес за	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Новойченко Александр Гаврилович Австрийского Района Х. Колон</i>	
Место п	14	Место погребения	<i>Х. Колон</i>	
Особые	15	Особые примечания	—	
Подпись ли за	16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Новойченко Александр Гаврилович</i>	
Подпись д соверши	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Генерал</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Митовском</i> <i>Сенаторе</i> 192 <i>3</i> год			
Запись о смерти <i>31</i>			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>РЧ</i>	<i>33</i>	<i>43</i>
2	Число, месяц совершения записи <i>13 августа 1922</i>		
3	Пол умершего <i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Горбушкин Александр Михайлович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>27 лет 1922</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>13 августа 1922</i>		
7	Место смерти (губерния уезд город, волость, селение) <i>Захаровская волость Австрийского Района</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Митовки Австрийского Района</i>		
9	Род занятий умершего <i>—</i>		

Семейное положение умершего	10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен маложенат	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина	11	11	Причина смерти		
Фамилия, имя и адрес врача, выдательство о смерти № свидетельства	12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление (указать адрес зая	13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гонимый Иван Федотович Александровского района с. Митовки	
Место погребения	14	14	Место погребения	с. Митовки	
Особые	15	15	Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	16	16	Подпись лица, сделавшего заявление		
Подпись должностных лиц совершивших запись	17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Гонимый	

Подотдел записей актов гражданского состояния 29			
№№ при	192 год		
граф.	Запись о смерти 32		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	85	38 48
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бондаренко Степан Дмитриевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 мая 1907	
6	Число, месяц и год смерти	17 августа 1922	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Ларьковской уездной Митовского района с. Митовки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Александровского района с. Митовки	
9	Род занятий умершего	291	

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Мужик</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина	11	Причина смерти	—	
Фамилия, имя, адрес врача, выдательство о смерти, а также № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
Кем сделано заявление о смерти (указать адрес заявителя)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Комиссаровский Дмитрий Родионович д. Митовки Амурского района</i>	
Место погребения	14	Место погребения	—	
Особые	15	Особые примечания	—	
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Дмитрий Комиссаров</i>	
Подпись должностных лиц, совершивших запись	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Григорьев</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>33</i>			
при <i>Литовском Енисейском</i> 192 <i>3</i> год			
Запись о смерти <i>33</i>			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>86</i>	<i>38</i>	<i>48</i>
2	Число, месяц совершения записи <i>19 августа 1923г.</i>		
3	Пол умершего <i>Мужчина</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Ульянов Александрович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>13 августа 1892г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>18 августа 1923г.</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>Харьковской губернии Амурского района д. Митовки</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>Амурского района д. Митовки</i>		
9	Род занятий умершего <i>Механик</i>		

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	= Девица
11	Причина смерти	Многоточие
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	=
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Земля Александр Иванович Александровский район В. Полом
14	Место погребения	В. Полом
15	Особые примечания	урававший сгор Александр
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Анна Александровна М. В. Бондаркина
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Григорьев

Подотдел записей актов гражданского состояния 34			
при <u>Митовском сельсовете</u> 1923 год			
Запись о смерти 34			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи	87	88 49
2	Число, месяц совершения записи	24 августа 1922	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Майя Григорьевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 лет	
6	Число, месяц и год смерти	20 августа 1922	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковский уезд Александровский район Х. Полом	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Александровский район В. Полом	
9	Род занятий умершего	Умерла	

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина	11	Причина смерти	Скарлатина
Фамилия, имя, адрес врача, выдательство о смерти, № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Смавский Уездный врач
Кем сделано заявление о смерти (указать адрес заявителя)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Смавский Григорий Иванович Амурского района Х. Полом
Место погребения	14	Место погребения	в Х. Полом
Особые	15	Особые примечания	Уровень сох. в земле
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Иванович
Подпись и совершивших запись	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Митовский

Подотдел записей актов гражданского состояния 35			
при Митовском Сельском 1923 год			
Запись о смерти 35			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	88	39	49
2	Число, месяц совершения записи 24 августа 1923		
3	Пол умершего мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Андрей Николаевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 13 июля 1922		
6	Число, месяц и год смерти 24 августа 1923		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) Худковской уездной амурского района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Амурского района		
9	Род занятий умершего Хлеб.		

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Мужен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина	11	Причина смерти	Воспаление легких	
Фамилия, имя, адрес врача, выдательство о смерти, № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать адрес заявителя)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Богданенко Николай Петрович Александровского района с. Мимовки	
Место погребения	14	Место погребения	с. Мимовки	
Особые	15	Особые примечания	Удостоверение в браке	
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Богданенко Николай Петрович и жена Зоя П. Богданенко	
Подпись и совершивших запись	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Губернатор	

Подотдел записей актов гражданского состояния 36				
при Митовском сельсовете 1923 год				
Запись о смерти 36				
№№ граф		Общий Для мужского пола Для женского пола		
		1	2	3
1	№ записи	89	39	50
2	Число, месяц совершения записи	31 августа 1923 г.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Степановна Ульяна Степановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет		
6	Число, месяц и год смерти	31 августа 1923 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковской губернии Волгодонского уезда с. Мимовки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Александровского района с. Мимовки		
9	Род занятий умершего	Кухарка		

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>Девица</i>
Причина смерти		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Ставицкий Максим Григорьевич Аннинского района х. Пологи</i>	
Место погребения	<i>х. Пологи</i>	
Особые примечания	<i>и</i>	
Подпись лица, сделавшего заявление	<i>С. И. Иванов</i>	
Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>С. И. Иванов</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	192__ год	
Запись о смерти <i>37</i>			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		<i>90</i>	<i>39 / 51</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>2 сентября 1923</i>	
3	Пол умершего	<i>1 Женский</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Параскева Марковна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>72 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>1 сентября 1923</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Ходковской губернии Аннинского района х. Пологи</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Аннинского района х. Пологи</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Хлебороб</i>	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния				
при Митовском Сельсовете 1923 год				
Запись о смерти 38				
№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	91	39	52
2	Число, месяц совершения записи	4 сентября 1923		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Степановская		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 сентября 1923		
6	Число, месяц и год смерти	3 сентября 1923		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Харьковской губернии Алешинского района с. Вологжанки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Алешинского района с. Вологи		
9	Род занятий умершего	Н		

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина	11	Причина смерти	Вдова от индийского скаулангита	
Фамилия, имя, адрес врача, выдательство о смерти, № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать адрес заявителя)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Степановский Учитель Школы Амурского района г. Нерчинск	
Место погребения	14	Место погребения	в г. Нерчинск	
Особые	15	Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Владимирович	
Подпись должностных лиц совершивших запись	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Григорий Владимирович	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Амурском Сельсовете 1923 год

Запись о смерти 39

№	№ записи	Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	92	39	53	
2	Число, месяц совершения записи	6 Сентября 1922		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Екатерина Александровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет		
6	Число, месяц и год смерти	6 Сентября 1922		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Амурского района г. Нерчинск		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Амурского района г. Нерчинск		
9	Род занятий умершего	Домохозяйка		

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина	11	Причина смерти		
Фамилия, имя, адрес врача, выдательство о смерти, а также № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать адрес записи)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Краснопольский Михаил Устинович, Актюбинского района, с. Банкировка	
Место погребения	14	Место погребения	с. Банкировка	
Особые примечания	15	Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Краснопольский Михаил, а также неграмотного родственника: <i>Алиш</i>	
Подпись должностных лиц, совершивших запись	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Григорьев</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния				
при <i>Митовском Селивановиче</i> 1923 год				
Запись о смерти 40				
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола	
1	93	40	53	
2	Число, месяц совершения записи: 9 сентября 1923 г.			
3	Пол умершего: мужской			
4	Фамилия, имя и отчество умершего: <i>Степанович Андрей Степанович</i>			
5	Возраст (число, месяц и год рождения): 3 года			
6	Число, месяц и год смерти: 7 сентября 1923 года			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение): Харьковской губернии, Актюбинского района, хут. Полога			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес): Актюбинского района, хут. Полога			
9	Род занятий умершего: хлебопашен			

Семейное по умерш	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причин	11	Причина смерти	Маленький от скарлатины	
Фамилия, и адрес врача, свидетельство о № сви	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	Станция Харьковской губернии Ахтырский Район Хутор Пологи	
Кем сдел смерти (у адрес	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
Ме	14	Место погребения	Хутор Пологи	
Ос	15	Особые примечания		
Под	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Степанович	
По	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Я Бокер	

Подотдел записей актов гражданского состояния 41			
при <u>Литовском Алексее</u> 1923 год			
Запись о смерти 41			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи		
2	Число, месяц совершения записи	94	40 54
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Куркина Анастасия Ивановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 лет	
6	Число, месяц и год смерти	8 сентября 1920 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Ахтырского района Богородицкого округа с. Батюков	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ахтырского района с. Батюков	
9	Род занятий умершего	211	

Семейное ум.	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
Причи	11	Причина смерти		
Фамилия, и адрес врача свидетельство о № сви	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сде смерти (адр	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Куринный Иван Иванович Атмурского района с. Бакировка	
М	14	Место погребения	с. Бакировка	
С	15	Особые примечания	губовый союз 52р. кашук " 55 взроста	
По	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Куринный	
Г	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Губинский	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Митовском Синовете</u> 1923 год			
Запись о смерти 42			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи	95	40 55
2	Число, месяц совершения записи	7, октября 1923 года	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кириленков Евдоким Корнеев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	48 лет	
6	Число, месяц и год смерти	7, октября 1923	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Атмурского Района Богодуховского Округа с. Атмоска	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Атмоска Атмурского района	
9	Род занятий умершего	284 Клепальщик	

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	11	Причина смерти	
Фамилия, имя и отчество умершего, адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
Кем сделано заявление о смерти (указать адрес заявителя)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Кириченко Мадонна Левокино-ва Духовского Бейска Села Митовки
Место погребения	14	Место погребения	Села Митовки
Особые примечания	15	Особые примечания	
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кириченко Владимир, а также и Мат. роско. Н. Митовки
Подпись должностных лиц совершивших запись	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. н. п. 3 а. 2. с. Г. Митовки

Подотдел записей актов гражданского состояния 13			
№ №		при Митовки Селоводе 1923 год	
граф.		Запись о смерти 43	
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	98	41 35
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Порвильского Евгения Васильевича	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	41 лет	
6	Число, месяц и год смерти	2 октября 1923 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Актинского района Богоуловского округа с. Митовки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Актинского района с. Митовки	
9	Род занятий умершего	288 Механик	

Семейное положение умершего	10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен женат	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
Причина смерти	11	11	Причина смерти		
Фамилия, имя и адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти № свидетельства	12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать адрес заявителя)	13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Павленко Гавриил Петрович Алтайского района д.р. Митовки д.р. Митовки	
Место погребения	14	14	Место погребения	д.р. Митовки	
Особые примечания	15	15	Особые примечания	переводной союз 157 п. канц 10	
Подпись лица, сделавшего заявление	16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Павленко Гавриил Петрович	
Подпись должностных лиц совершивших запись	17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. н. / Зав. с. / Зав. м.	

Подотдел записей актов гражданского состояния 44			
№№ граф	при	192 3 год	
Запись о смерти 44			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	97	41 56
2	Число, месяц совершения записи	9 окт 1923 г.	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Горюхино Анна Агнатовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет	
6	Число, месяц и год смерти	9 октября 1923 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Богородского округа Ачинского района х. Полоз	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ачинского района х. Полоз	
9	Род занятий умершего	285 Печер	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния					
при <u>М. М. Морозов</u> 1923 год					
Запись о смерти					
№ № граф.	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		98	41	52	
2	Число, месяц совершения записи	10 октября 1923 г.			
3	Пол умершего	мужской			
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Елена Ивановна			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет			
6	Число, месяц и год смерти	9 октября 1923 г.			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Богдановского округа Ахтыжского уезда Ахтыжского района д. Пологи			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ахтыжского района д. Пологи			
9	Род занятий умершего	Домохозяйка			

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	11	Причина смерти		Вдова
Фамилия, имя и отчество умершего, адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать адрес заявителя)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Батман	Андрей Меремиевич
Место погребения	14	Место погребения	В. Х. Молог	
Особые примечания	15	Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Батман	Свидетель № 1
Подпись должностных лиц совершивших запись	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Григорьев	

Подотдел записей актов гражданского состояния № 46				
при <u>Митовском сельсовете</u> 1923 год				
Запись о смерти № 46				
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола	
1	99	41	58	
2	Число, месяц совершения записи			
	12 октября 1923 года			
3	Пол умершего			
	Мужской			
4	Фамилия, имя и отчество умершего			
	Марица Митованова			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
	24 декабря 1922			
6	Число, месяц и год смерти			
	11 октября 1923			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)			
	Вятской губернии, Вятского уезда, городского округа, с. Митовки			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
	В Вятском уезде, с. Митовки			
9	Род занятий умершего			
	Д. 83			

Семейное положение умершего	10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина	11	11	Причина смерти		Девице
Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать адрес записи)	13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Мамован Ахмед, ага, агента милиции района, с/р. Митовки	
Место погребения	14	14	Место погребения	с/р. Митовки	
Особые примечания	15	15	Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мамован Ахмед, ага, агента милиции. рос. В. Митовки	
Подпись должностных лиц, совершивших запись	17	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	С. Говесменский	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ при	Мамован Ахмедович		1924 год
граф.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		100	42 / 58
2	Число, месяц совершения записи	16 октября 1924	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ахмедович Митован	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	98 лет	
6	Число, месяц и год смерти	16 октября 1924	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Харьковская губерния, Ахмужского района, с/р. Митовки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ахмужского района, с/р. Митовки	
9	Род занятий умершего	Хлебопашество	

Семей	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
При	11	Причина смерти		
Фамилия, адрес врача, детельство №	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем с смерти адр	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Врач: <i>В. Митовкин</i>	
М	14	Место погребения	Возле Митовки	
Ос	15	Особые примечания		
Подп	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Врач: <i>Владимир А. Иванов</i>	
Подп	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Григорьев</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 48				
при <i>Митовском Семействе</i> 1923 год				
Запись о смерти 48				
№ № граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	101	43	58
2	Число, месяц совершения записи	16 октября 1923г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Касьянов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 лет		
6	Число, месяц и год смерти	15 октября 1923г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Богородицкой округе Амурского района с. Банжовки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Амурского района с. Банжовки		
9	Род занятий умершего	281		

Семей	10	10	Семейное положение умершего	Вдов	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
При	11	11	Причина смерти	13 лет	13 лет	13 лет
Фамилия, адрес врача, детельство №	12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	48 лет	48 лет	48 лет
Кем с смерти адрес	13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Рославский	Рославский	Рославский
Место	14	14	Место погребения	Всп. Б. Ан. Ур. Ур.	Всп. Б. Ан. Ур. Ур.	Всп. Б. Ан. Ур. Ур.
Ос	15	15	Особые примечания			
Подп	16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Максимов	Александр Максимов	Александр Максимов
Подп	17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Александр Максимов	Александр Максимов	Александр Максимов

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Литовском Сельсовете</u> 1922 год			
Запись о смерти			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола
1	3	100	44
2	Число, месяц совершения записи	27	Октябрь 1922
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рославский	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30	Января 1922
6	Число, месяц и год смерти	27	Октября 1922
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Воскресенского уезда	Александровского района
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Александровского района	Александровского района
9	Род занятий умершего	280	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Мявчик</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Карабелский м.к. Филиппов Ахтунского района д. Литовки</i>	
14	Место погребения	<i>д. Солонуха</i>	
15	Особые примечания	<i>пер. с.с.з. 600 наму " 10 взвешан. 10 А. 700.</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Моро Селски морк</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Григорьев</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Литовском Ахтунском* 1923 г.

Запись о смерти *50*

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>103</i>	<i>44</i>	<i>59</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>5 ноября 1923 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Акулинина Елена Ивановна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>6 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>5 ноября 1923 г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>Ахтунского района с. Барановки</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Ахтунского района с. Барановки</i>		
9	Род занятий умершего	<i>д.д.д. Швейцар.</i>		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>М. М. Мовсесович Сем. совете</i> 3 год			
Запись о смерти 57 57			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола
1	104	44	60
2	Число, месяц совершения записи	17 ноября 1922	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Заруцкий	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет	
6	Число, месяц и год смерти	18 ноября 1922	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельское)	Харьковской губернии Амурского района с. Канюков	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Амурского района с. Канюков	
9	Род занятий умершего	Швея	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Законная жена умершего	
14	Место погребения	Астмынский район	
15	Особые примечания	Упомянуто 8651 ранее 8750	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Засуцкий	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	С. М. М. М. М.	

4

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при <u>Липовском</u> <u>Семёновне</u> 192 <u>3</u> год		
Запись о смерти <u>52</u>			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	105	44
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Семёнов Иванова	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет	
6	Число, месяц и год смерти	28 ноября 1923 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Астмынского уезда Харьковской губернии	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Астмынского района	
9	Род занятий умершего	Учитель	

10	0	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	11	11	Причина смерти	Замужем	
12	12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Андрей Костенко с. Батюковское Амурского района	
14	14	14	Место погребения	с. Батюковское	
15	15	15	Особые примечания	Андрей Костенко	
16	16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Костенко	
17	17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Андрей Костенко	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Литовском Сельсовете</u> 192 <u>3</u> год			
Запись о смерти <u>5353</u>			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	106	44	62
2	Число, месяц совершения записи		
2	28 ноября 1923 г.		
3	Пол умершего		
3	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
4	Барбара Павловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
5	1 Декабря 1921 г.		
6	Число, месяц и год смерти		
6	28 ноября 1923 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
7	Харьковской губернии		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
8	Х. Полом		
9	Род занятий умершего		
9	246		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	—	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Батюк Павел Осипович х. Малом Ахтынского района	
14	Место погребения	в х. Малом	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Батюк Павел	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Субботина	

6

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ при _____ 192__ год

граф. **Запись о смерти 5454**

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	102	45	62
2	Число, месяц совершения записи	30 ноября 1927г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гавриил Павлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти	29 ноября 1927г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	х. Малом Ахтынского района Харьковской губернии		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	х. Малом Ахтынского района		
9	Род занятий умершего	24		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Мамыгин</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>=</i>
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Кравченко Сергей Антонович Х. Мамыгин Астанинского района</i>	
14	Место погребения	<i>В х. Мамыгин</i>	
15	Особые примечания	<i>1240 122 1302</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Сергей Кравченко</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Мамыгин</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния				
при <i>Литовском Емелии</i> 1923 год				
Запись о смерти <i>5555</i>				
№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>108</i>	<i>45</i>	<i>63</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>4 Декабря 1923</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Соседский Михаил Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>20 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>30 ноября 1923</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>с. Басиловка Астанинского района Харьковской губернии</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Астанинского района с. Басиловка</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Уч. Хлебор.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Девица
11	Причина смерти	Навесившаяся	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Отношение на - ко Ахмедов район Ма мудин ст. 3 декабря 1928 о предании трупа земле на кладбище. Удостоверен Соединенный	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Василий Трофимович ст. Бакировка Ашмизского района	
14	Место погребения	ст. Бакировка	
15	Особые примечания	1420 140 15600	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Ковалев	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Григорьев	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Митовском Селищене</u> 192 <u>3</u> год			
Запись о смерти <u>56</u> <u>56</u>			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола
1	№ записи	109	45
2	Число, месяц совершения записи	10 Декабря 1928.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мужской	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет	
6	Число, месяц и год смерти	9 Декабря 1928.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	ст. Бакировка Ашмизского района Мамаевская волость	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ашмизского района ст. Бакировка	
9	Род занятий умершего	Уб. Хлебор.	

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена Вдова
11	11	Причина смерти		
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кузнецкий Иван Иванович с. Бакировск. Амурского района	
14	14	Место погребения	с. Бакировск.	
15	15	Особые примечания	м. 25. 1130 м. 1600 1990	
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Кузнецкий	
17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	А. Г. Г. Г.	

Подотдел записей актов гражданского состояния				
при <u>Л. И. Мовчан</u> <u>А. И. Мовчан</u> 192 <u>3</u> год				
Запись о смерти <u>87</u> <u>57</u>				
№	№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	111	46	64
2	Число, месяц совершения записи	10 Декабря 1922.		
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 января 1922.		
6	Число, месяц и год смерти	2 декабря 1922.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Бакировск Амурского района Харинского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Бакировск Амурского района		
9	Род занятий умершего			

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>неженат</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>---</i>
11	11	Причина смерти	<i>---</i>	
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>---</i>	
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Батю</i> <i>Дмитрий Степанович Бакиров</i> <i>Астмынского района</i>	
14	14	Место погребения	<i>с. Бакиров</i>	
15	15	Особые примечания		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Владелец Дмитрий Степанович Бакиров</i>	
17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>М. Ум. р. А. Волков</i> <i>Г. Волков</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Литовском</i> <i>Астмынского</i> 192 <i>3</i> год			
Запись о смерти <i>58</i> <i>58</i>			
№	№	Общий	Для мужского пола
1	№ записи	<i>III</i>	<i>46</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>10 Декабря 1923г.</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Батюкова</i> <i>Евлия Григорьевна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>17 Января 1923г.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>9 Декабря 1923г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>с. Малом</i> <i>Астмынского района</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Малом</i> <i>Астмынского района</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Уч.</i>	

10	Сем	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	П	11	Причина смерти		
12	Фамили адрес в детельств №	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем с смерти адр	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Б. С. Сидоров И. И. Иванов А. А. Петров в г. Казани	
14	Ме	14	Место погребения	в г. Казани	
15	Осо	15	Особые примечания		
16	Подпис	16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. И. Иванов	
17	Подпис сове	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Г. Г. Гусев В. В. Васильев	

Подотдел записей актов гражданского состояния №			
№№	при <u>Литовском Семёнове</u> 1923 год		
граф.	Запись о смерти <u>59 59</u>		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		<u>112</u>	<u>46</u> <u>66</u>
2	Число, месяц совершения записи	<u>15 декабря 1922.</u>	
3	Пол умершего	<u>мужской</u>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<u>Михайленкова</u> <u>Михаил Родионов</u>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<u>23 сентября 1922.</u>	
6	Число, месяц и год смерти	<u>15 декабря 1922.</u>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<u>г. Литовск</u> <u>Асташковского уезда</u> <u>Карыковской волости</u>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<u>г. Литовск</u> <u>Асташковского уезда</u>	
9	Род занятий умершего	<u>240</u>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Носовиченко Розина Максимовна д. Митовки Ачинского района обл. Красноярск	
14	Место погребения	18 кв. 181 204 кв.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Носовиченко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	А. Носовиченко	

Подотдел записей актов гражданского состояния 12			
при <u>Акимовском Сосновом</u> 1929 год			
Запись о смерти 60 60			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	119	46	68
2	Число, месяц совершения записи 18 декабря 1929 г.		
3	Пол умершего Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Федоскина Анна Владимировна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 62 года		
6	Число, месяц и год смерти 18 декабря 1929 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) уезд Ачинский Ачинского района Красноярской губернии		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) д. Митовки Ачинского района		
9	Род занятий умершего 1. Сопровождение		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Митовском Сельском</u> 1923 год			
Запись о смерти 61361			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	114	47	67
2	Число, месяц совершения записи 18 Декабря 1923 г.		
3	Пол умершего Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 60 лет		
6	Число, месяц и год смерти 17 Декабря 1923 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) Сп. Богдановки Ахтынского района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Сп. Богдановки Ахтынского района		
9	Род занятий умершего 268 Хлебороб		

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
Причина смерти	11	Причина смерти		
Фамилия, имя и адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Д. И. Ивченко г. Петрозаводск ул. Баклановская	
Место погребения	14	Место погребения	ул. Баклановская	
Особые примечания	15	Особые примечания	1960 1961 21.07.61	
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. П. Яковлев	
Подпись должностных лиц совершивших запись	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Ю. И. Ивченко	

Подотдел записей актов гражданского состояния				
при <u>Л. И. Ивченко</u> <u>Сем. положение</u> 1923 год				
Запись о смерти 62-1462				
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола	
1	115	48	67	
2	Число, месяц совершения записи 21 Декабря 1923г.			
3	Пол умершего Женский			
4	Фамилия, имя и отчество умершего Анна Ивченко			
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 3 лет			
6	Число, месяц и год смерти 21 Декабря 1923г.			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) в г. Петрозаводске Аннинской волости Харьковской губернии			
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес) в г. Петрозаводске 4-й садовод. Харьковская губерния			
9	Род занятий умершего 267			

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Литовском Семековом</u> 1923 год			
Запись о смерти <u>63 15</u>			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	116	48	68
2	Число, месяц совершения записи <u>22 Января 1923г.</u>		
3	Пол умершего <u>Женский</u>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Батюкова Анастасия Дмитриевна</u>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <u>16 Января 1923г.</u>		
6	Число, месяц и год смерти <u>21 Декабря 1923г.</u>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) <u>Астанинского района</u>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <u>Астанинского района</u>		
9	Род занятий умершего		

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
	11	Причина смерти		
Фамилия, имя и адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Баттлок Иммедей Диевский Х. Моголи	
Место погребения	14	Место погребения	В х. Моголи	
	15	Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Д. Сити	
	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	С. И. Сити	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при <u>Литовском Оливковом</u> 192 <u>3</u> год		
Запись о смерти № <u>4</u> 1663			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	117	49 18
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кравченко Григорий Васильевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет	
6	Число, месяц и год смерти	22 декабря 1923	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Х. Моголи Астмыжского района	
8	Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес)	Х. Моголи Астмыжского района	
9	Род занятий умершего	265	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния				
при <u>Литовском Алексее</u> 192 <u>3</u> год				
Запись о смерти <u>65</u> <u>1764</u>				
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола	
1	118	49	69	
2	Число, месяц совершения записи <u>22 Декабря 1923г.</u>			
3	Пол умершего <u>Мужского</u>			
4	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Вера Петровна</u>			
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <u>8 Октября 1921г.</u>			
6	Число, месяц и год смерти <u>22 Декабря 1923г.</u>			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) <u>Х. Мамон</u> <u>Ахтыжского района</u>			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <u>Х. Мамон</u> <u>Ахтыжского района</u>			
9	Род занятий умершего <u>269</u>			

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
Причина смерти	11	Причина смерти		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кравченко Василий Максим. У. - палич. Ахтырского района	
Место погребения	14	Место погребения	в х. Голова.	
Особые примечания	15	Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кравченко В.	
Подпись должностных лиц совершивших запись	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	[Подпись]	

Подотдел записей актов гражданского состояния				
при <u>Литовском Симеоне</u> 1923 год				
Запись о смерти 66-185				
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола	
1	119	50	49	
2	Число, месяц совершения записи			
2	24 декабря 1923г.			
3	Пол умершего			
3	Мужской			
4	Фамилия, имя и отчество умершего			
4	Михаил Федотович			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
5	28 лет			
6	Число, месяц и год смерти			
6	24 декабря 1923г.			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)			
7	Ур. Литовский Ахтырского района Харьковской губернии			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
8	Ур. Литовский Ахтырского района			
9	Род занятий умершего			
9	263 Ученый			

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10 Семейное положение умершего	Неизвестно	—
11 Причина смерти	Туберкулез	
12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Полудинский Василий Федорович ул. Литовская Харьковский район	
14 Место погребения	Дер. Литовская	
15 Особые примечания	—	
16 Подпись лица, сделавшего заявление	Полудинский Василий Федорович	
17 Подпись должностных лиц совершивших запись	Григорьев	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Литовском благочинии</u> 192 <u>3</u> год			
Запись о смерти <u>67</u> <u>19</u>			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи	720	50 / 30
2	Число, месяц совершения записи	28 февраля 1923 г.	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бондаренкова Мария Яковлевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 ноября 1922 г.	
6	Число, месяц и год смерти	28 февраля 1923 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Деревня Литавки Харьковского района Харьковской губернии	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Деревня Литавки Харьковского района	
9	Род занятий умершего	Хлебопашество	

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10		Овдовев
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бондаренко Николай Александрович д. Хитовское Хитовского района
14	Место погребения	в деревне Хитовское
15	Особые примечания	2281, 220 2500
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бондаренко Николай Александрович
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Горюхинов

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Литовском</u> <u>Семейном</u> 1923 год			
Запись о смерти 68 20			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	181	57	21
2	Число, месяц совершения записи 29 Декабря 1922.		
3	Пол умершего Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Мария Анисовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 30 января 1922.		
6	Число, месяц и год смерти 29 Декабря 1922.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) с. Бондарово Хитовского района Хитовской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) с. Бондарово Хитовского района		
9	Род занятий умершего 21		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№ граф.	при	С. Бакуровки 1923 год	
Запись о смерти 69 268			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	122	57 72
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Касимович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 октября 1922	
6	Число, месяц и год смерти	29 декабря 1922	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	С. Бакуровки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Бакуровки	
9	Род занятий умершего	200	

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

Семейное положение умершего: *Вдова*

Причина смерти: *Смерть*

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства: *Расквиненко Иван Дмитриевич, ст. Бакановский*

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя): *Расквиненко Иван Дмитриевич, ст. Бакановский*

Место погребения: *ст. Бакановский*

Особые примечания: *Умер в больнице*

Подпись лица, сделавшего заявление: *И. Расквиненко*

Подпись должностных лиц совершивших запись: *С. С. С. С.*

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>В. С. С. С.</i> <i>С. С. С.</i> 1923 год			
Запись о смерти <i>69 22</i>			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	123	51	72
2	Число, месяц совершения записи <i>30 Декабря 1923г.</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Владимир Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>10 Января 1923г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>29 Декабря 1923г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) <i>ст. Бакановский</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>ст. Бакановский</i>		
9	Род занятий умершего <i>257</i>		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Митовском</u> <u>Селосовете</u> 192 <u>3</u> год			
Запись о смерти <u>70</u> <u>23</u> <u>70</u>			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	124	52	32
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния				
№№ граф.	при <u>Литовском</u> <u>Селисском</u> 1923 год			
Запись о смерти 71 24 71				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	125	52	73
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михайла Сергеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 июня 1923 г.		
6	Число, месяц и год смерти	30 декабря 1923 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Бакировка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Бакировка		
9	Род занятий умершего			

Семейное уме	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
				Разведен
Причи	11	Причина смерти		
Фамилия, и адрес врача, свидетельство о № сви	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сдел смерти (ул адрес	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Хетена Сергей Иванович ст. Бакиров	
Мес	14	Место погребения	ст. Бакиров	
Осо	15	Особые примечания		
Подпис	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Хетена Сергей Иванович	
Подпи сов	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	С. Ю. Павлов	

№№ граф	Подотдел записей актов гражданского состояния			
	при <u>Литовском</u> <u>Сельском</u> 192 <u>3</u> год			
Запись о смерти <u>72</u> <u>26</u> <u>72</u>				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		126	53	73
2	Число, месяц совершения записи	31 декабря 1927.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Луценко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	в сентябре 1923г.		
6	Число, месяц и год смерти	30 декабря 1927.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	сл. Литовск Колпинского района Харьковской губернии		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	села Павловка Колпинского района Харьковской губернии		
9	Род занятий умершего			

Семейно у	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Разведен</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Прич	11	Причина смерти		
Фамилия, адрес врач: етельство № св	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сде смерти (с адрес	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Лобарев Равдон Алексеевич адрес: Липовский Амурского района дер. Липовка</i>	
Ме	14	Место погребения	<i>дер. Липовка</i>	
Ос	15	Особые примечания		
Подпи	16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Лобарев Равдон Алексеевич адрес: дер. Липовка</i>	
Подпи с	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>С. Яковлев</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния				
при <i>Липовском Сельсовете</i> 192 <i>4</i> год				
Запись о смерти <i>2673</i>				
№№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>2 Января 1924г.</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Варвара Максимовна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 мая 1922г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>31 Декабря 1923г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>с. Бакуровки Амурского района</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Бакуровки Амурского района Амурского округа</i>		
9	Род занятий умершего	<i>184</i>		

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
Причина смерти	11	Причина смерти		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Касьяненко Николай Максимович с. Бакировка.	
Место погребения	14	Место погребения	с. Бакировка.	
Особые примечания	15	Особые примечания	пер. ст. 28.ст 23.с каму 3/35	
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Николай Касьяненко	
Подпись должностных лиц совершивших запись	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Сидорова	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	Семейное	1924 год
граф	Литовский	Семейное	24/44
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	2	2
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Котляковская	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 Января 1922 г.	
6	Число, месяц и год смерти	2 Января 1924 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	д. Литовский	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Литовский	
9	Род занятий умершего		

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Девочка
Причина смерти	11	Причина смерти	Кор	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кеминс арестант Димитрий Родионов ул. Липовки	
Место погребения	14	Место погребения	ул. Липовки	
Особые примечания	15	Особые примечания	28.11.42 31.15	
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	D. Родионов	
Подпись должностных совершивших запись	17	Подпись должностных совершивших запись	С. Родионов	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Липовском Алексее</u> 192 <u>4</u> год			
Запись о смерти 28.11.42			
№	граф	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи	3	3
2	Число, месяц совершения записи	3 Января 1924г.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Степанович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	32 лет	
6	Число, месяц и год смерти	3 Января 1924г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Х. Мокот	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ахтырский район	
9	Род занятий умершего	Х. Мокот	

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	11	Причина смерти	Замужем	
Фамилия, имя и адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Степану Кошу Иван Степанович д. Малахи	
Место погребения	14	Место погребения	в д. Малахи	
Особые примечания	15	Особые примечания	3100 310	
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Степанович	
Подпись доверенных лиц	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Степанович	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Литовском</u> <u>Симосов</u> 192 <u>4</u> год			
Запись о смерти <u>7629</u>			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	4	1	3
2	Число, месяц совершения записи		
3	3 января 1924г.		
4	Пол умершего		
5	Мужского		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	Беродово Степанович		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	3 лет		
10	Число, месяц и год смерти		
11	3 января 1924г.		
12	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
13	д. Малахи Ахтырского района Ахтырского округа		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	д. Малахи Ахтырского района		
16	Род занятий умершего		
17			

		Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Мамкин	
11	Причина смерти	—	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Степанович Иван Леонидович Х. Малахи	
14	Место погребения	В х. Малахи	
15	Особые примечания	3100 310 34100	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Степанович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Степанович	

Подотдел записей актов гражданского состояния					
при <u>Литовском сельсовете</u> 192 <u>4</u> год					
Запись о смерти <u>30</u>					
№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола	год
		5	1	4	
2	Число, месяц совершения записи	4 Января 1924 г.			
3	Пол умершего	Мужской			
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Куряков Анна Филипповна			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42 лет			
6	Число, месяц и год смерти	3 Января 1924 г.			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	д. Литовки Ахтыжского района			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Литовки Ахтыжского района			
9	Род занятий умершего	—			

		Для мужского пола: холост	Для женского пола: холост
		женат, вдов, разведен	замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Доброе	
11	Причина смерти	Корь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ж. И. Курочкин Филипп Владимирович ул. Митовки	
14	Место погребения	вд. Митовки	
15	Особые примечания	3411	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Филипп Владимирович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	С. И. Митов	

Подотдел записей актов гражданского состояния				
при Липовском Сениковом 1924 год				
Запись о смерти 7831				
№№ граф.	№ записи	Общий		Для женского пола
		Для мужского пола		
1	№ записи	6	2	4
2	Число, месяц совершения записи	4 Января 1924г.		
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 Сентября 1921г.		
6	Число, месяц и год смерти	4 Января 1924г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	вд. Митовки Астимского района.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	вд. Митовки Астимского района		
9	Род занятий умершего	М. И.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Павленко Максим Егорович ул. Митовки	
14	Место погребения	ул. Митовки	
15	Особые примечания	3410	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Павленко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Султанов	

Подотдел записей актов гражданского состояния 49			
при <u>Лавровском</u> <u>Сельсовице</u> 1924 год			
Запись о смерти 32			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи	7	3
2	Число, месяц совершения записи	5 января 1924 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Павленко Максим Егорович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 октября 1921 года	
6	Число, месяц и год смерти	5 января 1924 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	село Бакаровка Ахтарского Района	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Бакаровка Ахтарского Района	
9	Род занятий умершего	248	

Семейн	10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен <i>холост</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена <i>=</i>
При	11	11	Причина смерти	<i>2</i>	
амилия, рес вра тельство № с	12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сде смерти (у адрес	13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>Пациентка Симон Яковлевна Слобода Таракановка Ветлужа Таракановка</i>	
Мес	14	14	Место погребения	<i>пер. сел Каму 3200 3520</i>	
Осо	15	15	Особые примечания	<i>Пациентка Симон Яковлевна Таракановка Ветлужа Таракановка</i>	
Подпис	16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Пациентка Симон Яковлевна Таракановка</i>	
Подпи сов	17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Уполномочен.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Витовском</i> <i>Селосовеще</i> 192 <i>4</i> год			
Запись о смерти <i>33</i>			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	7	8	1
2	Число, месяц совершения записи		
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		
	<i>7 Июля 1924г.</i>		
	<i>женский</i>		
	<i>Елена Васильевна</i>		
	<i>15 Января 1922г.</i>		
	<i>6 Июля 1924г.</i>		
	<i>г. Хотин</i>		
	<i>Ветлужского уезда</i>		
	<i>г. Хотин</i>		
	<i>Ветлужского уезда</i>		
	<i>И.И.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10		-	Девочка
11	Причина смерти	Холера	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кравченко Василий Иванович д. Попов	
14	Место погребения	д. Попов	
15	Особые примечания	2900 350 1880	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Кравченко В.	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Литовском сельсовете</u> 1924 год			
Запись о смерти 8134			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	9	4	5
2	Число, месяц совершения записи		
2	7 июля 1924г.		
3	Пол умершего		
3	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
4	Иван Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
5	21 декабря 1902г.		
6	Число, месяц и год смерти		
6	6 июля 1924г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
7	с. Хатинговка Литовского района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
8	с. Хатинговка Литовского района		
9	Род занятий умершего		
9	М		

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена —
11	11	Причина смерти	<i>тубер.</i>	
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Касовичев Касимов Мамедович с. Бакировки</i>	
14	14	Место погребения	<i>с. Бакировки</i>	
15	15	Особые примечания	<i>из с. 3300 каму .. 110 3430 у.</i>	
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. Касовичев</i>	
17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния				
при <i>Липовском сельсовете</i> 192 <i>4</i> год				
Запись о смерти <i>8235</i>				
№	№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>10</i>	<i>5</i>	<i>5</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>9 января 1924 г.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Барму Петру Васильевича</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>20 Октября 1923 г.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>2 января 1924 г.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>с. Бакировки Вятского района</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Бакировки Вятского района</i>		
9	Род занятий умершего	<i>245</i>		

822

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	ребенок	—
11	Причина смерти	—	—
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бондаренко Николай Петрович	с. Ритовки
14	Месте погребения	в с. Бакировки	Т.ко
15	Особые примечания	зд. с кину	Т.ко
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бондаренко Николай Петрович	3960
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	С.В. Шенков	—

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Ритовском сельсовете</u> 1924 год			
Запись о смерти 8336			
№	граф.	Общий	Для мужского пола
1	№ записи	11	5
2	Число, месяц совершения записи	11 января 1924 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Варвара Савватеевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	12 декабря 1922 г.	
6	Число, месяц и год смерти	10 января 1924 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Бакировки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Бакировки	
9	Род занятий умершего	244	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Антон Саввинич Мамбеев с. Бакширов	
14	Место погребения	в с. Бакширов	
15	Особые примечания	губ. скар 3950, жизн. " 395 4345	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мамбеев	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Колесников	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Митовском сельсовет</u> 1924 год.			
Запись о смерти 8435			
№№ граф.	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	12	5
2	Число, месяц совершения записи	20 января 1924 г.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мамбеев Антон	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	32 лет	
6	Число, месяц и год смерти	19 января 1924 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	с. Бакширов Вятского района	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Бакширов Вятского района	
9	Род занятий умершего	243 Хлебор.	

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	11	Причина смерти		
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Ивановский Петро Иванович ул. Бакировская	
Место погребения	14	Место погребения	ул. Бакировская кв. 15 5740 275 5775	
Особые примечания	15	Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Иванов	
Подпись должностных лиц совершивших запись	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	С. Г. Г. Г. Г.	

Подотдел записей актов гражданского состояния				
при <u>Литовском сельсовете</u> 192 <u>4</u> год				
Запись о смерти <u>838</u>				
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола	
1	13	5	8	
2	Число, месяц совершения записи <u>20 Января 1924г.</u>			
3	Пол умершего <u>женский</u>			
4	Фамилия, имя и отчество умершего <u>Василькова</u> <u>Осиповна</u>			
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <u>в декабре 1924г. 4 лет</u>			
6	Число, месяц и год смерти <u>19 Января 1924г.</u>			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) <u>х. Ялосин</u> <u>Вятского уезда</u>			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <u>х. Ялосин</u> <u>Вятского уезда</u>			
9	Род занятий умершего <u>24</u> <u>замужняя, вдова, разведена</u>			

Семейное уме	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина	11	Причина смерти		
Фамилия, имя и отчество врача, вы- давшего сви- детельство о см № свидет	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделано заявление о смерти (указать адрес заяв	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Осип Ликовневич Х. Волоч Ахтырского района	
Место пог	14	Место погребения	в х. Ялочки из д. 500 наму. 245 525	
Особые п	15	Особые примечания		
Подпись ли заяв	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Осип Х. Волоч	
Подпись до совершив	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Судиментос	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при	1924 год	
граф.	Запись о смерти 86 39		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	14	6
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Фамилия Михаил Мванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 Января 1921 г.	
6	Число, месяц и год смерти	18 Января 1924 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Харьковская губерния Ахтырский район Ахтырский с. Сахаровка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Вспомог. Сахаровка Ахтырского района	
9	Род занятий умершего	Хлебопашец	

замужняя, вдова, разведена)

Семейное положение умершего	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причина смерти	11	Причина смерти	13. <i>милі прохмудило 39 місяців</i>	
Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	7/III 361. <i>Фей</i>	
Кем сделано заявление о смерти (указать адрес заявившего)	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Фамилия Петра Степановича Харковской, вдовы, проживающей по адресу: Петровского района, вдова Сахарова</i>	
Место погребения	14	Место погребения	<i>в склепе Сахаровки</i>	
Особые примечания	15	Особые примечания	<i>каждый день</i>	
Подпись лица, сделавшего заявление	16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Датимир Петрович Харковской</i>	
Подпись должностных лиц, совершивших запись	17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Григорий Степанович</i>	

У. О. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Алтинському* Ву.

губ. *Харківська* повіту *Алтинський* волості *Алтинський*

села *Алтинський* міста *Алтинський* за 192 *4* рік Книга Ч: *Алтинський* П. загсу Ч: *Алтинський*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч 15	ч 7	ч 8	31 лютого 1924

- Рід вмершого *Алтинський*
- Прізвище *Алтинський* ім'я *Петро* по батькові *Степанович*
- Вік *39* (час народження: *1885* року *декабря* місяця *3* дня)
- Час смерті *1924* року *лютого* місяця *31* дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Алтинський* волость *Алтинський* село, хутор *Алтинський* міліційний участок *Алтинський* вулиця *Алтинський* будинок Ч. *Алтинський*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Алтинський* волость *Алтинський* село, хутор *Алтинський* міліційний участок *Алтинський* вулиця *Алтинський* будинок Ч. *Алтинський*
- Національність *українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *не жонатий*

Семейное уме	10	Семей	Причина смерти:
Причин	11	Прич	Медицинскому сві- питу або по роз- свідків, чи доставленні не ного свідочнич-
Фамилия, им- рес врача, і ельство о с № свиде	12	Фамилия, адрес врача детельство № сви	11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва
Кем сделано смерти (указа адрес за	13	Кем сдел смерти (ука адрес	12. Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)
Место по	14	Место	13. Місце, де поховано
Особые	15	Особь	Окремі примітки
Подпись ли за	16	Подпись	
Подпись і соверши	17	Подпись соверш	

Підпис особи,
яка зробила заяву

У. О. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 88

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Лимовичах Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтіузької волості Ахтіузька
села Лимовича міста

за 192 4 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	ч. <u>16</u>	ч. <u>7</u>	ч. <u>9</u>	<u>31</u> <u>Листопада</u> 192 <u>4</u>
2.	Рід вмершого <u>Павлов</u>			
3.	Призвище <u>Павловича</u> <u>Матія</u> по батькові <u>Павловича</u>			
4.	Вік <u>25</u> (час народження: <u>1</u> року <u>1</u> місяця <u>1</u> дня)			
5.	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Листопада</u> місяця <u>31</u> дня			
6.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтіузький</u> волость <u>Ахтіузька</u> село, хутір <u>Лимовича</u> місто <u>Лимовича</u> будинок <u>4</u>			
7.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
8.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Ахтіузький</u> волость <u>Ахтіузька</u> село, хутір <u>Лимовича</u> місто <u>Лимовича</u> будинок <u>4</u>			
9.	Національність <u>Українець</u>			
10.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдова</u> <u>239</u>			

Семейное уми	10	Семе	10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
Причин	11	При	11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
Фамілія, ім- рес врача, і ельство о с № свиде	12	Фамілія, адрес вра- дательство № с	12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Голубиницький Євдоким Іванович
Кем сделано смерти (указа адрес за	13	Кем сде- смерти (у- адрес	13.	Місце, де поховано	с. Митрофан
Место по	14	Мес	14.	Окремі примітки	пер. с. 8200р. 450 8600р.
Особне	15	Особ	15.		
Подпись ли за	16	Подпись	16.		
Подпись л соверш	17	Подпись совер	17.		

Підпис особи, яка зробила заяву: Голубиницький Євдоким Іванович

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 89

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Митрофанівській
губ. Харків повіту Ахмир волості Ахмир
села Митрофан міста
за 1924 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	17	7	10	1 березня 1924.

- Рід вмершого: Митрофанівський
- Прізвище: Курмановський
- Вік: (час народження: року місяця дня)
- Час смерті: року місяця дня
- Місце смерті: губернія Харків повіт Ахмир волость
село Митрофан місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харків повіт Ахмир
волость Ахмир село Митрофан
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність: Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): вдова

Семейное ум	10	Семе	10.	Причина смерти: по медицинскому сви- дотству, аба по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідотства	
Причи	11	Пр	11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сви- дотства	
амілія, ім рес врача, ельство о с № свиде	12	Фамілія, адрес вра детельство № с	12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Куримський Павло Мико</i>
Кем сделано мерти (указа адрес за	13	Кем сде мерти (адре	13.	Місце, де поховано	<i>В. Митровська</i>
Место по	14	Мес	14.	Окремі примітки	
Особые	15	Осо	15.		
Подпись ли за	16	Подпис	16.		
Подпись д соверши	17	Подпис совер	17.		

Підпис особи,
яка зробила заяву

У. О. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 20

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Литовичівському* Виконкомі
губ. *Харківська* повіту *Алтинський* волості *Алтинський*
сез. *Полон* міста
за 192 *4* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>18</i>	Ч. <i>7</i>	Ч. <i>11</i>	<i>21 вересня 1924</i>
2.	Рід вмершого <i>Харківський</i>	Призвище <i>Величківський</i>	Ім'я <i>Володимир</i>	по батькові <i>Володимир</i>
3.	Вік <i>40</i> (за <i>визначення</i> народження: <i>1</i> року <i>1</i> місяця <i>1</i> дня)	Час смерті <i>1924</i> року <i>вересня</i> місяця <i>1</i> дня	Місце смерті: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Алтинський</i> волості <i>Алтинський</i> село, хутір <i>Полон</i> місто <i>Алтинський</i> міліційний участок <i>Полон</i> вулиця <i>Полон</i> будинок <i>4</i>	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Харківська</i> повіт <i>Алтинський</i> волості <i>Алтинський</i> село, хутір <i>Полон</i> місто <i>Алтинський</i> міліційний участок <i>Полон</i> вулиця <i>Полон</i> будинок <i>4</i>	7.	Національність <i>Українська</i>	8.
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вдова</i>			

Семейное ум	10	Семе	10	Причина смерти: по медицинскому сви- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
Причи	11	Пр	11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
Фамилия, им рес врача, : ельство о с № свиде	12	Фамилия адрес вра детельства № с	12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Гордуніна Олена Савостіанівна Х. Попом
Кем сделано мерти (указа адрес за	13	Кем сде смерти (адре	13	Місце, де поховано	в. Попом
Место по	14	Мес	14	Окремі примітки	пер. с. 82 кану 416 8411
Особые	15	Осо	15		
Подпись ли зас	16	Подпис	16		
Подпись д соверши	17	Подпис совер	17		

Підпис особи,
яка зробила заяву

Гордуніна Олена Савостіанівна

У. О. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 91

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Литовській Виконкомі

губ. Харківської повіту Астуської волости Астуська

сел. Попом міста _____

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
19	8	11	28 лютого 1924	

- Рід вмершого мужчин
- Призвище Курт ім'я Іван по батькові Павлович
- Вік (час народження: 1 року 6 місяця 2 дні)
- Час смерті: 192 4 року лютого місяця 2 дні
- Місце смерті: губернія Харківська повіт Астуський волость Астуська село, хутір Попом місто Астуське міліційний участок _____ вулиця _____ будинок 4
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Астуський волость Астуська село, хутір Попом місто Астуське міліційний участок _____ вулиця _____ будинок 4
- Національність укр.
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) нежонатий

10	Сем	10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Пр	11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Фамілія, адрес владетельства №	12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рутман Василь Х. Рутман
13	Кем зроблено смертний акт	13.	Місце, де поховано	б. Голот
14	Мес		Окремі примітки	світ. свідк. 26 лютого 1942 р. 9.45 год.
15	Осо			
16	Підпис			
17	Підпис			

Підпис особи, яка зробила заяву: Рутман Василь, с. Голот

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 92

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Литовському Виконкомі
 губ. Харківської повіту Амурського волості Амурського
 села Литовське міста _____
 за 192 4 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <u>20</u>	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>2</u>	<u>7</u> <u>Февреля</u> 19 <u>42</u> г.
2.	Рід вмершого: <u>Рутман</u>			
3.	Прізвище: <u>Рутман</u>			
4.	Вік: <u>7</u> час народження: <u>1921</u> року			
5.	Час смерті: <u>1924</u> року			
6.	Місце смерті: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Амурський</u> волость <u>Амурська</u> село <u>Литовське</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Харківська</u> повіт <u>Амурський</u> волость <u>Амурська</u> село <u>Литовське</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
8.	Національність: <u>Українська</u>			
9.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			

Семейное ум	10	Сем	10	Причина смерти: по медицинскому сви- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
Причи	11	Пр	11	Прозвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
Фамилия, им рес врача, ельство о с № свиде	12	Фамилия адрес вра детельства №	12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Комисаровський Іван Абрам.
Кем сделана мерти (указа адрес за	13	Кем сде мерти (адр	13	Місце, де поховано	в с. на Митовск
Место по	14	Мес	14	Окремі примітки	
Особые	15	Осо	15		
Подпись ли за	16	Подпис	16		
Подпись д соверши	17	Подпис совер	17		

Подпис особи, яка зробила заяву: *Комисаровський Іван Абрам.*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 93

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Митовск* Виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Аммиж* вслості *Аммиж*
села *Бакшуров* міста
за 192 *4* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>21</i>	Ч. <i>8</i>	Ч. <i>13</i>	<i>9</i> <i>Грудня</i> <i>1924</i>

1. Рід вмершого: *Комисаровський*

2. Прозвище *Іван* ім'я *Іван* по батькові *Абрам*

3. Вік *81* років народження: *19* року місяця *9* дня

4. Час смерті: *1924* року *Грудня* місяця *9* дня

5. Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Аммиж* волость *Аммиж* село, хутір *Бакшуров* міліційний участок *Бакшуров* вулиця *Бакшуров* будинок *4*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Аммиж* волость *Аммиж* село, хутір *Бакшуров* міліційний участок *Бакшуров* вулиця *Бакшуров* будинок *4*

7. Національність *Українська*

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

Семейное ум	10	Сем	10	10.	Причина смерти: по медицинскому сви- доцству, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
Причи	11	Пр		11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
Фамилия, им рес врача, ельство о с № свиде	12	Фамилия адрес вра детельства №		12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Соседкин Василий Кузнецов Сп. Дакирован
Кем сделана смерти (указа адрес за:	13	Кем сде смерти адрес		13.	Місце, де поховано	в с. Дакирован
Место по	14	Мес			Окремі примітки	
Особне	15	Осо				
Подпись ли зас	16	Подпис				
Подпись д соверши	17	Подпис совер				

Подпис особи,
яка зробила заяву *В. Соседкин*

У. О. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 8

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Міжрайоні*
губ. *Харків* повіту *Ахтир* волості *Ахтир*
сел. *Полот* міста *Ахтир*
за 192 *4* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>20</i>	Ч. <i>98</i>	Ч. <i>13</i>	<i>Фелікс 10 1924</i>

1. Рід, вмершого *Соседкин*
2. Призвище *Кузнецов* ім'я *Василь* батькові *Кузнецов*
3. Вік *31* років - народження: *1923* року *листопада* місяця *14* дня
4. Час смерті: *1924* року *листопада* місяця *14* дня
5. Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Ахтир* волості *Ахтир* село, хутір *Полот* місто *Ахтир* міліційний участок *Полот* вулиця *Полот* будинок Ч. *1*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харків* повіт *Ахтир* волості *Ахтир* село, хутір *Полот* місто *Ахтир* міліційний участок *Полот* вулиця *Полот* будинок Ч. *1*

Соседкин

Семейное уми	10	Семейное у	10	Причина смерти:
Причина	11	Причина	11	по медицинскому свидетельству по разпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідчення
Фамилия, имя, адрес врача, детельство о с № сви	12	Фамилия, имя, адрес врача, детельство о с № сви	12	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідчення про смерть, а також число свідчення
Кем сделано смерти (указа адрес)	13	Кем сделано смерти (указа адрес)	13	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
Место по	14	Место по	14	Місце, де поховано
Особые	15	Особые	15	Окремі примітки
Подпись ли за:	16	Подпись ли за:	16	
Подпись и соверши	17	Подпись и соверши	17	

Подпис особи, яка зробила заяву: *В. Соседкин*

У. О. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 94

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Міському Виконкомі*

губ. *Харків* повіту *Ахтіу* волости *Ахтіу*

село *Богачин* міста

за 192 *4* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>20</i>	Ч. <i>94</i>	Ч. <i>13</i>	<i>Харків 12.1924</i>

1. Рід вмершого *Соседкин*

2. Призвище *Соседкин* ім'я *Василий* по батькові *Григорій*

3. Вік *31* років народження: *1893* року *лютий* місяця *14* дня

4. Час смерті: *1924* року *Харків* місяця *12* дня

5. Місце смерті: губернія *Харків* повіт *Ахтіу* волость *Ахтіу* село, хутір *Богачин* місто *Богачин* міліційний участок *Богачин* вулиця *Богачин* будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харків* повіт *Ахтіу* волость *Ахтіу* село, хутір *Богачин* місто *Богачин* міліційний участок *Богачин* вулиця *Богачин* будинок Ч.

7. Національність *Українець*

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

9. Чим займається *Хлебопосів*

Семейное уми	10	Семе	10.	Причина смерти: по медицинскому сви- доцству, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
Причи	11	При	11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видає свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
Фамилия, им адрес врача, и свидетельство о с	12	Фамилия, адрес вра детельство № с	12.	Хто зробив заяву про смерть (зана- чити докладну адресу)	Курішова Ульяна Іванівна
Кем сделано смерти (указа адрес за	13	Кем сдел смерти (у адрес	13.	Місце, де поховано	В с. Коломи
Место по	14	Мест		Окремі примітки	
Особне	15	Особ			
Подпись л за	16	Подпись			
Подпись и соверш	17	Подпись соверш			

Підпис особи, яка зробила заяву: Курішова Ульяна Іванівна

Підпис службових осіб: [підпис]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Литовичів* районному
губ. *Харків* повіту *Харків* волості
села *С. Саків* міста
за 192 *4* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	23	8	14	12 червня 1924

- Рід змерлого: *Михайлів*
- Призвище: *Михайлів* батьків: *Михайлів*
- Вік: *1* (час народження: *1* року) місяця *12* дня
- Час смерті: 192 *4* року *червня* місяця *12* дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Харківський* волость *Харківська* село, хутір *С. Саків* місто *Харків* міліційний участок *С. Саків* вулиця *С. Саків* будинок Ч. *4*

Як особа змерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання змерлого: губернія *Харківська* повіт *Харківський* волость *Харківська* село, хутір *С. Саків* місто *Харків* міліційний участок *С. Саків* вулиця *С. Саків* будинок Ч. *4*
- Національність: *Українець*
- Сімейний стан змерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): *Вдова*
- Чим займається (хазяїн, ремесло, поштовий, торговельний, селянин, господар, службовець, робітник): *Хазяїн*

Урядова друкарня. 222/769. 20840×25.

Семейное уми	10	Сем	10. Причина смерти: по медицинскому сви- дoцтву, або по сви- дoцтву родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідoцтва
Причини	11	Пр	11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав сви- дoцтво про смерть, а також місце жи- тєвця
Фамилия, им. адрес врача, и свидетельство о с № свиде	12	Фамилия адрес вра детельства №	12. Кто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)
Кем сделано смерти (указа адрес зая	13	Кем сде смерти адрес	13. Місце, де поховано
Место по	14	Ме	Окремі примітки
Особые п	15	Осо	
Подпись ли зая	16	Подпис	
Подпись де соверши	17	Подпис сове	

Подпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
подпису службових осіб

У. О. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 90

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Митавському міському
губ. Харківському повіту Ашми вселости Ашми
села Митавського міста
за 192 4 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>24</u>	Ч. <u>10</u>	Ч. <u>14</u>	<u>14</u> <u>Февраль</u> <u>1924</u> р.

Від вмершого Митавського повіту Ашми батьків Михайла
2. Призвище Митавський ім'я Михайло
3. Вік 75 (час народження: 1 року місяця дня)
4. Час смерті: 1924 року Февраль місяця 19 дня
5. Місце смерті: губернія Харківська повіт Ашмський вселости Ашми
Ашми село, хутір Митавський
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Ашмський
волость Ашмський село, хутір Митавський
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українська
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) жонатий

Чим займається
вмерший (ремесло, по-
ставовий, в
примі: господар,
службовець, робітник)

Семейное ум	10	Сем	10. Причина смерти: по медицинскому сви- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва
Причи	11	Пр	11. Призвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сви- доцтва
Фамилия, им- я, адрес врача, і свідство о с № свиде	12	Фамилия адрес вра- дательства №	12. Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)
Кем сделано смерти (указа адрес зая	13	Кем сд смерти адрес	13. Місце, де поховано
Место по	14	Ме	Окремі примітки
Особие п	15	Осс	
Подпись ли зая	16	Подпис	
Подпись де соверши	17	Подпис сове	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службової особи,
що зробила заяву

У. О. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 97

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Львівській виконкомі
губ. Львівська волості Львівська
села Львівська міста Львівська
за 1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. 25	Ч. 11	Ч. 14	20 Feb 1924
2.	Рід вмершого <u>Михайло</u> по батькові <u>Михайло</u>			
3.	Призвище <u>Михайло</u> ім'я <u>Михайло</u>			
4.	Вік <u>49</u> років народження: 1 року місяця дня			
5.	Час смерті: 1924 року <u>20</u> лютого місяця <u>19</u> дня			
6.	Місце смерті: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Львівський</u> волості <u>Львівська</u> село, хутір <u>Львівський</u> місто <u>Львівський</u> міліційний участок <u>Львівський</u> вулиця <u>Львівська</u> будинок Ч. <u>Львівський</u>			
7.	Як особа <u>вмерла в лікарні</u> , то зазначити адресу лікарні			
8.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Львівський</u> волості <u>Львівська</u> село, хутір <u>Львівський</u> місто <u>Львівський</u> міліційний участок <u>Львівський</u> вулиця <u>Львівська</u> будинок Ч. <u>Львівський</u>			
9.	Національність <u>Україн.</u>			
10.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдова</u>			
11.	Чим займається (фах, ремесло, посада; освіта, місце в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Львівський</u>			

Урядова друкарня. 222/769. 10400×50 в 20800×25.

Семейное ум	10	Сем	10.	Причина смерти: по медицинскому сви- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва
Причи	11	П	11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва
Фамилия, им адрес врача, и свидетельство о с	12	Фамилия адрес вра детельства №	12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)
Кем сделано смерти (указа адрес зая	13	Кем сд смерти адрес	13.	Місце, де поховано
Место по	14	Ме	14.	Окремі примітки
Особые п	15	Осс	15.	
Подпись ли зая	16	Подпис	16.	
Подпись де совершил	17	Подпис сове	17.	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службової ос.
що зробила запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 12

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Литовській Виконкомі

губ. Харківської волості Хиторська

села Сло. Сахарівка міста

за 192 II рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	20	11	15	29 грудня 1921

1. Від вмерлого Женяний

2. Прізвище Волосов ім'я Марія батькові Филиппов

3. Вік 28 років народження: 1923 року Демок місяця 16 дня

4. Час смерті: 1921 року грудня місяця 29 дня

5. Місце смерті: губернія Харківська повіт Хиторський волості Хиторська село, хутір Сахарівка місто Хиторська міліційний участок Сахарівка вулиця Сахарівка будинок 4

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Хиторський волость Хиторська село, хутір Сахарівка місто Хиторська міліційний участок Сахарівка вулиця Сахарівка будинок 4

7. Національність Українська

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

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

Семейно-ум	10	Сет	10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
Причи	11	Пі	11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
Фамілія, ім'я, прізвище, адреса, місце поховання, місце поховання, місце поховання	12	Фамілія, ім'я, прізвище, адреса, місце поховання, місце поховання, місце поховання	12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Волк, Павло Леонтинович
Місце по	13	Кем с, смерті, адрес	13.	Місце, де поховано	В. Слобода Сакоравка
Особне п	14	Мі		Окремі примітки	
Підпис лі	15	Ос			
Підпис до	16	Підпис			
Підпис до	17	Підпис			

Підпис особи, яка зробила заяву: *Волк*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *С. С. С. С.*

13

У. О. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 99

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при *Мішовецькому* районному відділенні

губ. *Харківська* повіту *Амшур* вслості *Амшур*

села *Мішовець* міста *Амшур*

за 192 *4* рік Книга Ч: *Амшур* По Підзагсу Ч: *Амшур*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>27</i>	<i>12</i>	<i>15</i>	<i>Марта 1924</i>

1. Рід вмершого: *Мішовецький*

2. Прізвище: *Мішовецький* по батькові: *Григор'євич*

3. Вік: *19* років народження: *Мішовецький* року: *Мішовецький* місяця: *Мішовецький* дня: *Мішовецький*

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

5. Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Амшур* волость *Амшур* село, місто, містечко *Мішовець* вулиця *Мішовецька* будинок Ч. *Мішовецький*

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Амшур* волость *Амшур* село, місто, містечко *Мішовець* вулиця *Мішовецька* будинок Ч. *Мішовецький*

7. Національність: *Українська*

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

9. Чим займається (фах, ремесло, посада, становець, промислі: господар, службовець, робітник): *Мішовецький*

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

Семейно-ум	10	Сей	10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
Причи	11	П	11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
Фамілія, ім'я, прізвище, адреса, місце поховання	12	Фамілія, ім'я, прізвище, адреса, місце поховання	12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
Кем зроблено смерті (указа адресу зая	13	Кем зроблено смерті (указа адресу зая	13	Місце, де поховано
Місце по	14	Місце по	14	Окремі примітки
Особне п	15	Особне п	15	
Підпись ліи зая	16	Підпись ліи зая	16	
Підпись де совершил	17	Підпись де совершил	17	

Підпис особи, яка зробила заяву *Григорій Євдокимов*

Підпис службових осіб, які зробили запис *Завидов*

У. О. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 100

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

за 1924 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. 28	ч. 13	ч. 15	3 березня 1924

1. Рід вмерлого *мусульман*

2. Прізвище *Левченко* ім'я *Павло* по батькові *Іванович*

3. Вік *29 років* народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня

4. Час смерті *1924 року* _____ місяця _____ дня

5. Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Ахтірський* волость *Ахтірська* село *Ахтірське* вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмерлого: губернія *Харківська* повіт *Ахтірський* волость *Ахтірська* село *Ахтірське* вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Україн.*

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

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

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

Семейно ум	10	Се	10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Зареєстрація - Нарожені 1 лютого 1924г. на Сім. смерть від Бактеріальна
Причи	11	П	11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
Фамилія, ім дрес врача, і тельство о с № свиде	12	Фамили адрес в детельств №	12.	Хто зробив заяву про смерть (ззна- чити докладну адресу)	Левченко Максим Васильович си. Васильович
Ком сделано мрти (указа адрес зая	13	Ком с смерти ад-	13.	Місце, де поховано	Всіх похованих
Место по	14	М		Окремі примітки	
Особие п	15	Ос			
Подпись ли зая	16	Подпи			
Подпись де совершил	17	Подпи сове			

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Левченко.

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 101

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтарського волості Ахтарське
села Почаїв міста _____
за 192 4 рік Книга Ч: _____ По Підзагу Ч: _____

Запис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. <u>29</u>	Ч. <u>13</u>	Ч. <u>16</u>	<u>6 жовтня 1924</u>

1. Рід вмершого Міхаський
2. Прізвище Міхаський ім'я Іван батькові Владислав
3. Вік 1/2 (час народження: 1911 року листопада місяця 21 дня)
4. Час смерті: 192 4 року жовтня місяця 4 дня
5. Місце смерті: губернія Харківська повіт Ахтарський волості Ахтарське село, хутір Почаїв місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Ахтарський волості Ахтарське село, хутір Почаїв місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність _____

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

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

Семейно-ум	10	Се	10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
Причи	11	П	11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
Фамилия, ім'я, прізвище, адреса, місце поховання, місце поховання, місце поховання	12	Фамилия, ім'я, прізвище, адреса, місце поховання, місце поховання, місце поховання	12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Місце поховання
Місце поховання	13	Місце поховання	13	Місце, де поховано	Окремі примітки
Окремі примітки	14	Окремі примітки	14	Окремі примітки	Окремі примітки
Окремі примітки	15	Окремі примітки	15	Окремі примітки	Окремі примітки
Окремі примітки	16	Окремі примітки	16	Окремі примітки	Окремі примітки
Окремі примітки	17	Окремі примітки	17	Окремі примітки	Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву: *З. А. С.*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *З. А. С.*

У. О. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 102

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Львівському* Виконкомі

губ. *Львівська* повіту *Львівська* волості *Львівська*

села *Львівська* міста *Львівська*

за 192 *4* рік Книга Ч: *Львівська* По Підзагсу Ч: *Львівська*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. <i>30</i>	Ч. <i>13</i>	Ч. <i>13</i>	<i>7 Марта 1924</i>

1. Рід вмерлого *Маскис*

2. Призвище *Маскис* ім'я *Маскис* по батькові *Маскис*

3. Вік *45* років, народження: *1* року *Маскис* місяця *6* дн

4. Час смерті: *1924* року *Маскис* місяця *6* дн

5. Місце смерті: губернія *Львівська* повіт *Львівська* волості *Львівська* село, хутір *Львівська* міліційний участок *Львівська* вулиця *Львівська* будинок Ч. *Львівська*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмерлого: губернія *Львівська* повіт *Львівська* волості *Львівська* село, хутір *Львівська* міліційний участок *Львівська* вулиця *Львівська* будинок Ч. *Львівська*

7. Національність *Українська*

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

9. Чим займається (фак, ремесло, посада, становець, промислі, господар, службовець, робітник) *Львівська*

Семейно-ум	10	С	10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
Причи	11	П		11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
Фамілія, ім'я, прізвище, адреса, № свід	12	Фамілія, ім'я, прізвище, адреса, № свід		12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Матвій Степан Васильович с. Бажирівка
Кем зроблено свідоцтво (вказати адресу)	13	Кем зроблено свідоцтво (вказати адресу)		13. Місце, де поховано	с. Бажирівка
Місце поховання	14	Місце поховання		Окремі примітки	
Особне в	15	Особне в			
Підпис лікаря	16	Підпис лікаря			
Підпис довершено	17	Підпис довершено			

Підпис особи, яка зробила заяву: *Степан Васильович*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Зав. упр. З. М. С. А. М. М.*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 103

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Мітлівському* Виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Мітлівський* волості
села *Мітлівка* міста
за 192 *21* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. 31	ч. 13	ч. 18	10. березня 1921

- Рід вмершого: *Васильович*
- Прізвище *Васильович*, ім'я *Матвій* по батькові *Степанович*
- Вік *14* (час народження: *1* року *10* місяця *9* дня)
- Час смерті: 192 *21* року *березня* *9* місяця *9* дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Мітлівський* волості *Мітлівка* село, хутір *Мітлівка* місто *Мітлівка* міліційний участок *Мітлівка* вулиця *Мітлівка* будинок Ч. *Мітлівка*
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Мітлівський* волості *Мітлівка* село, хутір *Мітлівка* місто *Мітлівка* міліційний участок *Мітлівка* вулиця *Мітлівка* будинок Ч. *Мітлівка*
- Національність *Україн*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Нежонатий*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) *Мітлівка*

Урядова друкарня. 222/769, т. 10400×10 в 20800×25.

Семейно-ум	10	С	10	10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
Причи	11	П	11	11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
Фамілія, ім'я, прізвище, адреса, місце поховання, місце поховання	12	Фамілія, ім'я, прізвище, адреса, місце поховання, місце поховання	12	12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
Кем зроблено смертний акт (вказати адресу)	13	Кем зроблено смертний акт (вказати адресу)	13	13.	Місце, де поховано
Місце поховання	14	Місце поховання	14	14.	Окремі примітки
Особні	15	Особні	15	15.	
Підпис лікаря	16	Підпис лікаря	16	16.	
Підпис до смертної записки	17	Підпис до смертної записки	17	17.	

Підпис особи, яка зробила заяву: *Бучинський*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Завицький*

У. О. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 104

Підділ Записів Актів Громадянського Стану при *Мітеск* виконкомі
губ. *Харківської* повіту *Ахтарської* волості *Ахтарської*
села *Бачарівка* міста *Ахтарської*
за 192 *4* рік Книга Ч: *14* По Підзагу Ч: *14*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. <i>32</i>	ч. <i>14</i>	ч. <i>18</i>	<i>14 марта 1924</i>

- Рід вмершого: *Митеский*
- Прізвище *Бачарів* ім'я *Василь* по батькові *Михайлович*
- Вік *7* років народження: *1917* року *18* місяця *18* дня
- Час смерті: 192 *4* року *марта* місяця *14* дня
- Місце смерті: губернія *Харківської* повіт *Ахтарської* волості *Ахтарської* село, хутір *Бачарівка* місто *Ахтарської* міліційний участок *Бачарівка* вулиця *Бачарівка* будинок Ч. *4*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківської* повіт *Ахтарської* волость *Ахтарської* село, хутір *Бачарівка* місто *Ахтарської* міліційний участок *Бачарівка* вулиця *Бачарівка* будинок Ч. *4*
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *нежонатий*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) *Митеский*

Урядова друкарня. 222/769. 7.—10400×50 п. 20800×25.

Семейно- ум	10	С	10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
Причи	11	П	11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
Фамілія, ім рес врача, тельство о с № свиде	12	Фамілія адрес в детельств №	12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Григоренко Сергій Дмитро</i> <i>Г. Григоренко</i>
Кем сделано мерти (указа адрес за	13	Кем с смерти ад	13.	Місце, де поховано	<i>с.с.р. Митівка</i>
Место по	14	М		Окремі примітки	
Особне п	15	Ос			
Подпись ли зая	16	Подпи			
Подпись до совершил	17	Подпи сове			

Підпис особи,
яка зробила заяву *Григоренко*

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Завида Завида Григоренко

У. О. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 104

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Харківському Виконкомі
губ. Харківської повіту Ахтарської волості Ахтарської
села Бачарівка міста _____
за 192 4 рік Книга Ч: _____ По Підзагу Ч: _____

Запис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	ч. <u>32</u>	ч. <u>14</u>	ч. <u>18</u>	<u>14 жовтня 1924</u>

1. Рід вмершого Козубовський
2. Прізвище Козубов ім'я Володимир по батьківі Андрійович
3. Вік 7 років народження: 1917 року Січня місяця 18 дня
4. Час смерті: 192 4 року жовтня місяця 14 дня
5. Місце смерті: губернія Харківської повіт Ахтарської волості
Ахтарської село, хутір Бачарівка місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Харків повіт Ахтар
волость Ахтарської село, хутір Бачарівка місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність _____

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

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

Семейно-ум	10	Се	10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
Причи	11	П		
Фамилия, ім'я, прізвище, адреса, місце поховання, місце поховання, місце поховання	12	Фамилия, ім'я, прізвище, адреса, місце поховання, місце поховання, місце поховання	11	11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
Кем зроблено смертні (указа адрес за	13	Кем зроблено смертні (указа адрес за	1	12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)
Место по	14	М		13. Місце, де поховано
Особне т	15	Ос	1	Окремі примітки
Подпись лі	16	Подпи		
Подпись де	17	Подпи		

Підпис особи, яка зробила заяву: *Козодов Андрій Максимович*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *В. С. Саваровська*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 105

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Виконкомі*

губ. *Хмельницька* повіту *Хмельницького* волості *Хмельницького*

села *Хмельницького* міста *Хмельницького*

за 192 *4* рік Книга Ч: *Хмельницького* По Підзагсу Ч: *Хмельницького*

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	ч. <i>33</i>	ч. <i>15</i>	ч. <i>18</i>	<i>18 Магиса 1924</i>

- Рід вмершого *Хмельницького*
- Прізвище *Хмельницького* ім'я *Хмельницького* по батькові *Хмельницького*
- Бік *Хмельницького* народження: *1* року *Хмельницького* місяця *Хмельницького* дня
- Час смерті: 192 *4* року *Хмельницького* місяця *Хмельницького* дня
- Місце смерті: губернія *Хмельницька* повіт *Хмельницького* волості *Хмельницького*
- Міліційний участок *Хмельницького* село, кутор *Хмельницького* місто *Хмельницького* вулиця *Хмельницького* будинок Ч. *Хмельницького*
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Хмельницька* повіт *Хмельницького* волості *Хмельницького* село, кутор *Хмельницького* місто *Хмельницького* вулиця *Хмельницького* будинок Ч. *Хмельницького*
- Міліційний участок *Хмельницького*
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Хмельницького*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) *Хмельницького*

Семейно у	10	Се	10
Причи	11	П	
Фамилия, им рес врача, тельство о с № свиде	12	Фамилия адрес в детельст №	11
Кем сделано смерти (указа адрес за	13	Кем смерти ад	1
Место по	14	М	
Особые	15	Ос	
Подпись ли зая	16	Подпи	
Подпись де соверши	17	Подпи сов	

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Левченко Іван Іванович с.п. 85 8 19 19 19
13.	Місце, де поховано	с.п. 85 8 19 19 19
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Олег Іванович Кенз

Підписи службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 106

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. _____ повіту _____ вслості _____
села _____ міста _____
за 192 _____ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1.	Ч. 34	Ч. 16	Ч. 18	24 травня 1924

1. Рід вмершого Сидоренко

2. Прізвище Сидоренко по батькові Андрій

3. Вік 41 час народження: 1 1924 року листопада місяця 27 дня

4. Час смерті 192 4 року травня місяця 24 дня

5. Місце смерті: губерня Харківська повіт Ахтірський
Ахтірський село, хутір _____ місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

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

7. Національність українська

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

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

Семейно ум	10	Се	10	10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
Причи	11	П		11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
амя, ім рес врача, ельство о № свиде	12	Фамилі адрес в детельст №	11	12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Починаю Микола Ситкович</i>
Кем делано мерти (указа адрес за	13	Кем смерти ад	11	13.	Місце, де поховано	<i>с. Митовка</i>
Место по	14	М			Окремі примітки	
Особне г	15	Ос	1			
Подпись ли зая	16	Подп				
Подпись до соверши	17	Подп				

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Забір Г. П. 2. 1924

У. О. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ. 107

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. повіту вслості

села міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	ч. 35	ч. 17	ч. 18	22 лютого 1924

- Рід вмершого
- Прізвище *Ситкович* Васи по батькові *Микола*
- Вік *40* років час народження: 1924 року місяця 2 дня
- Час смерті: 1924 року місяця 21 дня
- Місце смерті: губернія *Київська* повіт *Почин* волость *Почин* село, хутір *Почин* місто *Почин* вулиця *Почин* будинок Ч.
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Київська* повіт *Почин* волость *Почин* село, хутір *Почин* місто *Почин* вулиця *Почин* будинок Ч.
- Національність *Україн.*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

Урядова друкарня. 222/763. л. 10400×50 20500×35.

Семейно у	10	С	10
Причи	11	П	11
Фамиліа, ім рес в ельство о № свідк	12	Фамиліа адрес в детельст N	11
Кем сделанс мерти (указ адрес за	13	Кем смерти ад	11
Место по	14	М	11
Особые г	15	Ос	11
Подпись ли зая	16	Подп	11
Подпись де соверши	17	Подп сов	11

10.	Причина смерти: по медицинскому сви- дотству, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Младенство
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Батис Павел Митрофанович Х. Яков
13.	Місце, де поховано	Х. Яков
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробила запис

Зависо. Зависо. Зависо.

У. О. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 108

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. _____ повіту _____ вслості _____

села _____ міста _____

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	36	18	18	24 жовтня 1921.

- Рід вмершого: *Митрофанович*
- Призвище, ім'я, по батькові: *Павел Митрофанович*
- Вік: *57* (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 192 *4* року *жовтня* _____ місяця *24* дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Ахтиський* село, хутор *Витоваль* місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Ахтиський* село, хутор *Витоваль* місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність: *українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): *жонатий*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: роботодавець, службовець, робітник): *жонатий*

Семейно у	10	С	10
Причи	11	І	11
Фамиліа, ім'я рес врача, ельство о № свідк	12	Фамиліа адрес в детельст	11
Кем сделан мерти (указ адрес за	13	Кем смерти	11
Место по	14	М	1
Особие	15	О	1
Подпись ли зая	16	Подп	
Подпись до соверши	17	Подп	

10.	Причина смерти: по медицинскому сви- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зна- чити докладну адресу)	<i>Ловченко Григорій Григорович</i> <i>В. Дмитров</i>
13.	Місце, де поховано	<i>с. Митовка</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Зав. п. Зав. п. Зав. п.

У. О. Р. Р.: Народний Комісаріят Внутрішніх Справ. 109

Підвідділ Записів Актив Громадянського Стану при Виконкомі

губ. ... повіту ... вслості ...

села ... міста ...

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 37	Ч. 18	Ч. 18	5 Август 1924г.

- Рід вмершого: *Ловченко*
- Прізвище *Лавченко* ім'я *Григорій* по батькові *Григорій*
- Вік *39* (час народження: 1 ... року) місяця ... дня
- Час смерті: 1924 року *Август* місяця *4* дня
- Місце смерті: губернія *Харківська* повіт *Алтинський* волость *Алтинська* село, хутір *Митовка* міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Харківська* повіт *Алтинський* волость *Алтинська* село, хутір *Митовка* міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...
- Національність *Україн.*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *жонатий*
- Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник) *Ловченко*

Семейне у.	10	
Причина смерті	11	
Фамілія, ім'я, по батькові, вік, місце проживання, місце поховання, місце поховання, місце поховання	12	Фамілія, ім'я, по батькові, вік, місце проживання, місце поховання, місце поховання, місце поховання
Кем зроблено заяву	13	Кем зроблено заяву
Місце поховання	14	
Особисті	15	
Підписи літ	16	Підписи літ
Підписи д.с.	17	Підписи д.с.

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

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

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

13. Місце, де поховано

14. Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 110
Книга № 110
за 1924 р.

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: "7" дня "маї" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Микола Степанович
3. Якого полу: чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років
5. Місце проживання: округа Аккерманський район Аккерманське село будинок № 380
6. Коли помер (ла): 1924 р. "маї" міс. "7" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
8. Національність Українець 9. Головне заняття Механік
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. Керимов 2. Микола Степанович

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { Керимов

Зав. Загсом
Реєстратор

10	С
11	
12	Фамілія, ім'я, по батькові, місце проживання, дата смерті
13	Кем. смерті
14	
15	С
16	Пода
17	Подп

Мейно у

Причи

Місце по

Особне п

Подпись лиц заяв

Подпись до совершив

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС *Львівський*
Запис про смерть № 39

Книга № *12*
за 1924 р. *111*

1. Час складання запису: "9" дня *має* 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Голубинський Роман Петрович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *45 лет*

5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Львівський* село *Львів* | вулиця | будинок № |

6. Коли помер (ла): 1924 р. *має* міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*

8. Національність *україн* 9. Головне заняття *хазяїн* 11. Причина смерті

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Голубинський* Адреси { 1 *Львів* 2 *Львівський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів { *Ханна Голубинська* Зав. Загсом *Сидоренко* Регистратор *216*

Мейно у	10	
Причи	11	
1	12	Ф ад дет
илия, м врача, ство о № свиде	13	К сме
м сделанс рти (указа адрес за	14	
Место по	15	
Особне п	16	Подп
одпись ли зая	17	Подп
Подпись до соверши		

Підпис особи,
яка зробила заяву *Світлана Павлівна*

Підпис службових осіб,
що зробили запис *Зав. пр. З. П. З. С. С. С.*

Місце для
печатки

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС *Римовський* Книга № *1-3*
за 1924 р. *112*

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „19“ дня *має* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кебеліна Іван Андрійович*

3. Якого полу *М.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 маї 1924*

5. Місце проживання | округа *Ахтирська* район *Ахтир* село *Лимівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Къли помер (ла): 1924 р. *має* міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдівця*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *немає*

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Ковтун М. Іванович* Адреси { 1. *Лимівка*
2. *Кисилівка* 2. *Ахтирського району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи *Ковтун М. Іванович* Зав. Загсом _____
заявительів *Кисилівка* Реєстратор *Світлана Павлівна*

Мейнс у	10
Причи	11
Ілля, мі врача, ство о № свид	12
м сделан оти (указ адрес за	13
Место п	14
Особне	15
одпись ли зая	16
одпись де соверши	17

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *Литовский* Книга № *14*
за 192 *4* р. *113*

Запис про смерть № *41*

1. Час складання запису: „*24*“ дня *має* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Логвиненко Іван Іванович*
3. Якого полу *м* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18* лет
5. Місце проживання | округа *Литовський район* | село *Литовка*
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок № |
6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *має* міс. *23* “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *холост*
8. Національність *україн* 9. Головне заняття *хлівець* 11. Причина смерті *тубер*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) | | 12. Чи не є записаний:
сиріт
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *немає*
Прізвища, імена і | 1. *Логвиненко* | Адреси | 1. *Литовка*
по батьк. заявительів | *Іван Іванович* | заявительів | *Литовський район*
Назви й №№ документів або постанови Суду | |
Підписи | *І. Логвиненко* | Зав. Загсом | *С. Логвиненко*
заявительів | | Реєстратор | *214*

10	Ф
11	ад
12	дет
13	К
14	сме
15	
16	Под
17	Под

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Римський

Книга № 15
за 1924 р. 14

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „2“ дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганна Миколаївна Васильківна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяця

5. Місце проживання | округа Римський район село Римівка будинок № — вулиця —

помершого (ої) | або місто —

6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. 28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Решена

8. Національність Україн 9. Головне заняття — 11. Причина смерті —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) немає

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Ганна 2 Василь 3 Решена Адреси { 1 Римівка 2 Римівка заявительів { 1 Римівка 2 Римівка

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи { Ганна Васильківна Василь Решена Зав. Загсом — Реєстратор —

Підпис особи,
яка зробила запис

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Зав. н.р. З. Н. В. С. С. С.

Запис про смерть № 43

Установна ЗАГС № 1111111111

Книга №
за 1924 г. р. 115

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть

1. Час складання запису: "17" дня Товня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Петренко Анна Козинна

помершого (ої)

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

5. Місце проживання | округа Астуського район Астуського село Литовки
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

помершого (ої)

6. Квля помер (ла): 1924 р. Товня міс. "17" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

8. Національність Україн. 9. Головне заняття Хлебопаш.

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

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і 1. Петренко Адреси 1. д. Литовки
по батьк. заявитель 2. Едуард Асимович 2. Астуського району заявित.

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи С. Коваленко Зав. Загсом _____
заявитель _____ Реєстратор _____

10	Фі
11	адр
12	дет
13	К
14	смер
15	
16	Под
17	Под

Мейн у

Прич

1

Ілля, м. врача, ство о № свид

м сделан оти (указ адрес за

Место п

Особне г

одпись ли зая

одпись до совершил

Зав

Підпис особи, яка зробила заяву *Світлана Пилипенко*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Зав. п. Зав. п. Зав. п.*

Місце для печатки

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС *Литовиць*

Книга № *1*
за 192 *4* р. *116*

Запис про смерть № *44*

1. Час складання запису: „*19*“ дня *Жовт* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дереви́на Євген Олександрович*

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

5. Місце проживання | округа *Акми́ського* район *Акми́ського* село *Литовки*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Жовт* міс. „*19*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдов*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *хлібороб* 11. Причина смерті _____

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { *Дереви́на* Адреси { *1. Литовки*
2. Иван Романович заявит. { *2. Акми́ського району*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

М. Деревин

Зав. Загсом

Реєстратор

10	
11	
12	Ф. адр. дете
13	К. сме
14	
15	
16	Под
17	Под

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС *Литовська* Книга № *1-8*
за 192 *4* р. *117*

Запис про смерть № *45*

1. Час складання запису: „*1*“ дня *Жовт* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Комисарова-Василь* *Микола* *Миколайович*

3. Якого полу *Жанка* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *55* *лет*

5. Місце проживання | округа *Амурська* район *Амурського* село *Литовка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Жовт* міс. „*30*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *хлебопаш* 11. Причина смерті _____

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { *1. Комисарова-Василь* Адреси { *1. Литовка*
2. Жовт. Миколайович заявит. { *Литовка*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Комисарова-Василь* Зав. Загсом *С. Миколайович*
заявительів { _____ Реєстратор *210*

10	
11	
12	Ф. адр. дит.
13	К. сме.
14	
15	
16	Под.
17	Под.

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву *Степанівна*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Зав. пр. З. М. З. С. С. С.*

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС *Литовоки* Книга № *1-9*
за 192 *4* р. *118*

Запис про смерть № *46*

1. Час складання запису: „*9*“ дня *Сентяб.* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Логвиненкова Дмитро*

3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 маж 1924*

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

6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Сентяб.* міс. „*9*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Решена*

8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті _____

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Логвиненко* Адреси { 1 *Литовоки*
2 *Іван Васильович* 2 *Литовоки*

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Логвиненко* Зав. Загсом { *Степанівна*
заявительів { *не угод.* Реєстратор { *Степанівна*

10	
11	
12	Ф. адр. дете
13	К. сме
14	
15	
16	Пол
17	Пол

Підпис особи, яка зробила заяву *Світлана Павлівна*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Зав. пр. З. П. З. С. С. С.*

Місце для печатки

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *Лимовський* Книга № *1*
за 192 *4* р. *119*

Запис про смерть № *42*

1. Час складання запису: „*19*“ дня „*Світловий*“ міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Морозова Анна*
3. Якого полу *жін.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *світловий 1924*
5. Місце проживання | округа *Авдіїв* район *Авдіїв* село *Лимовий* будинок № *Ревеліа*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____
6. Коли помер (ла): 192 *4* р. „*Світ*“ міс. „*19*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Ревеліа*
8. Національність *Укр.* 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті *Морозова*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 12. Чи не є записаний: _____
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) *Морозова Анна Я.*
- Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. *Морозова Микола Я.* Адреси { 1. *Лимовий*
2. *Александровна* заявит. { *Александровна Я.*
- Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Морозова Микола Я.* Зав. Загсом
заявительів { *Зав. пр. З. П. З. С. С.* Реєстратор *Світлана Павлівна*

10
11
12
13
14
15
16
17

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Литовський Книга № 1
за 192 4 р. 126

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: 28 дня Світязя міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Степан Терентійович

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

5. Місце проживання | округа Литовський район Литовський село Литовське будинок № 1
помершого (ої) | або місто Литовське вулиця Литовська

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Світязя міс. 28 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Україн 9. Головне заняття Хліборобство 11. Причина смерті немає

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

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

Прізвища, імена і { 1 Бондаренко Адреси { 1 Литовське
по батьк. заявитель { 2 Литовський район Литовське село Литовське будинок № 1

Назви й №№ документів або постанови Суду немає

Підписи { Бондаренко Зав. Загсом Литовський
заявитель { Литовський Реєстратор Литовський

10	С
11	
12	Фа адреса
13	Ке смер
14	
15	
16	Подп
17	Подп

Підпис особи, яка зробила заяву *Соловйов*

Підпис службових осіб, що зробили запис *Зав. п. З. П. З. С. С. С.*

Місце для печатки

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 1

за 1924 р.

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: „10“ дня *Виктор* 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Соловйов Дмитро*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *11 місяців*

5. Місце проживання | округа *Авдіїв* район *Авдіївський* будинок № *1*
| або місто *Авдіїв* вулиця *Радикальна*

6. Коли помер (ла): 1924 р. *10* „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчина*

8. Національність *Укр* 9. Головне заняття *меш* 11. Причина смерті *Діагноз*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *меш* 12. Чи не є записаний: *немає*

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Соловйов* Адреси { 1 *Авдіїв*
2 *Іванна Павлівна* 2 *Авдіївський район*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Соловйов* Зав. Загсом *Соловйов*
заявительів { *Зав. п. З. П. З. С. С.* Реєстратор *Соловйов*

В даній книжці пронумеровано
и пронумеровано дванадцять
систем / 12 / систем.

Відомо / Сидоренко /

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 122 реку...

Сто двадцять два

Посада

Підпис

Лит. - 62 а,

10	11	12	13	14	15	16	17
Ф. І. П.	Адреса	К. с. м.	Місце п.	Особне і	Підпис	Підпис	Підпис
Причи	1	Ф. І. П.	К. с. м.	Місце п.	Особне і	Підпис	Підпис
Ліній, мі	Ліній, мі	Ліній, мі	Ліній, мі	Ліній, мі	Ліній, мі	Ліній, мі	Ліній, мі
врача,	врача,	врача,	врача,	врача,	врача,	врача,	врача,
ство о	ство о	ство о	ство о	ство о	ство о	ство о	ство о
№ свід	№ свід	№ свід	№ свід	№ свід	№ свід	№ свід	№ свід
сделан	сделан	сделан	сделан	сделан	сделан	сделан	сделан
ти (указ	ти (указ	ти (указ	ти (указ	ти (указ	ти (указ	ти (указ	ти (указ
адрес за	адрес за	адрес за	адрес за	адрес за	адрес за	адрес за	адрес за
Место п	Место п	Место п	Место п	Место п	Место п	Место п	Место п
Особне і	Особне і	Особне і	Особне і	Особне і	Особне і	Особне і	Особне і
Підпись ли	Підпись ли	Підпись ли	Підпись ли	Підпись ли	Підпись ли	Підпись ли	Підпись ли
зая	зая	зая	зая	зая	зая	зая	зая
Підпись до	Підпись до	Підпись до	Підпись до	Підпись до	Підпись до	Підпись до	Підпись до
соверши	соверши	соверши	соверши	соверши	соверши	соверши	соверши
Зав	Зав	Зав	Зав	Зав	Зав	Зав	Зав

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

[illegible]

B. Man K. me up in support
 of your noble and generous
 conduct. / 12 / most d.

Beaufort County, N. C.

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 122 аркушів
Сто двадцять два

Посада Орджікєст 1 нм
Підпис Я. Вєдє

LET. - 62a,